 **ECOLE INTERNATIONALE FIRNAS**

 **« Située à ANGRE DJOROBITE 2 »**

 **04 BP 1253 Abidjan 04**

 **01 02 55 02 13 / 07 87 74 77 44 / 07 48 31 41 65**

 **Email: collegeprivefirnas@gmail.com**

**ENGAGEMENT DES PARENTS**

**SCOLARITE ET SECURITE**

**NOM DE L’ELEVE : ………………………………………………………….……………............................**

**PRENOM (S) DE L’ELEVE : ……………………………………………………………………….….…….**

**CLASSE :…………………………………………………………………………………………….….……...**

**NOM ET PRENOM(S) DU PERE :…………………………………………………………………..……....**

**NOM ET PRENOM(S) DE LA MERE:……………………………………………………………….…..….**

**ADRESSE GEOGRAPHIQUE :………………………………………………………………….……….….**

**TELEPHONE : …………………………………… EMAIL :…………………………………….………**

1. **REGLEMENT DE LA SCOLARITE**

**La scolarité est payée le 05 du mois selon le calendrier de paiement. A défaut, l’élève ne sera pas admis en classe.**

* **Non remboursable : tout versement effectué n’est pas remboursé ; en cas de départ (volontaire ou involontaire), la scolarité reste toujours due dans sa totalité. A défaut, aucun dossier (certificat, attestation ou livret scolaire) ne sera délivré ou remis aux intéressés en cas de besoin.**
* **Départ en cours d’année : par ailleurs, tout départ en cours d’année pour motif de santé ou autres, et si l’élève veut retrouver sa place dans l’établissement, il ne peut être demandé d’abattement de tarif, la scolarité reste toujours due dans sa totalité.**
* **Remise à la famille : il est appliqué une remise de 10% sur la scolarité du troisième (3ème) enfant du même père ou de la même mère.**
* **Non-paiement de la scolarité : toute absence liée au non-paiement de la scolarité est une absence non justifiée et l’élève en subira les mesures disciplinaires appropriées.**
1. **SECURITE AUX ABORDS DE L’ETABLISSEMENT**

**Nous déclinons toute responsabilité en ce qui concerne la sécurité des élèves en dehors des heures de cours.**

**Nous déclinons toute responsabilité en ce qui concerne les élèves qui ne sont pas accompagnés à l’école.**

**Inscription à la cantine**

**Inscription au car**

**Signature et Nom et prénom(s) Fait à Abidjan, le :**

**..……………….……………….……………….… ………………………………….**

**Réservée à l’administration**

**Nom et prénom(s) : …………………………...…………………………………………………………………..**

**Fonction: ……………………………………………………………………………………………………….….**

**Cachet et signature :**

 **CALENDRIER DE PAIEMENT**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| CLASSE | 02 Sept. | 04 Nov. | 06 Janv. | 10 Mars | TOTAL |
| 6e – 5e – 4e | **200 000** | **200 000** | **200 000** | **200 000** | **800 000** |
| 3e | **225 000** | **225 000** | **200 000** | **200 000** | **850 000** |
| Seconde  | **250 000** | **250 000** | **200 000** | **200 000** | **900 000** |

**INSCRIPTION : 6e – 5e – 4e : 120 000 F / 3e : 130 000 F / Seconde : 140 000 F**

**REINSCRIPTION : 6e – 5e – 4e : 110 000 F / 3e : 120 000 F / Seconde : 130 000 F**

**NB : En cas de désistement, l’inscription n’est pas remboursable.**