

OGEC Ecole Saint Joseph

- SCOLARITE 2020-2021

Afin de nous aider dans la gestion quotidienne, le conseil d'administration de l'OGEC propose aux familles 3 tarifs de scolarité. Chaque famille fait le choix du tarif qui lui convient. A noter pas d'augmentation cette année.

Merci de compléter le document ci-dessous et de le retourner au secrétariat pour le Jeudi 3 septembre 2020

Mr/Mme

Merci d'indiquer ci-après une adresse e-mail valide :

.....

Merci de choisir le tarif qui vous convient pour l'année scolaire 2020-2021 :

A : Tarif mensuel de base :

	Prélèvement mensuel sur 10 mois soit 210€/an
MATERNELLE/PRIMAIRE	21 €

1

B : Tarif mensuel de solidarité n°1 :

	Prélèvement mensuel sur 10 mois soit 230€/an
MATERNELLE/PRIMAIRE	23 €

C : Tarif mensuel de solidarité n°2 :

	Prélèvement mensuel sur 10 mois soit 260€/an
MATERNELLE/PRIMAIRE	26 €

Fait à, le

Signature :

**A RENDRE AU SECRETARIAT POUR LE JEUDI 3 SEPTEMBRE DERNIER DELAI
MERCY !**



École Primaire St Joseph

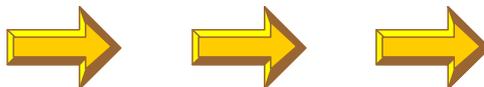
Rue Quintin
56 250 Elven

☎ : 02 - 97 - 53 - 30 - 94



e-mail: ecole.stjo.elven@aliceadsl.fr

site web : www.ecole-stjoseph-elven.org



Merci!

2

Comme l'an dernier, nous vous proposons de régler les rétributions par prélèvement automatique.

Suite à un changement de logiciel informatique, nous sommes dans l'obligation de vous demander de compléter et signer le mandat se trouvant sur la dernière page, merci aussi de joindre obligatoirement votre IBAN bancaire et ce pour le jeudi 3 septembre dernier délai.

L'IBAN et le BIC ci-dessous sont exigés obligatoirement par la banque.
L'organisation des prélèvements mensuels pour l'année 2020 - 2021 se décomposera comme suit par enfant : 10 octobre 2020 : 21 € ou 23€ ou 26€ + 11 € d'assurance puis du 10 novembre au 10 juillet : 21 € ou 23€ ou 26€ /mois et ce en fonction de votre choix.

Merci de votre compréhension,

Pour l'O G E C, Le Trésorier Mr Laurent HOCHET

MANDAT de Prélèvement SEPA

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez Ecole Saint Joseph à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de Ecole Saint Joseph.
 Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle.
 Une demande de remboursement doit être présentée :
 -dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé,
 -sans tarder et au plus tard dans les 13 mois en cas de prélèvement non autorisé.
 Veuillez compléter les champs marqués *

