

FICHE INTENDANCE SCOLARITE / CANTINE / ETUDE GARDERIE

ELEVE _____

NOM :

PRENOM : CLASSE :

Adresse :

FRAIS DE SCOLARITE

Personne prenant en charge la scolarité de l'enfant :

Nom.....Prénom.....

Adresse.....

Cplt adresse..... Tel :

E-mail.....@.....

Nom, prénom des frères et/ou sœurs SCOLARISES à St Joseph :

..... Classe :.....

..... Classe :.....

Mode de règlement :

Prélèvement automatique mensuel sur 9 mois (le 5 du mois d'octobre à juin).

Versement par chèque ou espèces au début de chaque trimestre

Cas particuliers (partage des frais de scolarité, de restauration), merci d'indiquer les modalités et les coordonnées du deuxième payeur) :

.....

.....

CANTINE

Demi pensionnaire : lundi mardi jeudi vendredi
OU

Externe

ETUDE GARDERIE

MATIN : OUI NON

SI OUI lundi mardi jeudi vendredi

SOIR : OUI NON

SI OUI : Jusqu'à : 17h30 lundi mardi jeudi vendredi

18h30 lundi mardi jeudi vendredi

Prière de cocher correctement les cases, car la facturation est calculée sur la base de ces renseignements. Aucune réclamation ne sera recevable au reçu de la facture.