

ENGAGEMENT DE PAIEMENT DES FRAIS DE SCOLARITÉ

(A remplir par les représentants, l'apprenant ou tout autre personne se portant garant du paiement de la pension et des frais divers)

Nous soussigné-es :

RESPONSABLE 1	RESPONSABLE 2	AUTRE (élève, étudiant, famille d'accueil, services sociaux...)
NOM et Prénom :	NOM et Prénom :	NOM et Prénom :
Adresse complète :	Adresse complète :	Adresse complète :
Lien de parenté avec l'apprenant:	Lien de parenté avec l'apprenant:	Lien de parenté avec l'apprenant : :
% de participation au paiement de la facture : En totalité (soit 100%) En partie (indiquer obligatoirement le pourcentage)%	% de participation au paiement de la facture : En totalité (soit 100%) En partie (indiquer obligatoirement le pourcentage)%	% de participation au paiement de la facture : En totalité (soit 100%) En partie (indiquer obligatoirement le pourcentage)%
Profession :	Profession :	Profession :
Nom et adresse complète des employeurs éventuels	Nom et adresse complète des employeurs éventuels	Nom et adresse complète des employeurs éventuels
N° de Sécurité Sociale :	N° de Sécurité Sociale :	N° de Sécurité Sociale :
N° MSA :	N° MSA :	N° MSA :
N° allocataire CAF :	N° allocataire CAF :	N° allocataire CAF :
Nom et adresse de la caisse qui verse les prestations :	Nom et adresse de la caisse qui verse les prestations :	Nom et adresse de la caisse qui verse les prestations :
Si retraité, indiquer la caisse de retraite :	Si retraité, indiquer la caisse de retraite :	Si retraité, indiquer la caisse de retraite :

Nous nous engageons à payer la totalité des frais (facture établie chaque trimestre) de :

Nom – Prénom de l'apprenant : en classe de :

Pendant la durée de sa scolarité, conformément au tarif en vigueur. Je paierai cette somme lorsqu'elle sera mise en recouvrement. A défaut de paiement, je reconnais m'exposer à ce que le recouvrement soit poursuivi, conformément à la réglementation en vigueur.

Si vous souhaitez payer par virement mensuel, veuillez vous référer à la fiche spécifique.

A, le

Signature du responsable 1,

Signature du responsable 2,

Signature,