



Y a-t-il eu un changement d'adresse ou de téléphone depuis l'an dernier ? **OUI - NON**

Cadre réservé à l'administration		
FA	Acompte	
CHQ	PRA	

**FICHE D'ENGAGEMENT FINANCIER 2023 - 2024**

Parent 1: Nom-Prénom	Parent 2 : Nom-Prénom
Lien de parenté : Né le .....à.....	Lien de parenté : Né le .....à .....
Adresse complète :	Adresse complète :
e-mail : (consulté régulièrement) .....@.....	e-mail : (consulté régulièrement) .....@.....
Tél. fixe :	Tél. fixe :
Tél. portable :	Tél. portable :
Tél. travail :	Tél. travail :

Des documents confidentiels peuvent-ils vous être transmis par mail ? **OUI / NON**

	Nom	Prénom	Classe 23/24	Régime (rayer la mention inutile)	
Enfant 1				Externe	Demi-pensionnaire L-M-J-V
Enfant 2				Externe	Demi-pensionnaire L-M-J-V
Enfant 3				Externe	Demi-pensionnaire L-M-J-V
Enfant 4				Externe	Demi-pensionnaire L-M-J-V

	Ecole maternelle et primaire				Collège	
	Garderie – étude				Etude	Casier
	7h45-8h10*	16h30-17h30*	16h30-18h00*	16h30-18h30*	16h30 – 18h00*	
Enfant 1	L – M – J - V	L – M – J - V	L – M – J - V	L – M – J - V	L – M – J - V	
Enfant 2	L – M – J - V	L – M – J - V	L – M – J - V	L – M – J - V	L – M – J - V	
Enfant 3	L – M – J - V	L – M – J - V	L – M – J - V	L – M – J - V	L – M – J - V	
Enfant 4	L – M – J - V	L – M – J - V	L – M – J - V	L – M – J - V	L – M – J - V	

\*Entourer les jours choisis

Choix de règlement des factures *Cochez la case de votre choix	<input type="checkbox"/>	En un seul* versement avant le 15/10 (3% de remise sur la contribution)
	<input type="checkbox"/>	En 3 fois* : 15/10 – 10/01 – 10/04 par chèque / par virement /en espèces
	<input type="checkbox"/>	En 10 fois* : par virement SEPA d'octobre à juillet

Fournir obligatoirement à la rentrée une attestation responsabilité civile de votre assureur, adhérent obligatoirement au contrat collectif individuelle accidents

L'ainé des enfants est-il scolarisé dans un autre établissement privé (pour exonération de la cotisation APEL)

Joindre le chèque d'acompte obligatoire à l'ordre de AEP HESDIN MARCONNE\*\*

\*\* 60€ pour un externe - \*\*100€ pour un demi-pensionnaire \*\*même si vous optez pour le prélèvement

Fait à \_\_\_\_\_ Signatures : Parent 1 Parent 2

Le \_\_\_\_\_