

Contrat financier

Entre

L'Association Enseignement Promotion Agricole de Monteils
Lycée François Marty
348 Chemin du Mas de Castanié – 12200 Monteils
Etablissement privé sous contrat



Représentée par Madame Carine GARDES, Chef d'établissement

Et

☐ Madame ☐ Monsieur _____

Adresse : _____

Représentant légal de l'élève : _____

Inscrit en classe de : _____

Le représentant légal de l'élève, destinataire et payeur des factures, s'engage à régler le montant des frais facturés, par prélèvement mensuel automatique le 10 de chaque mois. Ces frais regroupent la contribution aux familles, la cotisation MSA, les photocopies, les frais d'inscription (uniquement pour la première année), ainsi que les frais liés au régime scolaire de l'élève (demi-pension, internat).

Des frais optionnels (assurance scolaire, transport bus privé du lycée, option) peuvent s'ajouter en fonction de chaque situation.

Le premier prélèvement du 10 octobre sera de :

Pour un externe :	50€
Demi-pensionnaire :	170€
Interne :	280€

ou

Pour un élève (interne ou DP) inscrit en site d'excellence sportive moto	600 €
---	-------

Pour un élève (interne ou DP) inscrit en section sportive moto	400 €
---	-------

Pour un élève (interne ou DP) inscrit en option Equitation	400 €
---	-------

Les prélèvements suivants seront indiqués sur la facture établie aux vacances de Toussaint.

Pour faire valoir ce que de droit.

A _____ le ____/____/____

Signature du Responsable payeur obligatoire



Signature du Chef
d'établissement
Carine GARDES

NB : Aucun remboursement ne sera effectué en deçà de 3 semaines d'absences et uniquement sur présentation d'un justificatif médical

Voir au verso Mandat de Prélèvement



Mandat de prélèvement SEPA

En cas de payeurs multiples, merci de remplir un mandat par payeur.

**Joindre
le RIB du responsable
payeur**

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez l'Association EPAM (Enseignement et Promotion Agricole de Monteils) à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte conformément aux instructions de l'EPAM sis à Monteils.

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 pour un prélèvement autorisé. En cas de prélèvement non autorisé, cette demande doit être présentée sans tarder et au plus tard dans les 13 mois.

Référence (réservée à la comptabilité)

Vos coordonnées :

Nom-Prénom _____

Adresse :

Code postal : Ville :

Pays _____

Coordonnées de votre compte :

Numéro d'identification international du compte bancaire – IBAN

[illegible]

Code international d'identification de votre banque - BIC

[illegible]

Créancier :

Nom

EPAM – Enseignement et Promotion Agricole de Monteils

Identifiant ICS

FR16ZZZ505286

Emetteur **505286**

Numéro et nom de la rue

348 Chemin du Mas de Castanié

Code Postal

12200

Ville

MONTEILS

Pays

France

A le / / / /

Signature du Responsable payeur obligatoire

Voir au verso **Contrat financier**

