



Collège Saint JOSEPH
13, rue Principale
63450 SAINT SATURNIN

Tel : 04.73.39.30.19
Mail : Ce.0631111R@ac-clermont.fr

CONTRAT DE SCOLARISATION

Monsieur et/ou Madame,.....

déclarent avoir pris connaissance du règlement intérieur et du caractère propre de l'établissement du collège Saint-Joseph ainsi que de la convention financière dont les copies sont annexées au présent contrat.

Ils déclarent les accepter sans réserve et souhaite inscrire leur fils / fille

..... dans l'établissement, à la date de la rentrée scolaire.

..... (Nom et prénom de l'élève) sera

scolarisé(e) à cette date, en classe de Externe, Demi-Pensionnaire, Interne (rayer la mention inutile)

En contrepartie de cette scolarisation, Monsieur et/ou madame

versent un acompte de €uros qui constituera une avance sur le premier

versement de l'année. Cet acompte ne sera pas remboursé en cas de désistement, sauf pour une raison de force majeure.

Les parents ou représentants légaux de l'élève,
(Faire précéder les signatures des mentions « lu et approuvé »)