

| | Scolarité BTS ABM | Scolarité BTS BIO-Ac |
|--|-------------------|----------------------|
| Tarif scolarité annuelle | 2 680 € | 2 900 € |
| Assurance individuelle accident | inclus | inclus |
| Voyage CDSG | 30 € | 30 € |
| Stage Bordeaux - participation forfaitaire de 200€ (train, hébergement, ...) | | inclus |

RESTAURATION - ESPACE COMMUN

Mise à disposition d'un espace commun équipé de réfrigérateurs et micro-ondes pour la pause déjeuner et les pauses.

| HEBERGEMENT* - RESIDENCE BTS | Loyers | Espace partagé |
|-------------------------------------|----------------------------------|--|
| Chambre individuelle meublée | 426€/mois | Cuisine (frigo, plaques, lave-vaisselle) |
| Lit - armoire - bureau | Charges comprises | Espace de vie (salon/salle à manger) |
| Salle de douche et sanitaires | <i>chauffage, eau, ménage...</i> | Buanderie |

*8 chambres disponibles

Paraphes :

Arrhes et Conditions générale de paiement :

Arrhes d'inscription : 500€

Elles sont exigibles lors de la confirmation de l'inscription et seront déduites de la facturation. Si l'inscription ne se confirmait pas, elles ne pourront être remboursées.

J'opte pour le prélèvement SEPA :

1^{ère} échéance le 16/09 : 1000€/étudiant,

Échéances suivantes : 5 échéances de la facture annuelle restante du 10 octobre au 10 février.

J'opte pour le paiement par chèque :

1^{ère} échéance le 16/09 : 1000€/étudiant,

Échéances suivantes : 5 échéances de la facture annuelle restante du 10 octobre au 10 février.

La facture annuelle vous sera adressée début octobre avec l'échéancier établi en fonction du mode de règlement choisi. En cas d'arrivée en cours d'année, tout mois commencé est dû par le responsable financier.

L'inscription en BTS constitue un engagement pour l'année scolaire complète. En cas de départ en cours d'année, aucun remboursement ne sera consenti.

Difficultés financières : sensibles aux difficultés que vous pouvez rencontrer dans le paiement des frais de scolarité, nous vous invitons à prendre contact par anticipation avec le chef d'établissement si tel était le cas.

Responsable 1

Mme/M :

Responsable 2

Mme/M :

Déclarent avoir pris connaissance des termes de la présente convention.

Les factures seront adressées par mail à l'adresse suivante :

.....@.....

Le :

Le :

Signature : Porter la mention « Lu et Approuvé »

Signature : Porter la mention « Lu et Approuvé »

SIGNATURE OBLIGATOIRE DES RESPONSABLES FINANCIERS
des 2 feuilles de la convention tarifaire