



## 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)

### BULLETIN DE PREMIERE INSCRIPTION – SOUTIEN SCOLAIRE Année scolaire 2021-2022 (collège)

#### Responsable légal

Père  Mère  Tuteur  Autre : .....

M.  Mme

Nom : .....

Prénom : .....

Tél. mobile : .....

Courriel : .....

Téléphone fixe : .....

Adresse : .....

CP – Ville : .....

#### Elève

Sexe : M  F

Nom : .....

Prénom : .....

Né(e) le : .....

Tél. mobile : .....

Courriel : .....

Etablissement : .....

Classe ou filière : .....

Options : .....

L'inscription à un premier module de soutien scolaire sera considérée comme définitive à réception de ce formulaire complété, signé et accompagné d'un chèque de 115 € ou du formulaire d'autorisation de prélèvement complété et signé. La liste complète des modules ainsi que leurs modalités d'organisation sont accessibles sur notre site internet. L'inscription à des modules supplémentaires est ensuite possible en formulant simplement votre demande par courriel à l'adresse [inscription@ozanam-lyon.fr](mailto:inscription@ozanam-lyon.fr) en précisant la référence du ou des module(s) souhaité(s) : les tarifs sont alors dégressifs (110 € pour le second module souscrit, 105 € pour le troisième, 100 € pour le quatrième, 95 € pour le cinquième et 90 € pour les suivants). Les horaires et le contenu des cours particuliers et des khôlles sont fixés librement une semaine à l'avance en fonction de la disponibilité des enseignants. Toute absence éventuelle d'un élève doit nous être communiquée au moins 24 heures à l'avance pour être prise en compte.

Référence du 1<sup>er</sup> module suivi : .....

Fait à....., le.....

Signature du responsable légal :

# MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

## REFERENCE UNIQUE DU MANDAT



Nous vous rappelons que vous retrouverez votre référence de mandat (RUM) sur chacune de nos factures.  
En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez l'Association Immobilière de l'Ecole Ozanam à envoyer des informations à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de l'Association Immobilière de l'Ecole Ozanam. 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.

### Débiteur

### Créancier

Votre nom : .....  
Votre adresse : .....  
Code postal : .....  
Ville : .....  
Pays : .....

**Identifiant du créancier (ICS) : FR32ZZZ428562**  
Association Immobilière de l'Ecole Ozanam  
60 rue Vauban  
69 006  
LYON  
France

IBAN

BIC                      Paiement : Récurrent/répétitif  Ponctuel

Fait à : ....., le : .....

Signature :

Note : vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque. **Veillez compléter tous les champs du mandat.**



Merci de coller ici votre relevé d'identité bancaire (RIB)