

Ecole Sainte Marie 7 rue Jean Chardavoine 93240 Stains  Tél. : 01.48.26.67.44	<b>Année 2020/2021</b>	Cadre rempli par l'école.	CODE PAYEUR	
			Entré(e) le :	

## FICHE ADMINISTRATIVE ET COMPTABLE

Nom de l'élève : .....Prénom : .....  
 Sexe:     M       F  
 Date de naissance : .....N° de sécurité sociale : .....  
 Lieu de naissance : .....  
 N° du département ou pays de naissance : .....  
 Nationalité .....  
 Classe souhaitée : .....  
 Classe précédente : .....  
 Etablissement d'origine:   Privé    Public  
 Nom et adresse de l'école 2019/2020: .....

**NOM et PRÉNOM du PAYEUR :** .....  
 Monsieur et Madame - Monsieur - Madame - Mademoiselle (1)  
 Adresse : .....  
 Bâtiment - Escalier - Etage : .....  
 Commune : .....  
 Code Postal : .....  
 Téléphone domicile : .....  
 Profession père : .....                   Téléphone travail du père : .....  
 Profession mère : .....                   Téléphone travail de la mère : .....  
 Nombre d'enfants : .....                Nombre d'enfants scolarisés à Ste Marie : .....  
 Transport : .....

**CANTINE :**

L'enfant déjeunera au restaurant scolaire   ⇒    lundi   mardi   jeudi   vendredi

L'enfant sera externe                                ⇒    ne déjeunera pas au restaurant scolaire

**Périodicité des prélèvements (joindre un RIB)**

**AVEC PRÉLÈVEMENT AUTOMATIQUE MENSUEL (joindre un RIB)**

**SANS PRÉLÈVEMENT**  
 PAR MOIS à réception de la facture règlement en ligne sur [ECOLEDIRECT.FR](http://ECOLEDIRECT.FR)  
 PAR AN (à réception de la facture)

**SIGNATURE DES PARENTS :**



Lors du rendez-vous avec le chef d'établissement, un acompte de 200€\*, par famille, vous sera demandé. Cet acompte viendra en déduction de la facture.

*\*En cas de désistement, la somme de 100€ sera conservée par l'école, quel que soit le motif de celui-ci.*

<b>ACOMPTE REGLE PAR CHEQUE</b>	NOM DU TITULAIRE DU COMPTE BANCAIRE : ..... NUMERO DE CHEQUE : ..... DATE : ..... MONTANT : .....
<b>ACOMPTE REGLE EN ESPECES</b>	REÇU NUMERO : ..... DATE : ..... MONTANT : .....
<b>ADHESION A L'APPEL (25€)</b>	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <i>SERA PORTEE SUR LA FACTURE</i>

## ENGAGEMENT DE PAIEMENT

Monsieur, Madame.....

inscrivent leur enfant : ..... en classe de .....

\* ont pris connaissance des tarifs annuels envisagés pour l'année scolaire 2020/2021 de l'établissement ;

\* et s'engagent à régler les factures suivant le mode de paiement choisi. Ceci, durant toute la scolarité de l'élève dans l'établissement.

Fait à..... le.....

**Signature des parents :**