|  |  |
| --- | --- |
| **DOCUMENT FINANCIER****ANNEE DE FORMATION 2021-2022** |  |



|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOM ET PRENOM DE L’APPRENANT** | **FORMATION** | **REGIME**\**BARRER LES MENTIONS INUTILES* |
|  |  | *INTERNE**EXTERNE**½ PENSIONNAIRE* |

Je, soussigné(e) (père, mère, responsable)..........................................................................................................., m’engage à régler le forfait correspondant au régime choisi.

Adresse de facturation : …………………………………………………………………………………………………………………………………

..…………………………………………………………………………………………………………...………………..……

**TARIFS :**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **FORMATION** | **STATUT DE** **L’APPRENANT** | **CONTRIBUTION****FRAIS PEDAGOGIQUE TTC** | **FORFAIT ½ PENSIONNAIRE TTC** | **FORFAIT INTERNAT REPAS COMPRIS TTC** |
| CAP-BP-EN 2 ANS | APPRENTI | 0 | 250€/AN | 700€ / AN |
| STAGIAIRE | 1400€/AN | 1200€/AN |
| CAP-MC EN 1 AN | APPRENTI | 0 | 700€ / AN |
| STAGIAIRE | 2500€/AN | 1200€/AN |
| BTS  | APPRENTI | 0 | 350€/AN |  |
| STAGIAIRE | 3000€/AN |

**J’ai bien noté que l’assurance scolaire et extra-scolaire est offerte.**

1. **Je réglerai à réception de la facture** :

* **POUR LA CONTRIBUTION PEDAGOGIQUE ET L’INTERNAT OU LA DEMI/PENSION**:

🞏 Par règlement mensuel en 10 fois (du 15 octobre au 15 juillet)

🞏 Le règlement au comptant pour l’année.

🞏 Par règlement mensuel en 4 fois (du 15 octobre au 15 janvier)

1. **Je choisis mon mode de paiement** :

🞏 Par prélèvement (compléter le document Mandat de prélèvement SEPA au verso et coller un RIB).

 🞏 Par chèque à l’ordre de l’IFCA ou espèces au 15 de chaque mois à partir d’octobre.

**A :** ………………....................…, **le :** ………/………/…………

**Signature :**

