

OGEC ECOLE SAINT JEAN

Etablissement Catholique Privé d'enseignement sous contrat d'association

661 Avenue Charles Albert

73290 - LA MOTTE SERVOLEX

Tél : 04 79 25 41 67 – o-g-e-c-saint-jean@orange.fr



DOSSIER ADMINISTRATIF (Année 2021/2022)

(à destination de l'Organisme de Gestion, à nous retourner après l'avoir complété et signé)

NOM DE FAMILLE DES ENFANTS :

Merci de compléter les informations suivantes pour chaque responsable si besoin :

Responsable Principal :

Nom et Prénom du responsable des enfants :	_____
Lien de parenté :	_____ Profession : _____
Adresse Complète :	_____
Code Postal :	_____ Ville : _____
Tél. fixe :	_____ Tél. portable : _____ E-mail : _____

Autre responsable :

Nom et Prénom du responsable des enfants :	_____
Lien de parenté :	_____ Profession : _____
Adresse Complète :	_____
Code Postal :	_____ Ville : _____
Tél. fixe :	_____ Tél. portable : _____ E-mail : _____

Téléphone : (Remplir le tableau ci-dessous)

Responsable ou personne à contacter	Tel fixe maison	Tel fixe Bureau	Portable	Courriel

Scolarisation : indiquer les montants par enfant :

Nom et Prénom de vos enfants scolarisés à l'école Saint Jean	Contribution fixe Par enfant	Contribution variable Par enfant	Activités Annexes Par enfant	

Association des parents d'élèves par famille : (Entourer la solution retenue)

22 €

ou

11 €

Si autre enfant dans l'Enseignement Catholique de Savoie

Nom de l'Etablissement :

Mutuelle Saint Christophe : OUI NON (Entourer la solution retenue)

Si OUI : non connue à ce jour X (Nombre d'enfants) = €

Pour info 11 € pour l'année 2020/2021 **Montant inclus au relevé annuel** (ne pas joindre de chèque)

Si NON : je joins l'attestation de mon assureur (en cas de non remise de cette attestation avant le 13 septembre 2021. l'établissement facturera automatiquement à la famille la cotisation à la mutuelle Saint Christophe)

Je souscris aux abonnements annuels pour les services suivants :

(Indiquer pour chaque enfant le montant de l'abonnement annuel pour les services auxquels vous souhaitez l'abonner)

Cocher les cases correspondantes à vos souhaits

Nom et Prénom de l'enfant	Restauration				Garderie		Etudes				
	Nombre de Jours			L	M	J	V	OUI	NON	OUI	NON
	2	3	4								

Si vous ne souhaitez pas souscrire un abonnement annuel pour certains services, vous avez la possibilité d'acheter des tickets lors des permanences. Nous vous rappelons que vos enfants doivent obligatoirement disposer d'un abonnement ou d'un ticket pour utiliser les services proposés.

Je choisis le mode de règlement suivant : (cocher le mode de règlement retenu)

- Par chèque au 15 octobre, 15 janvier, 15 avril.

- Par Prélèvement automatique au 10 de chaque mois d'Octobre à Juillet.

Je joins à cet effet le mandat de prélèvement SEPA signé ainsi qu'un relevé d'identité bancaire même si déjà transmis les années précédentes.

Pour les parents séparés, merci de cocher si vous souhaitez régler moitié/moitié

Nous certifions l'exactitude des renseignements ci-dessus et nous engageons à respecter le règlement financier de l'établissement dont un exemplaire nous a été remis et à régler intégralement l'ensemble des contributions et services utilisés par notre (nos) enfant(s).

Faire précéder votre signature de la mention « Bon pour accord »

Date et signature des parents ou des représentants légaux :

1^{ère} signature :

2^{ème} signature :