



Saint-Vincent – Providence

Rennes

**CONTRIBUTIONS SCOLAIRES – C.P.G.E.**

**2018/2019**

**A signer et à retourner avec le dossier administratif d'inscription**

<b>NOM</b> : _____ <b>Prénom</b> : _____ <b>Classe en 2018/2019</b> : _____			<b>Oui*</b>	<b>Non*</b>
<b>A verser lors de l'inscription :</b>				
- frais d'inscription :	externe	133,00 €	<input checked="" type="checkbox"/>	ou
	Interne « Cœur Sévigné »	187,00 €	<input checked="" type="checkbox"/>	
- acompte sur la facture :		128,00 €	<input checked="" type="checkbox"/>	
<b>1. CALCUL DE VOTRE CONTRIBUTION</b>				
<b>Δ – Contributions Obligatoires Annuelles par élève</b>				
<b>A<sub>1</sub></b> - Établissement .....	(non boursiers)	1 553,00 €	<input checked="" type="checkbox"/>	
	(boursiers)	1 329,00 €	<input checked="" type="checkbox"/>	
<b>A<sub>2</sub></b> - Enseignement Catholique 35 .....		151,50 €	<input checked="" type="checkbox"/>	
<b>A<sub>3</sub></b> - Cotation Bureau des élèves.....		20,00 €	<input checked="" type="checkbox"/>	
<b>A<sub>4</sub></b> - Non concerné				
<b>A<sub>5</sub></b> - Non concerné				
<b>A<sub>6</sub></b> - Si hébergement – Convention d'encadrement à l'internat étudiant « Cœur Sévigné »				
	En 1 <sup>ère</sup> année (par mois sur 10 mois)	188,00 €		
	En 2 <sup>ème</sup> année (par mois sur 9 mois)	188,00 €	<input checked="" type="checkbox"/>	
<b>Sous total Contributions Obligatoires Annuelles :</b>		..... €		
<b>➤ Solidarité Volontaire des Familles</b>				
		.....,00 €	<input type="checkbox"/>	
<b>R – Contributions Optionnelles Annuelles par élève</b>				
<b>B<sub>1</sub></b> - Non concerné				
<b>B<sub>2</sub></b> - Assurances scolaires – souhaitez-vous adhérer ?.....		9,40 €	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>B<sub>3</sub></b> - Non concerné				
<b>B<sub>4</sub></b> - Non concerné				
<b>B<sub>5</sub></b> - Non concerné				
<b>B<sub>6</sub></b> - Service				
	<b>*Abonnement Journal (5 n°)</b>	12,50 €	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Sous total Contributions Optionnelles (B)</b>		.....€		
<b>ESTIMATION BUDGET ANNUEL (De A à B)</b>				
<b>SOIT PAR MOIS (DIVISER PAR 10)</b>				

**2. MODE DE REGLEMENT CHOISI (1 seule case doit être cochée) :**

Mode de règlement	Par Mois (Sur 10 mois)	Par Trimestre (Sur 3 trimestres)	Autre choix
Espèces			<input type="checkbox"/>
Chèques		<input type="checkbox"/>	
Virements			<input type="checkbox"/>
En ligne			<input type="checkbox"/>
Prélèvements	<input type="checkbox"/>		

**Date et Signature :**

Vu et pris connaissance de la fiche financière 2018/2019

\* Indiquer votre choix

**Pour chacune des lignes, tout choix non indiqué sera considéré comme une option retenue.**