

# PARRAINAGE « ECOLAGE »

Ecole Rudolf Steiner - 6 avenue Georges Clemenceau 69230 ST GENIS LAVAL

NOM, Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Mail : \_\_\_\_\_

Je désire soutenir la pédagogie Steiner en participant à l'écolage de(s) l'enfant(s) :

NOM, Prénom : \_\_\_\_\_

Classe de : \_\_\_\_\_

NOM, Prénom : \_\_\_\_\_

Classe de : \_\_\_\_\_

Dans ce but, je m'engage à verser une participation de \_\_\_\_\_ Euros.

*J'ai bien noté que cette somme étant une participation aux frais de scolarité, elle ne peut être assimilée à un don et ne donnera donc pas lieu à la délivrance d'un reçu fiscal.*

Date

Signature

## PRELEVEMENT :

Je demande à ce que cette participation soit fractionnée et prélevée sur mon compte bancaire ou postal. A cet effet, je joins un relevé d'identité bancaire et l'autorisation de prélèvement au verso dûment complétée et signée.

Cette participation sera prélevée selon les options choisies ci-dessous.

Cocher l'échéance choisie :		Au 15 du mois	Au 25 du mois
En 1 versement	En 4 versements égaux (09, 12, 03, 06)	En 10 versements égaux (septembre à juin)	En 12 versements égaux (septembre à août)
Le			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## AUTRE MODE DE VERSEMENT :

Par virement au CCP de l'école :

Banque : 20041 Guichet : 01007 Compte : 0329805G038 Clé : 08

Par chèque

En espèces

Cette participation sera versée selon le calendrier ci-dessous :

septembre	octobre	novembre	décembre	janvier	février
mars	avril	mai	juin	juillet	août

Je souhaite également adhérer à l'association Raphaël, Ecole Rudolf Steiner (permet de recevoir "l'écho de l'école", journal de l'association). Ci-joint versement de 40 € (cotisation annuelle).

**PARRAINAGE « FORFAIT D'ENTREE REMBOURSABLE »**  
 Ecole Rudolf Steiner - 6 avenue Georges Clemenceau 69230 ST GENIS LAVAL

**NOM, Prénom :** \_\_\_\_\_

**Adresse :** \_\_\_\_\_

**Téléphone :** \_\_\_\_\_ **Mail :** \_\_\_\_\_

Je désire soutenir la pédagogie Steiner en versant, tout ou partie du Forfait d'Entrée Remboursable, pour la famille \_\_\_\_\_ ayant inscrit le(s) enfant(s) suivant(s) :

**NOM, Prénom :** \_\_\_\_\_

**Classe de :** \_\_\_\_\_

**NOM, Prénom :** \_\_\_\_\_

**Classe de :** \_\_\_\_\_

Dans ce but, je m'engage à verser une participation de \_\_\_\_\_ Euros que je souhaite étaler en versement(s) annuel(s) ou fractionnés sur 1 an  2 ans  3 ans  (voir doc « FER info CA »).

***J'ai bien noté que l'école s'engage à restituer la somme versée du Forfait d'Entrée Remboursable entre les 12 et 36 mois suivant le départ du dernier enfant de la famille. Il m'appartient de formuler ma demande de remboursement à laquelle l'école répondra. Je peux aussi renoncer au remboursement du forfait, dans ce cas l'école m'établira un reçu fiscal.***

En cas de décès, je désigne comme bénéficiaire M. / Mme ..... (nom et prénom), à défaut mon conjoint non divorcé ou non séparé de corps, à défaut mes enfants nés ou à naître, vivants ou représentés dans les conditions définies par les articles 751 et 752 du Code Civil, à défaut mes héritiers. **Date et Signature :**

**PRELEVEMENT :** Je demande à ce que cette participation soit fractionnée et prélevée sur mon compte bancaire ou postal. A cet effet, je joins un relevé d'identité bancaire et l'autorisation de prélèvement au verso dûment complétée et signée. Cette participation sera prélevée selon l'étalement mentionné ci-dessus et les options choisies ci-dessous.

Cocher l'échéance choisie :		Au 15 du mois		Au 25 du mois	
En 1 versement	En 4 versements égaux (09, 12, 03, 06)	En 10 versements égaux (septembre à juin)		En 12 versements égaux (septembre à août)	
Le					
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**AUTRE MODE DE VERSEMENT :**

Par virement au CCP de l'école :

Banque : 20041      Guichet : 01007      Compte : 0329805G038      Clé : 08

Par chèque

En espèces

Cette participation sera versée selon le calendrier ci-dessous et sur le nombre d'années d'étalement mentionné ci-dessus :

septembre	octobre	novembre	décembre	janvier	février
mars	avril	mai	juin	juillet	août

Je souhaite également adhérer à l'association Raphaël, Ecole Rudolf Steiner (permet de recevoir "l'écho de l'école", journal de l'association). Ci-joint versement de 40 € (cotisation annuelle).