

Je, soussigné _____

Demeurant _____

Parent ou tuteur légal ou autre titre de l'élève : _____

Demande son entrée au Lycée Robert SCHUMAN pour la rentrée scolaire 2023/2024 en classe de :



En qualité de :

Externe

Demi-pensionnaire

Interne (2 nuits)

Interne (3 nuits)

Interne (4 nuits)

Je reconnais avoir été informé des tarifs pratiqués par l'établissement pour l'année scolaire 2023/2024 et être responsable solidairement du paiement de tous les frais liés à sa scolarité pour toute la durée de sa présence au lycée.

Je reconnais avoir été informé que tout trimestre de scolarité est dû dans sa totalité et que toute modification de régime est acceptée par période trimestrielle.

Je retiens le mode de règlement de la scolarité suivant :

Annuel (avant le 31 octobre 2023)

Trimestriel par prélèvement (10 décembre 2023, 10 mars 2024 et 10 juin 2024)

Mensuel par prélèvement (chaque 10 du mois d'octobre 2023 à juillet 2024)

Je m'engage, le cas échéant, à régler le solde des frais des voyages d'études.

J'accepte les conditions financières actualisées durant la scolarité de l'élève/étudiant(e) dans l'établissement.

Je verse 80 Euros à l'ordre du LYCÉE ROBERT SCHUMAN de frais d'inscription qui resteront acquis à l'établissement. En cas de défaut de règlement, les tribunaux de LAON seront les seuls compétents.

À _____ Le _____

SIGNATURE précédée de la mention « lu et approuvé »