



DOCUMENT STRICTEMENT CONFIDENTIEL et OBLIGATOIRE

A REMETTRE le 6 Septembre à l'enseignant ou au conseiller d'éducation

Tout dossier incomplet sera retourné

ANNEE SCOLAIRE 2022-2023

CONTRAT DE SCOLARISATION

VEUILLEZ COMPLETER

NOM ET PRENOM DE L'ELEVE :

CLASSE :

FACTURATION

NOM ET PRENOM :
ADRESSE DE FACTURATION :

NOM ET PRENOM :
ADRESSE DE FACTURATION :

UNIQUEMENT POUR LES PARENTS SEPARÉS

Père-Mère : _____%

Père-Mère : _____%

RESTAURATION AU SELF (de la PS à la 2nde) – A FAIRE DIRECTEMENT A PARTIR DE VOTRE COMPTE PARENT ECOLE DIRECTE

CHOIX EFFECTUE POUR L'ANNEE SCOLAIRE

P A I ALIMENTAIRE: VEUILLEZ INSCRIRE VOTRE ENFANT A LA DEMI PENSION AUX JOURS SOUHAITES SUR ECOLE DIRECTE. LA COMPTABILITE APPLIQUERA LE TARIF PAI UNIQUEMENT SI CELUI CI EST BIEN TRANSMIS A L'INFIRMERIE (CERTIFICAT MEDICAL OBLIGATOIRE).

ETUDE SURVEILLEE du CP au CM2 OU GARDERIE (maternelles)

CHOIX EFFECTUE POUR L'ANNEE SCOLAIRE

L'INSCRIPTION A L'ETUDE ET A LA GARDERIE **SE FAIT DIRECTEMENT A PARTIR DE VOTRE COMPTE PARENT ECOLE DIRECT (6 SEPTEMBRE AU PLUS TARD)**

MODE DE REGLEMENT

- ☐ PRELEVEMENT AUTOMATIQUE : pour une première demande, joindre obligatoirement le mandat de prélèvement signé et daté ainsi que le R.I.B.
- ☐ MENSUEL (9 mensualités) ☐ TRIMESTRIEL ☐ ANNUEL
- ☐ AUTRES MODES DE REGLEMENT : ANNUEL EXCLUSIVEMENT AU 5 OCTOBRE 2022

ACCEPTATION DU REGLEMENT INTERIEUR ET DE LA CONVENTION FINANCIERE (disponibles sur le site de l'Assomption)

Par la signature du contrat de scolarisation, le parent reconnaît avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'établissement et il l'accepte sans réserve ; le parent reconnaît également avoir pris connaissance de la convention financière de l'établissement, il l'accepte, et s'engage à la respecter.

Si ce contrat n'est pas signé des deux responsables légaux, l'enfant ne peut être scolarisé à l'Institut de l'Assomption Lübeck pour l'année scolaire 2022-2023

Pour tous, les signatures des deux parents sont exigées.

DATE :

Signature
précédée de la mention « lu et approuvé »

Signature
précédée de la mention « lu et approuvé »



DOCUMENT STRICTEMENT CONFIDENTIEL et OBLIGATOIRE

A REMETTRE le 6 Septembre à l'enseignant ou au conseiller d'éducation

Tout dossier incomplet sera retourné

ANNEE SCOLAIRE 2022-2023

(Association de Gestion de l'Etablissement Assomption – Lübeck)

MANDAT de Prélèvement SEPA

Référence Unique du Mandat

Nous vous rappelons que vous retrouverez votre référence de mandat (RUM) sur chacune des nos factures.

Mandat de
prélèvement
SEPA



En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez AGEA LUBECK à envoyer des informations à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de AGEA LUBECK.

Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Toute demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte.

Identifiant du créancier (ICS) : **FR27ZZZ356581**

Débiteur

Votre Nom

Votre
adresse

CP/Ville

France

IBAN

BIC

A

Créancier

AGEA LUBECK

6 rue de Lübeck

75116 PARIS

France

Paiement : ☒ Récurrent/répétitif ☐ Ponctuel

Le :

Signature :

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

Veuillez compléter tous les champs du mandat.



Merci de coller votre relevé d'identité bancaire RIB

A nous retourner dûment complété