



ASSOMPTION
SAINTE CLOTILDE
BORDEAUX

ANNEXE AU REGLEMENT FINANCIER
ASSOMPTION SAINTE CLOTILDE BORDEAUX
BTS Commerce International

Année scolaire 2025-2026

Document à compléter et à envoyer par courrier avant le **14 Aout 2025**

Nom/Prénom de l'étudiant :

Classe :

1. CONTRIBUTION DES FAMILLES

Contribution obligatoire	2 160 €
Cotisation A.P.E.L. (facultative)	25 €

L'ainé(e) de vos enfants est-il scolarisé dans un autre établissement de l'Enseignement Catholique ? (cocher la case)

☐ OUI ☐ NON

Etes-vous salarié ou enseignant dans l'Enseignement Catholique ? (cocher la case)

☐ OUI (joindre une attestation de votre établissement) ☐ NON

2. STATUT SCOLAIRE (cocher la case)

<input type="checkbox"/> Demi-pensionnaire (tarif en fonction du nombre de jours)	_____ €
<input type="checkbox"/> Externe Approvisionnement du porte-monnaie pour déjeuner exceptionnellement 10 repas = 83 € par chèque ou carte bleue via école directe	

3. LIVRES NUMERIQUES ET LICENCES

	LIVRES
<input type="checkbox"/> Deuxième année	140 €

4. MODE DE REGLEMENT (cocher la case)

<input type="checkbox"/> En 1 fois par chèque à réception de la facture en octobre
<input type="checkbox"/> En 3 chèques à réception de la facture et encaissés en octobre, janvier et avril
<input type="checkbox"/> Par prélèvement automatique à échéance au 5 du mois pendant 9 mois (octobre à juin). Joindre le mandat SEPA complété pour les nouveaux inscrits ou modification du RIB

A COMPLETER OBLIGATOIREMENT PAR LES DEUX PARENTS OU L'ETUDIANT

RESPONSABLE LEGAL 1	RESPONSABLE LEGAL 2
Je soussigné, (Nom et prénom) : reconnais avoir lu le règlement financier et accepte le paiement de l'ensemble des frais tels qu'ils sont décrits. Je m'engage à régler l'intégralité des frais liés à la scolarité de mon enfant et à fournir mon avis d'imposition pour le calcul de la catégorie sans quoi je reconnais que la catégorie maximum me sera appliquée. A : _____ Le : __/__/____ Signature avec la mention « lu et approuvée » :	Je soussigné, (Nom et prénom) : reconnais avoir lu le règlement financier et accepte le paiement de l'ensemble des frais tels qu'ils sont décrits. Je m'engage à régler l'intégralité des frais liés à la scolarité de mon enfant et à fournir mon avis d'imposition pour le calcul de la catégorie sans quoi je reconnais que la catégorie maximum me sera appliquée. A : _____ Le : __/__/____ Signature avec la mention « lu et approuvée » :

A compléter en cas de divorce ou séparation

En cas de séparation ou de divorce, joindre obligatoirement l'extrait de jugement ou la convention parentale indiquant les modalités de répartition des frais de scolarité et indiquer en pourcentage la part payée par chacun des parents.

En l'absence de jugement explicite et à défaut de signature des deux responsables légaux, la contribution la plus élevée est appliquée au responsable signataire de cet avenant.

Part de facturation du responsable légal 1

....%

Part de facturation du responsable légal 2

....%

ETUDIANT(E)

Je soussigné(e), Monsieur ou Madame _____ reconnais avoir lu le règlement financier et accepte le paiement de l'ensemble des frais tels qu'ils sont décrits dans cette annexe. Je m'engage à régler l'intégralité des frais liés à ma scolarité.

A : _____ Le : __/__/____
Signature avec la mention « lu et approuvée » :

Part de facturation de l'étudiant(e) :

....%

**Dons – Fonds Assomption France
Dispositions relatives aux dons au
Fonds Assomption France**

Toutes les familles de l'établissement ont la possibilité de faire un don, unique ou régulier, au Fonds de dotation Assomption France.

Ce Fonds soutient toute action d'intérêt général contribuant à promouvoir toutes initiatives, actions, investissements dans le domaine éducatif et culturel dès lors que ces derniers répondent aux valeurs d'humanité et de solidarité véhiculées par le réseau Assomption.

Retrouvez toutes les informations sur le site de l'établissement, rubrique « Faire un don ».