



ASSOMPTION
Méditerranée

COLLÈGE ASSOMPTION MÉDITERRANÉE
Cogolin - Sainte Maxime

Grille de facturation - 2024/2025

Nom de l'élève : _____ Classe : _____

Nom du payeur * : _____

* Si multi-payeurs, merci de compléter une grille de facturation par payeur en précisant le % de prise en charge

Ce document est à retourner
au collège avant le
19/08/2024. Il servira de base
à la facturation, un échéancier
vous sera adressé début
septembre

CONTRIBUTIONS FAMILIALES

Montant annuel	1 355 €	1 594 €	2 245 €	
----------------	---------	---------	---------	--

TARIF CHOISI	TARIF 1	TARIF 2	TARIF 3	TARIF 4
---------------------	----------------	----------------	----------------	----------------

(entourez votre choix)

FRAIS DE DEMI-PENSION

Montant annuel	870 €	655 €	435 €	218 €	450 €
----------------	-------	-------	-------	-------	-------

(entourez votre choix)

TYPE DE DEMI-PENSION	4 JOURS	3 JOURS *	2 JOURS *	1 JOUR *	PAI	EXTERNE
-----------------------------	----------------	------------------	------------------	-----------------	------------	----------------

* Indiquez les jours choisis	lundi	mardi	jeudi	vendredi
-------------------------------------	--------------	--------------	--------------	-----------------

(entourez votre choix)

PERISCOLAIRE

Montant annuel	220 €
----------------	-------

Indiquez les jours choisis	lundi	mardi	jeudi	aucun
-----------------------------------	--------------	--------------	--------------	--------------

(entourez votre choix)

TEE-SHIRT SPORT & SWEAT (à compléter)

Offerts par le collège	TAILLE
------------------------	--------

TEE-SHIRT SPORT (pour toutes les classes)	
--	--

SWEAT (6èmes, nouveaux élèves)	
---------------------------------------	--

TEE-SHIRT SPORT & SWEAT

COMMANDE SUPPLEMENTAIRE (si besoin)	QUANTITE	TAILLE
-------------------------------------	----------	--------

TEE-SHIRT SPORT SUPPLEMENTAIRE (12 €)		
--	--	--

SWEAT SUPPLEMENTAIRE (25 €)		
------------------------------------	--	--

Attention, si la taille n'est pas renseignée, votre commande ne sera pas passée.

Pour les nouvelles familles ou modification des coordonnées bancaires, merci de joindre un IBAN

Date :

Signature du (des) Responsable(s) légal(aux)