

Talón de reinscripción
Ciclo escolar 2019 - 2020

Apellidos del alumno: _____

Nombres del alumno: _____

Opción a elegir de pago de reinscripción:

___ 1 pago de \$17,000.00 (del 07 de febrero hasta el 01 de abril de 2019).

___ 4 pagos de \$4,662.50 (01 de marzo, 01 de abril, 02 de mayo y 03 de junio de 2019).

___ 1 pago de \$22,450.00 (Aquellos que tengan algún adeudo o no cumplan con las fechas establecidas de las opciones anteriores pagarán la tarifa sin descuento).

Declaro: *Haber recibido y estar de acuerdo con la política de pagos, asimismo, acepto el Reglamento Interno del Colegio*

Fecha: _____ Nombre, firma y parentesco de quien llenó el talonario _____

Maternelle	<input type="checkbox"/> PS	<input type="checkbox"/> MS	<input type="checkbox"/> GS		
Elémentaire	<input type="checkbox"/> CP	<input type="checkbox"/> CE1	<input type="checkbox"/> CE2	<input type="checkbox"/> CM1	<input type="checkbox"/> CM2
Collège	<input type="checkbox"/> 6E	<input type="checkbox"/> 5E	<input type="checkbox"/> 4E	<input type="checkbox"/> 3E	
Lycée	<input type="checkbox"/> 2E	<input type="checkbox"/> 1E	<input type="checkbox"/> TE		

Talón de reinscripción
Ciclo escolar 2019 - 2020

Apellidos del alumno: _____

Nombres del alumno: _____

Opción a elegir de pago de reinscripción:

___ 1 pago de \$17,000.00 (del 07 de febrero hasta el 01 de abril de 2019).

___ 4 pagos de \$4,662.50 (01 de marzo, 01 de abril, 02 de mayo y 03 de junio de 2019).

___ 1 pago de \$22,450.00 (Aquellos que tengan algún adeudo o no cumplan con las fechas establecidas de las opciones anteriores pagarán la tarifa sin descuento).

Declaro: *Haber recibido y estar de acuerdo con la política de pagos, asimismo, acepto el Reglamento Interno del Colegio*

Fecha: _____ Nombre, firma y parentesco de quien llenó el talonario _____

Maternelle	<input type="checkbox"/> PS	<input type="checkbox"/> MS	<input type="checkbox"/> GS		
Elémentaire	<input type="checkbox"/> CP	<input type="checkbox"/> CE1	<input type="checkbox"/> CE2	<input type="checkbox"/> CM1	<input type="checkbox"/> CM2
Collège	<input type="checkbox"/> 6E	<input type="checkbox"/> 5E	<input type="checkbox"/> 4E	<input type="checkbox"/> 3E	
Lycée	<input type="checkbox"/> 2E	<input type="checkbox"/> 1E	<input type="checkbox"/> TE		

Talón de reinscripción
Ciclo escolar 2019 - 2020

Apellidos del alumno: _____

Nombres del alumno: _____

Opción a elegir de pago de reinscripción:

___ 1 pago de \$17,000.00 (del 07 de febrero hasta el 01 de abril de 2019).

___ 4 pagos de \$4,662.50 (01 de marzo, 01 de abril, 02 de mayo y 03 de junio de 2019).

___ 1 pago de \$22,450.00 (Aquellos que tengan algún adeudo o no cumplan con las fechas establecidas de las opciones anteriores pagarán la tarifa sin descuento).

Declaro: *Haber recibido y estar de acuerdo con la política de pagos, asimismo, acepto el Reglamento Interno del Colegio*

Fecha: _____ Nombre, firma y parentesco de quien llenó el talonario _____

Maternelle	<input type="checkbox"/> PS	<input type="checkbox"/> MS	<input type="checkbox"/> GS		
Elémentaire	<input type="checkbox"/> CP	<input type="checkbox"/> CE1	<input type="checkbox"/> CE2	<input type="checkbox"/> CM1	<input type="checkbox"/> CM2
Collège	<input type="checkbox"/> 6E	<input type="checkbox"/> 5E	<input type="checkbox"/> 4E	<input type="checkbox"/> 3E	
Lycée	<input type="checkbox"/> 2E	<input type="checkbox"/> 1E	<input type="checkbox"/> TE		