

ENGAGEMENT MORAL ET FINANCIER

Année scolaire 2026-2027

**FORMULAIRE
A
RETOURNER**

FORMULAIRE A RETOURNER IMPERATIVEMENT AVEC LA FICHE D'INSCRIPTION
un seul formulaire par famille

NOM - PRENOM du RESPONSABLE

ELEVES SCOLARISES au Groupe Scolaire ND CAMPOSTAL

Nom - Prénom	Classe	Régime					
		EXTERNE		DP 4 jours		DP 5 Jours	
		EXTERNE		DP 4 jours		DP 5 Jours	
		EXTERNE		DP 4 jours		DP 5 Jours	
		EXTERNE		DP 4 jours		DP 5 Jours	

CONTRAT DE SCOLARISATION POUR LES ENFANTS SUS-MENTIONNES

Madame, Monsieur. _____ déclarent avoir pris connaissance du contrat de scolarisation pour l'année 2026-2027.

*Ce document est transmis lors de la confirmation de l'inscription et est consultable sur le site de l'établissement,
rubrique : Vie de l'établissement / Infos Pratiques/ Administratif*

CHOIX DU MODE DE REGLEMENT - FRAIS LIES A LA SCOLARITE

Madame, Monsieur , ----- déclarent avoir reçu et pris connaissance des tarifs pour l'année 2026-2027 et s'engagent à acquitter la contribution des familles, les frais divers ainsi que les dépenses liées au statut de leur enfant (1/2 pension) et opte(nt) pour le type de règlement suivant :

☐ **A RECEPTION DE FACTURE** ou
par acomptes à leur convenance

☐ **PAR PRELEVEMENTS AUTOMATIQUES MENSUELS**
COLLEGE et LYCEE sur 10 mois (au 15 de chaque mois d'octobre à juillet)
DEME (sur 8 mois (au 15 de chaque mois d'octobre à mai)

☐ coordonnées bancaires et répartition des paiements inchangées
☐ nouvelles coordonnées bancaires => **compléter l'autorisation de prélèvement au verso et joins un**

RIB

MAJORATION FACULTATIVE DE SOLIDARITE

Le Conseil d'Administration de l'OGEC a décidé de mettre en place un dispositif de solidarité destiné à aider financièrement les familles de l'établissement se trouvant ponctuellement en situation difficile. Aussi, si vous le souhaitez, vous pouvez participer à l'abondement de ce fonds de solidarité en cochant une case ci-dessous :

Je choisis la MAJORATION VOLONTAIRE DE SOLIDARITE (montant annuel par famille)

☐ 50 € ☐ autre montant : _____ € (Cette majoration figurera sur la facture)

DEMATERIALISATION DES FACTURES - SUIVI DE VOTRE SITUATION FINANCIERE

A tout moment, avec vos identifiants **RESPONSABLE**, vous pouvez consulter votre situation financière personnelle et vos factures sur **Ecole Directe (icône €)**. Les factures ne feront pas l'objet d'une édition papier.

A _____ Le _____

Signature



A COMPLETER

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez l'OGEC ND de CAMPOSTAL à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions l'OGEC ND de CAMPOSTAL. Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Une demande de remboursement doit être présentée :

- dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé,
- sans tarder et au plus tard dans les 13 mois en cas de prélèvement non autorisé.

DEBITEUR

Nom, Prénom :

Adresse :

CP - Ville

France

CREANCIER

Identification du créancier

Emetteur ICS FR74ZZZ389879

OGEC NOTRE-DAME DE CAMPOSTAL

5 Place du Bourg Coz

22110 ROSTRENEN

France

IBAN [FIRI] [] [] [] [] [] [] []

BIC []

Type de paiement : Paiement récurrent / répétitif ☒

A _____
Lieu

Le _____
Date _____

Signature :

Note : Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque

REGLEMENT DES FACTURES PAR : (à cocher)

- ☐ 100 % Madame et Monsieur
- ☐ 100 % Madame ou ☐ 50 %
- ☐ 100 % Monsieur ou ☐ 50 %

JOINDRE OBLIGATOIREMENT UN RIB