



ENGAGEMENT PARENTAL

APPRENDRE – SAVOIR - RÉUSSIR

Je soussigné(e) parent
de l'élève autorise
l'Ecole Internationale Bilingue les Colibris Grand-Bassam à l'inscrire en classe de
..... au titre de l'année scolaire 2020.....

Inscription

Scolarité

Frais annexe :

TOTAL PAYER :

Je m'engage à payer à l'Ecole Internationale Bilingue les Colibris Grand-Bassam ce montant total dû, à l'échéancier de paiement qui m'a été transmis.

J'approuve également les dispositions suivantes :

- 1- En cas d'annulation aucun frais ne sera remboursé
- 2- La totalité de ce montant est due pour une année entamée quelle que soit la date de départ définitif de l'élève de notre école.
- 3- Le paiement des droits de scolarité se font avant le 05 de chaque mois au cas contraire une pénalité sera appliquée.

Je reconnais que ces dispositions sont valables en cas de force majeure.

PIECE D'IDENTITE :

N° de la pièce :

N° du passeport :

Date de délivrance :

Fait à Grand-Bassam le

Signature Parent

la Direction