



ACADÉMIE
DE MONTPELLIER



1 Route départementale 936

30190 Brignon

☎ 04.66.83.30.60

✉ ce.0301246s@ac-montpellier.fr

Inscription demi-pension Année scolaire 2022-2023

Tarifs 2022-2023

- **Demi-Pensionnaire** : 3,40€/repas
- **Ticket repas** : 3,50€/repas

1- Inscription

L'inscription à la demi-pension est un **engagement annuel**.

Le règlement se fait :

- **Trimestriellement** : paiement à réception de la facture (en ligne, par chèque ou en espèces).
Soit
- **Mensuellement** : paiement par prélèvement automatique entre le 5 et le 10 de chaque mois, pour cela il est nécessaire de remplir le mandat de prélèvement présent sur la fiche d'inscription (**mode de paiement à privilégier**).

L'inscription de votre enfant n'est définitive qu'une fois la demande d'inscription remplie et transmise au secrétariat d'intendance.

A titre exceptionnel et sur raisons motivées, la radiation de la demi-pension peut être prononcée après consultation du gestionnaire de l'établissement, pendant tout trimestre commencé est dû en totalité.

2- Règlement

En cas de défaut de paiement l'accès à la demi-pension de l'élève peut être suspendu. Il devra alors s'acquitter chaque jour au secrétariat d'intendance du montant d'un ticket repas.

Les élèves n'ayant pas un comportement correct dans le réfectoire pourront être exclus, temporairement ou définitivement de la demi-pension.

Il est interdit d'introduire ou de sortir quelque nourriture que ce soit dans le réfectoire.

3- Remises

Les seules remises possibles sur la demi-pension sont les suivantes :

- Elève malade **avec certificat médical** (1 semaine minimum)
- Elève en stage d'une semaine.
- Voyages scolaires

4- Aides

- Les familles faisant face à des difficultés financières peuvent s'adresser à l'assistante sociale du collège.
- La demande de **bourses nationales** est accessible dès la rentrée sur internet (informations diffusées sur ProNote et/ou mail), les bourses attribuées sont directement déduites de la demi-pension.

Dans tous les cas, le secrétariat d'intendance et le gestionnaire sont à votre disposition pour répondre au mieux à la situation de chaque famille.

Formulaire d'inscription à la demi-pension

Je soussigné(e) (nom et prénom du responsable légal de l'élève) :

Souhaite que mon enfant (nom et prénom) : _____

Soit inscrit pour l'année scolaire 2022/2023 en qualité de : (cochez la case correspondante) :

Demi-pensionnaire (3 ou 4 jours, à préciser au cours de la première semaine de la rentrée selon l'emploi du temps de l'élève)

Externe

Je reconnais avoir pris connaissance des conditions du Règlement Général du service Annexe d'Hébergement et en accepte les conditions.

Choix du mode de paiement : (**merci de privilégier le prélèvement mensuel par prélèvement automatique**)

Paiement mensuel par prélèvement automatique (dans ce cas, **remplir l'autorisation de prélèvement ci-dessous**)

Paiement trimestriel à réception de la facture (payable en ligne, chèque ou espèces) (dans ce cas, **ne pas remplir l'autorisation de prélèvement**)

Fait à _____, le _____

Signature :



MANDAT DE PRÉLÈVEMENT SEPA
(à remettre rempli et signé à l'établissement scolaire)

Référence unique de mandat :

Nom de l'élève : _____

En signant ce formulaire de mandant, vous autorisez (A) COLLEGE LA GARDONNENQUE à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de COLLEGE LA GARDONNENQUE.

Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque suivant les conditions décrites dans la convention que vous avez passé avec elle. Une demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé.

Nom, Prénom et Adresse du Débiteur (Responsable de l'élève)		Identifiant Créancier SEPA : FR89ZZZ626192	
NOM : _____		Nom et Adresse du Créancier	
Prénom : _____		NOM : Agent comptable – COLLEGE LA GARDONNENQUE	
Adresse : _____		Adresse : 1 Route départementale 936 – La réglisserie - 30190 Brignon	
CP : _____ Ville : _____			
Compte à débiter (IBAN/BIC)			
IBAN : _____			
BIC : _____			
Type de paiement <input checked="" type="checkbox"/> Récurrent/Répétitif <input type="checkbox"/> Ponctuel			

A _____, le _____

Signature :

Merci d'agrafer votre RIB à ce document