



**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 2021-2022**

## CONTRAT DE SCOLARISATION

**NOM ET PRENOM DE L'ELEVE :**

**CLASSE :**

### FACTURATION

NOM ET PRENOM :

ADRESSE DE FACTURATION :

NOM ET PRENOM :

ADRESSE DE FACTURATION :

Père-Mère : \_\_\_\_\_%      Père-Mère : \_\_\_\_\_%      Autre Payeur : Nom \_\_\_\_\_%

### RESTAURATION AU SELF (de la PS à la 2<sup>nd</sup>e) – 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 2021

### 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 2021-2022 .

**Pour tous, les signatures des deux parent sont exigées.**

**DATE :**

Signature  
précédée de la mention « lu et approuvé »

Signature  
précédée de la mention « lu et approuvé »

L'AGEA-Lübeck est l'association loi 1901 qui administre l'Institut de l'Assomption dont l'objet est de promouvoir le Projet Apostolique et Éducatif de l'Assomption.

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



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 2021-2022

**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.

**Veillez compléter tous les champs du mandat.**



**Merci de coller votre relevé d'identité bancaire RIB**

A nous retourner dûment complété