

L'ENGAGEMENT EST TRIMESTREL AVEC TACITE RECONDUCTION
Tout trimestre entamé est dû et doit être réglé intégralement dès les premiers jours
Indiquer le nom complet, le prénom et la classe au dos de chaque document fourni pour le dossier

TOUT DOSSIER INCOMPLET NE SERA PAS TRAITE

NOM Prénom de l'élève: Classe:

Adresse de l'élève

N° téléphone élève : courriel élève :

NOM Prénom du représentant légal:

Adresse du représentant légal :

Numéro de téléphone du représentant légal :

Courriel du représentant légal.....

FORMULE INTERNE-EXTERNE

INFORMATION SUR LES TARIFS

Le conseil Régional d'Ile de France applique une tarification au **quotient familial (QF)** de la demi-pension et le tarif applicable ci-dessous est valable pour une année scolaire.

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J
Tranche Quotient Familial	≤ 183	≤ 353	≤ 518	≤ 689	≤ 874	≤ 1078	≤ 1333	≤ 1689	≤ 2388	≥ 2388
Coût 1 ^{er} trimestre	449,25 €	479,25 €	509,25 €	540,75 €	570,75 €	600,75 €	630,75 €	677,25 €	677,25 €	677,25 €

POUR BENEFICIER DE CES TARIFS VOUS DEVEZ PRODUIRE LES DOCUMENTS JUSTIFICATIFS SUIVANTS

	Documents à fournir	Documents joints
Pour les familles allocataires de la CAF ILE DE FRANCE	Attestation de restauration scolaire précisant le QF envoyée par la CAF	
Pour les familles allocataires des CAF hors ILE DE FRANCE	Attestation de QF à télécharger sur le site Internet de votre CAF	
Pour les familles non allocataires	Vous pouvez calculer votre quotient familial sur le site www.iledefrance.fr/equitables - joindre une copie des pièces justificatives	

A noter : Les familles n'ayant pas fourni leur tarification au service intendance, se verront facturer le tarif de la tranche la plus élevée

Mode de paiement: (Cocher votre choix, valable pour toute l'année)

Espèces Chèque Prélèvements Bancaires Paiement sécurisé par Internet

Le paiement des frais de restauration et d'hébergement se fait trimestriellement, à réception de chaque avis, **par carte bancaire (paiement sécurisé par internet), par prélèvement automatique (dans ce cas le prélèvement est mensuel et effectivement perçu selon un échéancier transmis lors de l'inscription), enfin par chèque bancaire à l'ordre du lycée Janson de Sailly ou en espèces – Précision ici faite que les chèques ANNUELS seront REJETES**

Merci d'indiquer nom, prénom et classe de l'élève au dos de chaque chèque pour éviter un encaissement au bénéfice d'un autre élève

Participation:

Frais Accessoires :60€

Caisse de solidarité :.....
(montant conseillé 20€)

ASEJ.....15€

SIGNATURE DU REPRESENTANT LEGAL :	
Fait à	le

Pour les familles ayant choisi le prélèvement automatique, merci de compléter l'autorisation de prélèvement ci-dessous

Ne pas découper, rendre le dossier complet à l'intendance

AUTORISATION DE PRELEVEMENT

JOINDRE 1 RIB

(à compléter intégralement uniquement pour les règlements par prélèvement automatique)

<p>J'autorise l'établissement teneur de mon compte à prélever sur ce dernier le montant des avis de prélèvement établis à mon nom et ordonnés par le créancier désigné ci contre. En cas de litige sur un prélèvement je pourrai en suspendre l'exécution par simple demande à l'établissement teneur du compte. <u>Je m'engage à régler le différend éventuel directement avec le créancier.</u></p>	<p>LYCEE JANSON DE SAILLY ICS : LYCEE JANSON DE SAILLY FR77ZZZ479356 Identifiant de transfert : TGDFT075</p>
COORDONNEES DU DEBITEUR	COORDONNEES DE L'ETABLISSEMENT BANCAIRE
Nom et Prénom:	Nom:
Adresse postale complète:	Adresse postale complète:
DESIGNATION DU COMPTE A DEBITER	
IBAN : FRI _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	
SWIFT ou BIC:	

Fait le:

SIGNATURE OBLIGATOIRE: