



# Fiche de réinscription Année 2024/2025

À retourner au collège par mail à [secretariat@smg-cambo.fr](mailto:secretariat@smg-cambo.fr) pour le 22/03/2024 au plus tard

Chers Parents,

Les informations que vous nous donnerez ci-dessous nous sont indispensables pour préparer la prochaine rentrée 2024/2025.

NOM, PRENOM DE L'ELEVE : .....

Actuellement en classe de : .....

**Demande une réinscription au Collège St Michel.**

**Quitte le Collège St Michel** et intégrera l'Établissement scolaire suivant :

.....

**Ne peut encore donner de réponse.**

Si vous souhaitez nous apporter des indications sur le **plan administratif** (**changement d'adresse et/ou de téléphone, facture à adresser à une personne précise, changement de RIB...**), veuillez l'indiquer ci-dessous :

.....  
.....  
.....  
.....

**Obligatoire : E-mail responsables (écrire très lisiblement)**

.....@.....

.....@.....

## **CHOIX DU TARIF pour l'année 2024/2025**

**Les frais de scolarité seront prélevés mensuellement automatiquement** pour ceux qui ont complété le mandat de prélèvement. Pour les autres, les frais de scolarité seront réglés par chèque ou en espèces, **en une fois** et à réception de la facture annuelle au mois de septembre 2024. Si vous souhaitez passer au prélèvement mensuel, vous pouvez en faire la demande au secrétariat.

Je soussigné(e) (NOM Prénom) .....

Responsable légal de l'élève nommé(e) ci-dessus, choisis de régler les **frais de scolarité mensuels** suivants :

**33 € (tarif de base)**       **36 € (tarif de solidarité)**

**Cotisation A.P.E.L facultative (20€ pour l'année) pour l'aîné des enfants :**  **OUI**     **NON**

La cotisation A.P.E.L sera prélevée au mois d'octobre.

***L'absence de réponse sera considérée comme un « oui ».***

**Date :**

**Signature du représentant légal :**