



## 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)

### DOSSIER D'INSCRIPTION A L'INTERNAT ETUDIANT

ANNEE SCOLAIRE 2020-2021

Madame et/ou Monsieur .....

Inscrit (vent) leur fille / fils .....

#### Après lecture, ils acceptent les clauses suivantes :

- 1° Pour être validement constitué, le dépôt du dossier d'inscription doit être accompagné de **trois chèques** (ou à défaut du mandat de prélèvement SEPA rempli et signé) correspondant *aux frais d'inscription (200 €), à un acompte (500 €) qui sera déduit de la dernière facture et à la caution (400 €) remboursable en fin d'année scolaire sous réserve de l'état des lieux, d'une photo d'identité et des bulletins scolaires des années 2018-2019 et 2019-2020.*
- 2° Le **dépôt du dossier d'inscription ne garantit en rien que l'inscription se concrétise**. Ils ne pourront considérer l'inscription comme ferme et définitive de la part du Centre Scolaire Ozanam **qu'après réception d'un courriel d'acceptation** pouvant intervenir entre le 5 mai 2020 et le 21 juillet 2020. Ils s'engagent alors à confirmer ou infirmer l'inscription par courriel dans les plus brefs délais. S'ils ne souhaitent finalement pas maintenir leur demande d'inscription, aucun frais ne leur sera imputé.
- 3° Après confirmation de l'inscription, ils auront toutefois encore la faculté de se désister dans les conditions suivantes. Un désistement nous parvenant par écrit avant le 19 juin 2020 n'occasionne aucun frais. **Pour tout désistement intervenant entre le 20 juin et le 6 juillet 2020, seuls les frais d'inscription restent acquis. Pour tout désistement intervenant entre le 7 juillet et le 21 juillet 2020, les frais d'inscription et l'acompte de 500 € restent acquis.** A compter du 22 juillet 2020, aucun désistement ne pourra plus avoir lieu : **l'inscription est alors considérée comme définitive et vaut pour l'année scolaire 2020-2021 entière.** Seules des raisons très graves – après examen de la situation par les parties en cause – peuvent amener une révision de cette règle, et cela **après accord avec le Directeur pédagogique du Centre Scolaire Ozanam.** En cas de départ en cours d'année, **les frais annuels de scolarité restent exigibles dans leur intégralité.**
- 4° **Ces frais sont calculés forfaitairement sur une année.** Les différentes options seront précisées dans la fiche de renseignement « élève ». Il est possible de souscrire ou de résilier les options « week-end » et « pension complète » jusqu'au 30 novembre 2020. L'option « préparation au supérieur » n'est pas résiliable : les frais correspondants seront exigibles dès le dépôt du dossier, que l'inscription à l'internat devienne effective ou non.
- 5° 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.

Fait à ....., le .....

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

Signature de l'interne :  
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 de chaque mois. 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 de chaque mois. 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 (envisagée)

Etablissement : .....

Ville : .....

Classe : .....

Redoublant : oui  non

## Options choisies

Frais d'inscription : 200 € - Frais de scolarité annuels de base (demi-pension WE exclus) : 8 400 €

- Options :
- Connexion internet (gratuit)
  - Option « week-end » : 300 €
  - Option « Pension complète » (déjeuner en plus) : 790 €
  - Option « Préparation au supérieur » (mathématiques) : 490 €

## 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.*

## **Autorisation d'intervention chirurgicale**

Sous réserve d'en être préalablement informé,

Je soussigné .....,  
responsable légal de l'interne (nom et prénom) .....,  
autorise son transfert à l'hôpital par un service d'urgence (Pompiers, SAMU) ou par taxi, afin  
que puisse être pratiquée, en cas d'urgence, toute intervention médicale et chirurgicale, y  
compris une anesthésie, sur mon enfant.

J'autorise également le Centre Scolaire Ozanam à transmettre aux services d'urgence les  
informations médicales renseignées ci-dessous.

Fait à ....., le .....

Signature du responsable légal (pour les internes majeurs, autorisation en leur nom propre)

## **Autorisation familiale pour les internes mineurs**

Je soussigné .....,  
responsable légal de l'interne (nom et prénom) .....,  
l'autorise à participer aux sorties et voyages organisés par le Centre Scolaire Ozanam, et à  
utiliser les modes de transport prévus par les organisateurs.

J'autorise les accompagnateurs responsables à faire donner tous les soins ou pratiquer toute  
intervention chirurgicale urgente à l'enfant en cas de nécessité constatée par un médecin.

Fait à ....., le .....

Signature du responsable légal

## 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>	Identifiant du créancier (ICS) : FR32ZZZ428562
Votre Nom _____	<b>Créancier</b>
Votre adresse _____	Association Immobilière de l'Ecole OZANAM
CP/Ville _____	60 rue Vauban
France	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	