

OGEC DES RECOLLETS

64bis rue Grande Etape
51038 CHALONS-EN-CHAMPAGNE CEDEX
Tél. 03 26 64 29 22

CONVENTION FINANCIERE 2024-2025

Pour une facturation séparée, merci de compléter un dossier
par payeur et de joindre un courrier explicatif.

Nom et Prénom des élèves à la rentrée de septembre 2024 Classe Régime choisi EXT-DP

1-	_____	_____	_____
2-	_____	_____	_____
3-	_____	_____	_____
4-	_____	_____	_____

Responsable(s) financier(s) : Nom, prénom et adresse complète

Détermination de votre catégorie : merci de renseigner la case de la catégorie à l'aide des informations ci-dessous :

Quotient fiscal	Catégorie
Inférieur à 7 001 €	7
De 7001 à 8 600 €	6
De 8 601 à 10 200 €	5
De 10 201 à 11 800 €	4
De 11 801 à 13 400 €	3
De 13 401 à 15 000 €	2
Supérieur à 15000 €	1

Pour déterminer votre catégorie, vous devez diviser votre revenu fiscal de référence de votre avis d'imposition 2023 par le nombre de parts fiscales. Vous vous reporterez sur le tableau de gauche pour connaître la catégorie.

$$\text{Quotient fiscal} = \frac{\text{Revenu fiscal de référence}}{\text{Nombre de parts fiscales}}$$

Catégorie

(FOURNIR OBLIGATOIREMENT UNE COPIE DE L'AVIS D'IMPOSITION 2023 SUR LES REVENUS DE 2022 DU FOYER SAUF POUR LA CATEGORIE 1).

Mode de Règlement choisi : La meilleure formule nous semble être celle du prélèvement automatique mensuel.

prélèvement en ligne sur Ecole Directe

APEL : 20 Euros (Association des Parents d'élèves de l'Enseignement Libre)

(La cotisation APEL "plein tarif" est versée **par famille dans** l'établissement catholique fréquenté par l'aîné des enfants de la famille).

Le règlement de cette dernière ou de sa première échéance validera de fait définitivement l'adhésion et les avantages qui en découlent (ex : l'envoi du bimensuel Parents & Éducation).

Cochez la case en cas de refus d'adhésion

Établissement catholique fréquenté par l'aîné des enfants au 01.09.2024 : _____

Uniquement pour l'école Sainte-Thérèse-Verbeau : Assurance Scolaire Mutuelle St-Christophe

(environ 13€/enfant) (Individuelle accident)

oui non

Date : _____

Signatures des responsables légaux :

Responsable 1

Responsable 2

OGEC DES RECOLLETS

64bis rue Grande Etape

51038 CHALONS-EN-CHAMPAGNE CEDEX

Tél. 03 26 64 29 22

PRELEVEMENT AUTOMATIQUE

2024-2025

**Pour une facturation séparée, merci de compléter
un dossier par payeur.**

Responsable(s) financier(s) : Nom, prénom et adresse complète

Nom et Prénom des élèves à la rentrée de septembre 2024 Classe Régime choisi EXT-DP

1-	_____	_____	_____
2-	_____	_____	_____
3-	_____	_____	_____
4-	_____	_____	_____

Si vous étiez en prélèvement automatique l'an dernier, celui-ci sera renouvelé cette année avec le même RIB.

DEMANDENT le prélèvement automatique pour la 1^{ère} fois – ou CHANGENT de RIB

Joindre un RIB et le Mandat SEPA

Date et Signature du responsable financier :

