

# Mode de règlement adopté

## Merci de cocher votre choix

☐ **Règlement par chèque** à réception des factures et avant la date butoir précisée dans la convention financière.

☐ **Règlement par virement mensuel** sur un des comptes bancaires de l'établissement :

Caisse d'Epargne Ribeaupillé 15135 09017 08000279205 24 – BIC : CEPFRPP513  
Crédit Agricole Ribeaupillé 17206 00660 63049123051 12 – BIC : AGRIFRPP872

☐ **Règlement en espèces**

**Règlement par prélèvement mensuel SEPA** (A cocher impérativement)

☐ **Renouvellement** du prélèvement en place.

Ne concerne que les parents qui avaient déjà opté pour ce mode de règlement en 2026-2027 et dont les références bancaires n'ont pas changé.

☐ **Nouveau** prélèvement SEPA **ou changement de RIB**



IMPORTANT

1. **Compléter** et **signer** le document ci-joint "Mandat de prélèvement SEPA"

2. Joindre **impérativement un Relevé d'Identité Bancaire sous forme BIC/IBAN**

Exemple de BIC : BREDFRPPXX (BRED)

Exemple de l'IBAN : FR76 1670 7000 0111 1111 1111 111

***Sans ces documents, le règlement par prélèvement ne pourra être mis en place !***

**Merci de joindre le 2ème acompte\* pour le mois de septembre :**

Mon enfant est :

☐ **Externe**, je joins la somme de ..... 75 € par enfant

☐ **Demi-pensionnaire**, je joins la somme de ..... 180 € par enfant

☐ **Interne**, je joins la somme ..... 490 € par enfant

Mode de règlement du 2<sup>ème</sup> acompte : ☐ Chèque ☐ Espèces

(\*voir convention financière §8.2)

Nous reconnaissons avoir pris connaissance du coût de la scolarisation de notre (nos) enfant(s) au sein de l'Institution Sainte Marie pour l'année scolaire 2026-2027.

et nous nous engageons à en assurer la charge financière dans les conditions précisées dans la convention financière en annexe.

Date : .....

Signatures :





## *Fiche destinée à la comptabilité année scolaire 2026-2027*

Après lecture de la convention financière,  
Veuillez compléter cette fiche avec soin car **l'exactitude de vos factures en dépend.**  
A retourner **au plus tard pour le 20 août 2026.**

### Adresse de **facturation** :

Nom, Prénom : .....

Date de naissance : ..... Commune de naissance : .....

Adresse complète : .....

Téléphone : ..... Mail : .....

### Remplir une seule feuille par famille

| A compléter                         | A cocher |                   |         | A cocher au choix <i>si oui</i><br>ou <i>montant pour la catégorie V</i> |                       |                      |                                                                   |
|-------------------------------------|----------|-------------------|---------|--------------------------------------------------------------------------|-----------------------|----------------------|-------------------------------------------------------------------|
|                                     | Régime   |                   |         | Contribution volontaire par enfant<br>et <b>par trimestre</b> (§ 2.2)    |                       |                      |                                                                   |
|                                     | Externe  | Demi-pensionnaire | Interne | Catégorie II<br>17 €                                                     | Catégorie III<br>25 € | Catégorie IV<br>35 € | Catégorie V<br>Montant au choix<br>Merci d'indiquer le<br>montant |
| Nom, prénom<br>de (ou des) élève(s) |          |                   |         |                                                                          |                       |                      |                                                                   |
| 1. ....                             |          |                   |         |                                                                          |                       |                      | ..... €                                                           |
| 2. ....                             |          |                   |         |                                                                          |                       |                      | ..... €                                                           |
| 3. ....                             |          |                   |         |                                                                          |                       |                      | ..... €                                                           |
| 4. ....                             |          |                   |         |                                                                          |                       |                      | ..... €                                                           |

| Autres prestations facultatives à préciser sur inscription (Sauf internes)<br>(voir § 5 de la Convention financière) |                          |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| Etude collège                                                                                                        | <input type="checkbox"/> |
| Etude primaire ou garderie 1                                                                                         | <input type="checkbox"/> |
| Garderie 2                                                                                                           | <input type="checkbox"/> |

| APEL (voir § 3)             | Oui                      | Non                      |
|-----------------------------|--------------------------|--------------------------|
| • Souhaite cotiser à l'APEL | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|                             |                          |                          |

Observations : .....

N'oubliez pas de compléter la dernière page et de joindre le 2<sup>ème</sup> acompte