



Nom de famille :

Annexe 2 : Notice explicative (1 par famille pour votre ainé) :**1) Scolarité par enfant :**

| 2025-2026 | | Nb. d'enfant(s) | Montant total |
|--|---------|--------------------|------------------|
| Participation des familles par enfant | 715 € | | |
| Acompte versé par famille à déduire | - 120 € | | |
| Réduction pour le deuxième enfant inscrit | - 99 € | | |
| Réduction pour le troisième enfant inscrit | - 140 € | | |
| Réduction pour le quatrième enfant inscrit | - 198 € | | |
| Réduction pour le cinquième enfant inscrit et suivants | - 310 € | | |
| Frais de nouvelle inscription par famille | 60 € | | |
| Montant total participation scolarité : | | | |

2) Restauration scolaire

Les limites des capacités d'accueil de l'établissement peuvent entraîner une impossibilité d'inscription à ce service pour lequel deux tarifs vous sont proposés pour les repas en fonction du coefficient CAF de votre foyer. Pour bénéficier du tarif A, merci de joindre obligatoirement la copie de votre attestation de coefficient familial.

- **Tarif A : 5,45 €** par repas si le coefficient CAF est inférieur ou égal à 830.
- **Tarif B : 7,00 €** par repas si le coefficient CAF est supérieur à 830.
- **Repas occasionnel : 9,00 €** (facturation trimestrielle).
- **Frais d'office : 3,40 €** par repas apporté (P.A.I exclusivement sur justificatif médical)

Le forfait annuel est établi pour 36 semaines et comprend les jours fériés.

Seules les absences pour raison médicale et supérieures à une semaine seront indemnisées : l'ajustement se fera trimestriellement à hauteur de 3,00 € par repas non consommé.

| Tarif : | Forfait : | Nb. de repas / sem | Tarif annuel 2025/2026 |
|---------|-----------|--------------------|------------------------|
| A | F 1 A | 1 repas / sem | 196,20 € |
| A | F 2 A | 2 repas / sem | 392,40 € |
| A | F 3 A | 3 repas / sem | 588,60 € |
| A | F 4 A | 4 repas / sem | 784,80 € |
| B | F 1 B | 1 repas / sem | 252,00 € |
| B | F 2 B | 2 repas / sem | 504,00 € |
| B | F 3 B | 3 repas / sem | 756,00 € |
| B | F 4 B | 4 repas / sem | 1008,00 € |

| NOM ELEVE | PRENOM | CLASSE | FORFAIT CANTINE | LUNDI | MARDI | JEUDI | VENDREDI |
|-----------|--------|--------|--------------------|-------|-------|-------|----------|
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |



3) Garderie ou étude dirigée du soir :

Les limites des capacités d'accueil de l'établissement peuvent entraîner une impossibilité d'inscription à ce service (étude dirigée).

| Engagement pour l'année : | Nb. d'enfant(s) | Forfait annuel | Montant total |
|---|-----------------|----------------|-----------------|
| 1 jour par semaine |X | 168 € | |
| 2 jours par semaine |X | 311 € | |
| 3 jours par semaine |X | 441 € | |
| 4 jours par semaine |X | 576 € | |
| Occasionnel (facturation trimestrielle) : 11,00 €/jour | | | |
| Cocher le ou les jour(s) choisi (s) : | LUNDI | MARDI | JEUDI |
| | | | VENDREDI |

4) APEL :

Cotisation volontaire à l'Association de Parents d'élèves de l'Enseignement Libre :

| | | | | |
|--|------|-----|-----|-----------------------------|
| Participation annuelle par famille | 27 € | OUI | NON | (cocher la réponse choisie) |
| <i>Si déjà inscrit dans un autre établissement privé</i> | 5 € | | | |

La participation (qui comprend l'abonnement au magazine "Famille et éducation") est facultative, mais l'APEL possède un rôle important dans la vie de l'école. Si vous avez un autre enfant scolarisé dans un autre établissement privé, une seule cotisation complète sera versée à l'établissement de votre choix.

Mode de paiement :

- Mensuel : **par 10 prélèvements le 10 de chaque mois du 10/10 au 10/07** oui /..... non
- Trimestriel : **par prélèvement le 10 octobre, le 10 janvier et le 10 avril** oui /..... non
- Annuel par chèque :oui /..... non

Le mode de règlement mensuel et trimestriel se fait par prélèvement en adressant le formulaire joint.

Nota : **Une seule facture annuelle** est adressée en début d'année scolaire sur l'espace parent NOEFIL.

Nom de famille : _____

Date : _____

Téléphone : _____

Signature des parents : _____