



FICHE FINANCIERE

ANNEE SCOLAIRE 2020-2021

ELEVE - Nom : **Prénom** : **Classe** : 1^{ère} PRO OBM

Responsable légal effectuant le règlement : _____

Prélèvement mensuel à partir du 15 septembre 2020 puis au 3 de chaque mois

REGIME	TARIFS ECA 2020/2021 Tarif mensuel/ Prélèvement sur 10 mois (de septembre à juin)	
	1 - TARIF DE BASE	2 - TARIF DE SOLIDARITE
EXTERNE	65,00	75,00
DEMI-PENSIONNAIRE	142,60	152,60
INTERNE Tarif 1* non imposable ou revenus inférieurs à 1 500€	373,90	383,90
INTERNE Tarif 2 * Revenus de 1 501 € à 2 500 €	389,10	399,10
INTERNE Tarif 3 * Revenus de 2 501 € à 3 500 €	404,20	414,20
INTERNE Tarif 4 * Supérieur à 3 501 €	429,50	439,50

*FOURNIR AVIS D'IMPOSITION

Veuillez reporter le tarif 1 ou le tarif 2 en fonction de votre régime (E/DP/I)	
Total mensuel	

SIGNATURE PRECEDEE DE LA MENTION :

DATE :

« lu et approuvé »