Ecole Maternelle Saint Michel
Rue Chanoine Brevier
12500 ESPALION
☎ 05.65.48.01.84

Ecole Primaire Saint Hilarian
10 rue auzuech
12500 ESPALION
☎ 05.65.51.11.76

PROTOCOLE D'INSCRIPTION 2026-2027

Remplir un exemplaire par famille de maternelle – primaire

NOM :……
Prénom : …… Classe : ……..
Prénom : …… Classe : ……..
Prénom : …… Classe : ……..

1. REGIME CHOISI (options à cocher)

❒ Externat (restauration occasionnelle possible)
❒ Cantine au ticket *(**Attention** dans ce cas votre enfant n'est pas considéré comme demi-pensionnaire)*
❒ Cantine sur facturation (demi-pensionnaire)

2. CONDITIONS DE PAIEMENT (options à cocher)

Sauf contre-indication, les conditions de paiement choisies s'appliqueront à tous vos enfants scolarisés dans notre ensemble scolaire (maternelle, primaire, collège, lycée)
Nous vous conseillons de privilégier LE PAIEMENT PAR ECOLE DIRECTE
Le prélèvement n'est applicable que pour le paiement mensuel.
Les familles qui inscrivent simultanément plusieurs enfants bénéficient d'une réduction de 10 % sur la contribution des familles pour le(s) plus jeune(s).

❒ **Au comptant** et pour l'année à réception de facture, mi novembre.

❒ **En trois versements trimestriels** à réception de facture uniquement avec **Ecole Directe** ou par chèque

❒ En 10 versements mensuels : par prélèvement automatique **le 15 uniquement de chaque mois** d'octobre à juillet, soit 10 prélèvements égaux.
☐ Mêmes références bancaires qu'en 2025-2026 : reconduction des conditions de paiement
☐ SINON **Joindre une autorisation de prélèvement + RIB**

❒ **J'ai …… enfants scolarisés dans les établissements catholiques d'Espalion (Lycée, collège, primaire et maternelle).**
Indiquez le NOM, prénom, classe de **TOUS** vos enfants scolarisés dans notre établissement.
- ……
- ……
- ……
- ……

3. COTISATIONS VOLONTAIRES

L'**A**ssociation des **P**arents d'**E**lèves (A.P.E.L.) représente les parents auprès de la Direction de l'établissement de l'organisation de l'enseignement catholique et des pouvoirs publics. Elle participe activement à l'animation et à la vie de l'établissement et apporte aux familles un ensemble de services, dont la revue "Famille et Education". L'adhésion à cette association est volontaire et la cotisation est d'un montant de 24 € **par famille**.

- ❑ **J'adhère à l'A.P.E.L.**
  Ne pas faire de chèque maintenant, la cotisation sera incluse à la facture annuelle de l'enfant aîné(e)
- ❑ Je **ne souhaite pas** adhérer à **l'A.P.E.L.**

4. CONDITIONS D'INSCRIPTION :

L'inscription d'un élève dans l'ensemble scolaire implique d'une part l'adhésion au projet éducatif et au règlement intérieur et d'autre part au versement d'une somme correspondant à la contribution des familles. Tout abandon de scolarité en cours d'année donnera lieu à une régularisation correspondant au prorata temporis sur la totalité de la contribution annuelle.
En cas d'impayés, l'établissement se réserve la possibilité de refuser la réinscription de l'élève d'une année sur l'autre tout en usant de tous moyens légaux de recouvrement.

IMPORTANT : Afin de vous informer au mieux, nous vous **transmettons de nombreuses informations par mail**. Toutefois, les circulaires avec coupon réponse sont transmises par vos enfants.
Merci de bien vouloir nous transmettre l'adresse électronique que vous consultez régulièrement.
(Pour les familles séparées, bien indiquer **les deux adresses**).
ECRIRE EN LETTRES CAPITALES :
Adresse : ……. @.....
2ème parent : ……..@.....

6. RESPONSABLE LEGAL ET/ OU FINANCIER :

Je soussigné(e),

Nom :……..Prénom :……
Qualité (père-mère-autre) :…….
Adresse :……
Code postal et ville :…….
Téléphone domicile :……Portable (obligatoire) :…………

Pour les parents séparés, merci de bien vouloir préciser, s'il faut une facture pour chaque parent ou uniquement pour le responsable légal mentionné ci-dessus.
Précisez également qui paye quoi ?

……
……
……
……
……
……

Déclare avoir pris connaissance des **conditions d'inscription ci-dessus** et m'engage à les respecter.

Date
Signature du (des) responsables
précédées de la mention « lu et approuvé »