

## Formulaire de réponse

A remettre à l'école pour le **09 Juin 2023** au plus tard.

Madame, Monsieur ..... parents de .....  
actuellement en classe de ..... pour une entrée en classe de .....

### La contribution des familles

Vous souhaitez contribuer à *(cochez la case correspondante)* :

- ☐ Contribution de base (480 €) ☐ Option 3 (contribution de base + 75 €)  
☐ Option 1 (contribution de base + 15 €) ☐ Option 4 (contribution de base + 105 €)  
☐ Option 2 (contribution de base + 45 €)

### L'adhésion APEL

Vous vous rappelons que votre soutien est essentiel au bon fonctionnement de l'association et donc à la mise en place de nombreuses manifestations et projets pour vos enfants ! Si malgré tout, vous ne souhaitez pas adhérer à l'APEL : vous devez écrire **avant le 31 Août** un mail à l'adresse suivante [apel.st.symphorien@outlook.fr](mailto:apel.st.symphorien@outlook.fr) en précisant que vous ne souhaitez pas adhérer à l'association.

**Cas particulier** : vous souhaitez adhérer à l'APEL, mais, un de vos enfants est scolarisé dans un autre établissement catholique dans lequel vous avez déjà payé la cotisation familiale de 18,75€, signalez-vous par mail à l'adresse suivante [apel.st.symphorien@outlook.fr](mailto:apel.st.symphorien@outlook.fr) en précisant votre situation. En effet, seule la cotisation locale (5,10€) vous sera prélevée.

**ATTENTION** : Passé ce délai, aucun remboursement ne sera effectué.

### La restauration

Vous souhaitez que votre enfant bénéficie *(cochez le(s) case(s) correspondante(s))* :

- ☐ De la formule de restauration sans abonnement : achat de tickets au secrétariat de l'école  
☐ De la formule avec abonnement  
☐ 4 jours  
☐ 3 jours (☐ Lundi ☐ Mardi ☐ Jeudi ☐ Vendredi)  
☐ 2 jours (☐ Lundi ☐ Mardi ☐ Jeudi ☐ Vendredi)

**RAPPEL** : Dans le cas où votre enfant doit suivre un PAI (Projet d'Accueil Individualisé) allergie alimentaire, veuillez prendre contact avec la direction de l'école.

## Formulaire de réponse

### La garderie

Vous souhaitez que votre enfant bénéficie *(cochez le(s) case(s) correspondante(s))* :

#### ☐ De la garderie

- ☐ Le Lundi  
De \_\_\_h\_\_\_ à 08h35 et/ou de 16h45 à \_\_\_h\_\_\_  
☐ Le Mardi  
De \_\_\_h\_\_\_ à 08h35 et/ou de 16h45 à \_\_\_h\_\_\_  
☐ Le Mercredi  
De \_\_\_h\_\_\_ à 08h35 et/ou de 12h00 à \_\_\_h\_\_\_  
☐ Le Jeudi  
De \_\_\_h\_\_\_ à 08h35 et/ou de 16h45 à \_\_\_h\_\_\_  
☐ Le Vendredi  
De \_\_\_h\_\_\_ à 08h35 et/ou de 16h45 à \_\_\_h\_\_\_

Soit, un forfait de : ..... heure(s) hebdomadaire(s)

#### ☐ De l'étude surveillée (réservé aux enfants du CE1 au CM2 en complément du forfait garderie obligatoire)

- 1<sup>er</sup> créneau : ☐ Lundi ☐ Mardi ☐ Jeudi  
2<sup>nd</sup> créneau : ☐ Lundi ☐ Mardi ☐ Jeudi

#### ☐ Des temps d'activité éducatif (TAP) de 16h00 à 16h45 :

- Pour le primaire : ☐ Lundi ☐ Mardi ☐ Jeudi ☐ Vendredi

### Le mode de règlement

Votre choix de paiement *(cochez la case correspondante)* :

- ☐ Par espèces : Pour cette option, veuillez prendre contact avec le secrétariat du Collège St Philomène  
☐ Par Prélèvement automatique :  
☐ Mes coordonnées bancaires sont identiques à l'année scolaire écoulée  
☐ Mes coordonnées ont changé OU je fais une 1<sup>ère</sup> inscription, je transmets :  
▪ Le mandat SEPA ci-joint  
▪ un RIB  
☐ Par Chèques  
À la réception de la facture annuelle, je fournirai 3 chèques pour un encaissement différé.