



Fondation Providence de  
Ribeauvillé  
**LYCEE SONNENBERG**  
1 rue du Moulin  
68130 CARSPACH  
Tél : 03 89 40 97 80

**CFA**  
**CAPa JP**



## ENGAGEMENT FINANCIER POUR L'ANNÉE SCOLAIRE 2026/2027

**Je soussigné(e)**.....

*(NOM et Prénom du responsable payeur de l'élève / l'apprenti(e) ou de l'élève / l'apprenti(e) payeur*

Adresse.....

Code Postal..... Commune .....

Tél. Portable.....

**NOM et Prénom de l'élève / l'apprenti(e)** .....

**M'engage à régler les frais ci-dessous**

**Le régime est choisi pour l'ANNEE SCOLAIRE COMPLETE : tout mois engagé est dû**

|                                | CAPa JP      |                |
|--------------------------------|--------------|----------------|
|                                | DP (*)       | INTERNAT (**)  |
| Repas DP                       | 649 €        |                |
| Repas INTERNE                  |              | 1 446 €        |
| Hebergement                    |              | 401 €          |
| Total sans contrat             | 649 €        | 1 847 €        |
| AIDE si accord OPCO            | - 179 €      | - 576 €        |
| <b>Total à payer avec aide</b> | <b>470 €</b> | <b>1 271 €</b> |

(\*) Une aide de 3€ par jour de présence peut être obtenue par l'OPCO

(\*\*) Une aide de 12€ par jour de présence peut être obtenue par l'OPCO

☒ **Prélèvement en 10 mensualités du 15 septembre 2026 au 5 juin 2027**

*Pour tout autre moyen de paiement, merci de contacter le service comptabilité de l'établissement au :  
06 45 87 90 70, Mme RIETZLER.*

## FACTURE

Une facture annuelle comprenant l'ensemble des frais liés à la scolarité de l'élève / l'apprenti sera établie en septembre et déposée dans les **DOCUMENTS d'Ecole Directe**. Dans le cas d'impayés, les frais bancaires vous seront refacturés chaque fin trimestre.

## RÉDUCTIONS

Absences pour maladie : une réduction sur la pension ou la demi-pension est accordée après 15 jours effectifs et consécutifs d'absence, sur présentation d'un certificat médical. Son montant est fixé à 50 % du prix du repas.

## CONTRIBUTION VOLONTAIRE

Nous vous invitons à soutenir les projets et les actions de la Fondation Providence de Ribeauvillé en lien avec son objet\*, par le versement d'une contribution volontaire. Celle-ci donnera lieu à un reçu fiscal qui vous permettra de bénéficier le cas échéant d'un crédit d'impôt selon les dispositions en vigueur.

\* La « Fondation Providence de Ribeauvillé » a pour buts :

- *D’assurer et de promouvoir l’accueil, l’éducation, la formation humaine, intellectuelle, professionnelle et spirituelle d’enfants, de jeunes et d’adultes au sein d’établissements d’enseignement, de structures d’éducation spécialisée ou de formation, en apportant notamment aide et soutien aux personnes en difficulté ;*
- *D’offrir aux personnes âgées ou dépendantes les conditions humaines et spirituelles les plus favorables pour leur retraite, dans la prise en compte de leur histoire ;*
- *De soutenir les travaux d’étude et de recherche sur la Congrégation des Sœurs de la Divine providence de Ribeauvillé et son histoire ;*
- *D’organiser et de soutenir des actions de partage, d’échange et de solidarité.*
- *Son action se vit selon l’esprit de la Congrégation et dans la continuité de son intuition fondatrice*

Cette contribution fera l'objet d'une facturation individualisée au courant du mois de décembre de l'année en cours.

☐ 20,00 €

☐ 35,00 €

☐ 50,00 €

☐ € (autre)

**En cas de non-paiement dans les délais fixés, le Lycée Sonnenberg se réserve le droit de procéder au recouvrement des sommes dues par tous les moyens autorisés par la Loi.**

**DOSSIER DEMATERIALISE :** La signature électronique de ce document vous engage pour l'année scolaire entière. Je déclare avoir pris connaissance de l'Engagement Financier 2026-2027, auquel j'accepte de me conformer en apposant la signature électronique.

**DOSSIER PAPIER : Merci de compléter le mandat SEPA et de joindre un RIB.**

Je déclare avoir pris connaissance de l'Engagement Financier 2026-2027, auquel j'accepte de me conformer.

|                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p><b>Cadre réservé à la Direction</b></p><br><p><u><b>Observations</b></u></p><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><p>Signature du Chef d'Etablissement</p> | <p>Fait à _____</p> <p>Le _____</p><br><br><p>Faire précéder la signature de la mention « lu et approuvé »</p> <p>Signatures :</p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|