



## CENTRE SCOLAIRE OZANAM

Internat et externat pour lycéens et étudiants – Etudes encadrées et soutien scolaire – Stages intensifs de révision

60 rue Vauban 69006 LYON ☎ 04 78 52 27 99 / Fax : 04 78 52 11 15

✉ [inscription@ozanam-lyon.fr](mailto:inscription@ozanam-lyon.fr) 🌐 [www.ozanamlyon.fr](http://www.ozanamlyon.fr)

### INSCRIPTION A L'EXTERNAT ETUDIANT

ANNEE SCOLAIRE 2020-2021

Madame et/ou Monsieur .....

Inscrit (vent) à l'Externat leur fille / fils .....

Après lecture, ils acceptent les clauses suivantes :

- 1° **L'inscription est semestrielle** ; chaque forfait (externat ou inscription complémentaire au service de restauration) peut être résilié séparément en cours d'année d'un semestre pour le suivant. **La résiliation doit nous être communiquée par écrit avant le 25 janvier 2021 pour une résiliation effective à compter du 2<sup>ème</sup> semestre.**
- 2° **L'inscription est considérée comme ferme et définitive** si elle est accompagnée du versement des frais d'inscription (70 €), ainsi que d'une **photo d'identité**. Le Centre Scolaire Ozanam se réserve la possibilité de mettre un terme à l'inscription jusqu'à un mois après que l'élève inscrit a commencé à fréquenter de façon effective l'établissement dans le cas où celui-ci ne s'adapte manifestement pas au cadre pédagogique et éducatif proposé. Tout règlement déjà effectué est alors remboursé, exception faite des frais d'inscription et d'un quart d'un versement semestriel.
- 3° Les informations recueillies dans le cadre de ce dossier sont **obligatoires pour l'inscription dans l'établissement**. Elles font l'objet de traitements informatiques. Seules les données répondant à des obligations légales de conservation ou d'archivage sont conservées, au départ de l'élève, dans les dossiers de l'établissement. **Aucune donnée n'est transmise à quelque organisme que ce soit**, si ce n'est éventuellement à l'Association des Anciens Elèves de l'Ecole Ozanam. Les parents **autorisent également l'établissement à gracieusement diffuser ou reproduire pour sa communication interne ou externe et à tous usages les photos ou vidéos représentant leur enfant**. Cette autorisation est donnée pour tout type de support écrit ou électronique et pour une durée indéterminée. Conformément à la loi « informatique et libertés » et à l'ensemble de la réglementation sur la protection des données personnelles, les parents **bénéficient d'un droit d'accès et de rectification** aux informations concernant leur enfant. Pour exercer ce droit et obtenir communication des informations les concernant, ils pourront s'adresser au directeur administratif de l'établissement.
- 4° **Nous rappelons que nous ne sommes pas responsables en cas de vol**. Il est conseillé à chaque étudiant inscrit à l'externat de ne pas amener d'objets de valeur.

Fait à ....., le.....

Signature des parents :  
précédée de la mention « Lu et approuvé »

Signature de l'étudiant :  
précédée de la mention « Lu et approuvé »

## FICHE DE RENSEIGNEMENTS FAMILLE

### Responsable principal

Père  Mère  Tuteur  Autre : .....

M.  Mme

Nom : .....

Prénom : .....

Tél. mobile : .....

Email : .....

Tél. bureau : .....

Profession : .....

Employeur : .....

Ville : .....

### Conjoint

Père  Mère  Tuteur  Autre : .....

M.  Mme

Nom : .....

Prénom : .....

Tél. mobile : .....

Email : .....

Tél. bureau : .....

Profession : .....

Employeur : .....

Ville : .....

### Coordonnées

Adresse : .....

Complément : .....

Code postal : .....

Ville : .....

Pays : .....

Tél. domicile : .....

### Situation familiale

Marié

Union libre / Pacsé

Célibataire

Divorcé

En instance de divorce

Veuf - Veuve

Nombre d'enfants : .....

### Facturation des frais de scolarité (à remplir si une répartition est demandée)

Nom - Prénom : ..... % de prise en charge : .....

Nom - Prénom : ..... % de prise en charge : .....