Votre Nom	*	Nom/ Prénoms du débiteur	1										
	*	Numéro et nom de la rue	2										
Votre adresse	*	<table border="0" style="width:100%;"> <tr> <td style="width:10%; border: 1px solid black; text-align: center;"> </td> <td style="width:10%; border: 1px solid black; text-align: center;"> </td> <td style="width:10%; border: 1px solid black; text-align: center;"> </td> <td style="width:10%; border: 1px solid black; text-align: center;"> </td> <td style="width:10%; border: 1px solid black; text-align: center;"> </td> <td style="width:10%; border: 1px solid black; text-align: center;"> </td> <td style="width:10%; border: 1px solid black; text-align: center;"> </td> <td style="width:10%; border: 1px solid black; text-align: center;"> </td> <td style="width:10%; border: 1px solid black; text-align: center;"> </td> <td style="width:10%; border: 1px solid black; text-align: center;"> </td> </tr> </table>											3
		Code Postal											
	*	* Ville	4										
	*	Pays	5										
Les coordonnées de votre compte	*	<table border="0" style="width:100%;"> <tr> <td style="width:10%; border: 1px solid black; text-align: center;"> </td> <td style="width:10%; border: 1px solid black; text-align: center;"> </td> <td style="width:10%; border: 1px solid black; text-align: center;"> </td> <td style="width:10%; border: 1px solid black; text-align: center;"> </td> <td style="width:10%; border: 1px solid black; text-align: center;"> </td> <td style="width:10%; border: 1px solid black; text-align: center;"> </td> <td style="width:10%; border: 1px solid black; text-align: center;"> </td> <td style="width:10%; border: 1px solid black; text-align: center;"> </td> <td style="width:10%; border: 1px solid black; text-align: center;"> </td> <td style="width:10%; border: 1px solid black; text-align: center;"> </td> </tr> </table>											6
		Numéro d'identification international du compte bancaire - IBAN (International Bank Account Number)											
	*	<table border="0" style="width:100%;"> <tr> <td style="width:10%; border: 1px solid black; text-align: center;"> </td> <td style="width:10%; border: 1px solid black; text-align: center;"> </td> <td style="width:10%; border: 1px solid black; text-align: center;"> </td> <td style="width:10%; border: 1px solid black; text-align: center;"> </td> <td style="width:10%; border: 1px solid black; text-align: center;"> </td> <td style="width:10%; border: 1px solid black; text-align: center;"> </td> <td style="width:10%; border: 1px solid black; text-align: center;"> </td> <td style="width:10%; border: 1px solid black; text-align: center;"> </td> <td style="width:10%; border: 1px solid black; text-align: center;"> </td> <td style="width:10%; border: 1px solid black; text-align: center;"> </td> </tr> </table>											7
		Code international d'identification de votre banque - BIC (Bank Identifier Code)											
Nom du créancier	*	* ECOLE SAINT JOSEPH	8										
		Nom du créancier											
	*	* FR65ZZ464149	9										
		ICS (Identifiant de Créancier SEPA)											
	*	* 11 RUE QUINTIN	10										
		Numéro et nom de la rue											
	*	<table border="0" style="width:100%;"> <tr> <td style="width:10%; border: 1px solid black; text-align: center;">5</td> <td style="width:10%; border: 1px solid black; text-align: center;">6</td> <td style="width:10%; border: 1px solid black; text-align: center;">2</td> <td style="width:10%; border: 1px solid black; text-align: center;">5</td> <td style="width:10%; border: 1px solid black; text-align: center;">0</td> <td style="width:10%; border: 1px solid black; text-align: center;"> </td> <td style="width:10%; border: 1px solid black; text-align: center;"> </td> <td style="width:10%; border: 1px solid black; text-align: center;"> </td> <td style="width:10%; border: 1px solid black; text-align: center;"> </td> <td style="width:10%; border: 1px solid black; text-align: center;"> </td> </tr> </table>	5	6	2	5	0						11
5	6	2	5	0									
		Code Postal											
	*	* ELVEN	12										
		Ville											
	*	* FRANCE	13										
		Pays											
Type de paiement	*	<table border="0" style="width:100%;"> <tr> <td style="width:50%;">* Paiement récurrent/répétitif <input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="width:50%;">Paiement Ponctuel <input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	* Paiement récurrent/répétitif <input checked="" type="checkbox"/>	Paiement Ponctuel <input type="checkbox"/>									
* Paiement récurrent/répétitif <input checked="" type="checkbox"/>	Paiement Ponctuel <input type="checkbox"/>												
Signé à	*	<table border="0" style="width:100%;"> <tr> <td style="width:40%; border-bottom: 1px solid black;">Lieu</td> <td style="width:10%; border: 1px solid black; text-align: center;"> </td> <td style="width:10%; border: 1px solid black; text-align: center;"> </td> <td style="width:10%; border: 1px solid black; text-align: center;"> </td> <td style="width:10%; border: 1px solid black; text-align: center;"> </td> <td style="width:10%; border: 1px solid black; text-align: center;"> </td> </tr> </table>	Lieu										
Lieu													
		Date: JJ/MM/AAAA											
Signature(s)		<p align="center">Veuillez signer ici</p>											

Note: Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.