



Ecole primaire Michel
1, rue Dasvin
33800 Bordeaux
05 56 92 02 60/ 06 04 59 85

Contrat de scolarité
Inscription à l'École Saint-Michel Bordeaux
Année 2019-2020

Nous, soussignés, M. ou/et Mme _____

Responsable(s) de l'élève

Nom _____

Prénom _____

reconnaissons avoir pris connaissance des tarifs et du document sur les contributions familiales.

Nous acceptons ces dispositions et nous confirmons l'inscription de notre enfant en classe de _____ pour l'année 2018-2019.

Date _____

Signature du ou des responsables

Signature du Directeur de l'École Primaire