Sauf demande spécifique de la part des familles, le règlement des frais de scolarité interviendra le 5 septembre et le 5 février. Le moyen privilégié est le prélèvement bancaire ; un mandat de prélèvements est à ce titre joint au présent dossier.

# FICHE COMPLEMENTAIRE DE RENSEIGNEMENTS FAMILLE

*A compléter uniquement si les parents sont séparés*

## Responsable principal

Père  Mère  Tuteur  Autre : .....

M.  Mme

Nom : .....

Prénom : .....

Tél. mobile : .....

Email : .....

Tél. bureau : .....

Profession : .....

Employeur : .....

Ville : .....

## Conjoint

Père  Mère  Tuteur  Autre : .....

M.  Mme

Nom : .....

Prénom : .....

Tél. mobile : .....

Email : .....

Tél. bureau : .....

Profession : .....

Employeur : .....

Ville : .....

## Coordonnées

Adresse : .....

Complément : .....

Code postal : .....

Ville : .....

Pays : .....

Tél. domicile : .....

## Situation familiale

Marié

Union libre / Pacsé

Célibataire

Divorcé

En instance de divorce

Veuf - Veuve

Nombre d'enfants :

## Facturation des frais de scolarité (à remplir si une répartition est demandée)

Nom - Prénom : ..... % de prise en charge : .....

Nom - Prénom : ..... % de prise en charge : .....

Sauf demande spécifique de la part des familles, le règlement des frais de scolarité interviendra le 5 septembre et le 5 février. Le moyen privilégié est le prélèvement bancaire ; un mandat de prélèvements est à ce titre joint au présent dossier.

# FICHE DE RENSEIGNEMENTS ELEVE

## Etat Civil

Sexe : M  F

Nom : .....

Prénom : .....

Né(e) le : .....

à (Ville - Dpt) : .....

Nationalité : .....

Tél. mobile : .....

Email : .....

## Scolarité

### Année scolaire 2019 - 2020

Etablissement : .....

Ville : .....

Classe : .....

### Année scolaire 2020 - 2021

Etablissement : .....

Classe : .....

Redoublant : oui  non

## Forfait et options choisis

Frais d'inscription : 70 €

Forfait 1 : accès 7 j/7 avec encadrement pédagogique sans dîner (640 € / semestre)

Forfait 2 : accès 7 j/7 avec dîner sans encadrement pédagogique (690 € / semestre)

Forfait 3 : accès 7 j/7 avec encadrement pédagogique et dîner (1130 € / semestre)

Option « pension complète » (petit déjeuner + déjeuner - 480 € / semestre)  oui  non

Option « préparation au supérieur en mathématiques » (490 €)  oui  non

## Informations médicales

Allergies médicamenteuses : .....

Allergies alimentaires : .....  
(un dossier spécifique sera dans ce cas à remplir lors de l'arrivée de l'externe s'il prend ses repas dans l'établissement)

Autres allergies : .....

Traitement suivi : .....

*Ces informations sont données à titre confidentiel et ne seront transmises qu'au personnel encadrant.*

## MANDAT de Prélèvement SEPA

### Référence Unique du Mandat

Nous vous rappelons que vous retrouverez votre référence de mandat (RUM) sur chacune de nos factures.

<b>Mandat de prélèvement SEPA</b> 	En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez <b>Association Immobilière de l'Ecole OZANAM</b> à envoyer des informations à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de <b>Association Immobilière de l'Ecole OZANAM</b> . Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Toute demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte.
<b>Débiteur</b>	<b>Créancier</b>
Identifiant du créancier (ICS) : FR32ZZZ428562	
Votre Nom _____	Association Immobilière de l'Ecole OZANAM _____
Votre adresse _____	60 rue Vauban _____
CP/Ville _____	69006 LYON _____
France _____	France _____
IBAN <input type="text"/>	
BIC <input type="text"/>	Paiement : <input checked="" type="checkbox"/> Récurrent/répétitif <input type="checkbox"/> Ponctuel
A _____	Le : _____
Signature : <input type="text"/>	Note : Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.
	<b>Veillez compléter tous les champs du mandat.</b>
	<b>Merci de coller votre relevé d'identité bancaire RIB</b>
A nous retourner dûment complété	