



Collège NOTRE DAME DE SION

6, avenue Beaumarchais

38100 Grenoble

Tél. : 04.76.96.69.72

Fax: 04.76.48.23.49

Mail: notredamedesion@free.fr

TARIFS DETAILLES Année scolaire 2016-2017

Tarifs validés en CA le 6 avril 2016

1° LA CONTRIBUTION DES FAMILLES

COUT DE LA SCOLARITE	1^{ère} FACTURE De septembre à décembre (4 mois)	2^{ème} FACTURE De janvier à mars (3mois)	3^{ème} FACTURE D'avril à juin (3 mois)	Soit par mois De septembre à juin (10 mois)
1° CONTRIBUTION FAMILIALE	264,55	168,70	168,70	60.20
3° FRAIS DE FONCTIONNEMENT	211,20	168,05	168,05	54,75
TOTAL à l'année	475.75	336.75	336.75	114.95

2° LA DEMI-PENSION : tout trimestre commencé est dû. Tacite renouvellement sauf avis contraire en fin de trimestre.

**Les tarifs sont adaptés au nombre de jours de scolarité effective
(Déduction faite des 3 journées pédagogiques, des jours fériés)**

Prix pour l'année	1^{ER} TRIMESTRE 4 mois	2^{ème} TRIMESTRE 3 mois	3^{ème} TRIMESTRE 3 mois	Soit par mois <i>A titre indicatif</i>	Choix Mettre une croix
4 fois /semaine	413.10	313.65	252.45	97.90	<input type="checkbox"/>
3 fois / semaine	318.00	241.50	194.40	75.40	<input type="checkbox"/>
2 fois / semaine	206.50	156.80	162.20	52.55	<input type="checkbox"/>
Vacances, jours fériés et journées pédagogiques sont décomptés					

⇒ Ou, vous pouvez aussi fonctionner au ticket occasionnel (**attention tickets à acheter à l'accueil**) :

▪ Prix d'un ticket unitaire : 8,30 €

Prix d'un carnet de 10 tickets : 80 €

3° LA CONTRIBUTION DE SOLIDARITE (par défaut catégorie A retenue) OU DON à l'Association des Œuvres de la Providence (100 € minimum, chèque à établir à l'ordre des Œuvres de la Providence)

CONTRIBUTION SOLIDARITE : (entourez la formule choisie)	1^{ère} FACTURE	2^{ème} FACTURE	3^{ème} FACTURE	Soit par mois
A	32	24	24	8
B	48	36	36	12
C	72	54	54	18

OU/ET

DON : (entourez la somme choisie) Chèque à l'ordre de l'Association des Œuvres de la Providence	
100 € (somme minimale)	A
150 €	B
200 €	C
Autre (précisez le montant)	

Somme non déductible qui apparaît sur vos relevés de frais

Somme déductible à 66 % des impôts

NOM et prénom de l'élève : _____ classe : _____

Pris connaissance le

Signature du père

Signature de la mère