



## 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

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

### BULLETIN D'INSCRIPTION AUX STAGES DE RÉVISION

#### Responsable légal

#### Elève

Père  Mère  Tuteur  Autre : .....

M.  Mme

Nom : .....

Prénom : .....

Tél. mobile : .....

Courriel : .....

Téléphone fixe : .....

Adresse : .....

CP – Ville : .....

Sexe : M  F

Nom : .....

Prénom : .....

Né(e) le : .....

Tél. mobile : .....

Courriel : .....

Etablissement : .....

Classe ou filière : .....

Options : .....

**Nous continuons de soutenir les familles et les élèves en cette période difficile. Les modules de révision d'une durée de 8 heures sont ainsi proposés au tarif habituel d'un module de 5 heures.** *Les remises normalement accordées aux internes (10 €) et aux externes (5%) sur les offres de soutien scolaire ne s'appliqueront pas ici.*

Pour vous inscrire, nous vous remercions de nous remettre le formulaire dûment complété, accompagné de votre règlement ou du mandat de prélèvement renseigné, soit en mains propres soit par email à l'adresse [inscription@ozanam-lyon.fr](mailto:inscription@ozanam-lyon.fr).

- Stage de révision aux épreuves anticipées de français – 10 heures – **165 €**
- Stage de révision à l'épreuve de philosophie – 8 heures – **130 €**
- Préparation au Grand Oral – 2 heures – stage individuel avec 2 enseignants – **130 €**
- Stage de préparation au Supérieur en Histoire-Géographie et Géopolitique – 8 heures – **130 €**
- Module de 3 heures de cours particuliers – **130 €**

David JULIEN, responsable pédagogique, se tient à votre disposition par mail ou téléphone pour répondre à vos questions.

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)