



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 🌐 www.ozanamlyon.fr

DOSSIER D'INSCRIPTION AUX MODULES DE SOUTIEN SCOLAIRE

Année scolaire 2025-2026

- 1° L'inscription à un module de soutien scolaire sera considérée comme définitive à réception du présent formulaire complété, signé et accompagné du chèque de règlement ou du mandat de prélèvement complété (page 4).
- 2° Une remise de 5% est accordée aux élèves régulièrement inscrits au sein de l'établissement en internat, externat et études encadrées.
- 3° Pour toute inscription à des modules complémentaires, il vous est possible de formuler votre demande par simple courriel à l'adresse inscription@ozanam-lyon.fr en précisant le ou les modules souhaités.
- 4° Chaque module permet de s'inscrire à **7 heures de travail encadré** ou à **3 heures de cours particuliers**.
- 5° Les horaires des cours particuliers sont fixés librement en fonction de la disponibilité des enseignants. Lorsque l'élève souhaite assister aux études encadrées, il suffit qu'il prévienne le Centre Scolaire Ozanam au plus tard la veille.
- 6° Pour être prise en compte, l'absence d'un élève doit être communiquée au moins 48 heures à l'avance pour un cours particulier, sans délai pour les études encadrées.

Fait à _____, le _____.

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

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

Renseignements Elève

Etat civil	
Nom	
Prénom	
Autres prénoms (si utile)	
Sexe	M <input type="checkbox"/> - F <input type="checkbox"/>
Communication	
Téléphone mobile	
Email	
Naissance	
Date	
Ville (Pays)	
Nationalité	
Scolarité 2024-2025	
Etablissement scolaire - Ville	
Classe	
Options ou spécialités	-
	-
	-
	-
Scolarité 2025-2026	
Etablissement scolaire	
Classe	Redoublant <input type="checkbox"/>
Options ou spécialités	-
	-
	-
	-
Inscription demandée au Centre Ozanam (frais semestriels)	
<input type="checkbox"/> Inscription à un module « collège »130 € <input type="checkbox"/> 3 heures de cours particuliers <input type="checkbox"/> 7 heures de travail encadré	
<input type="checkbox"/> Inscription à un module « lycée »145 € <input type="checkbox"/> 3 heures de cours particuliers <input type="checkbox"/> 7 heures de travail encadré	
<input type="checkbox"/> Inscription à un module « post bac »150 € <input type="checkbox"/> 3 heures de cours particuliers <input type="checkbox"/> 7 heures de travail encadré	
<i>Tout élève inscrit régulièrement en internat, externat ou aux études encadrées bénéficie d'une remise de 5%.</i>	

Renseignements Responsable(s)

Responsable 1	
M. <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/>	Père <input type="checkbox"/> - Mère <input type="checkbox"/> - Tuteur - <input type="checkbox"/> Autre :
Nom	
Prénom	
Téléphone mobile	
Email	
Profession – Société – Ville	
Coordonnées domicile	
Adresse	
Complément d'adresse	
Code Postal	
Ville – Pays	
Téléphone domicile	
Situation familiale	
Marié(e) <input type="checkbox"/> - Pacsé(e) <input type="checkbox"/> - Union libre <input type="checkbox"/> - Célibataire <input type="checkbox"/> - Veuf(ve) <input type="checkbox"/> Divorcé(e)/Séparé(e) <input type="checkbox"/> - En instance de divorce ou de séparation <input type="checkbox"/>	

Responsable 2	
M. <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/>	Père <input type="checkbox"/> - Mère <input type="checkbox"/> - Tuteur - <input type="checkbox"/> Autre :
Nom	
Prénom	
Téléphone mobile	
Email	
Profession – Société – Ville	
Coordonnées domicile (si différente du Responsable 1)	
Adresse	
Complément d'adresse	
Code Postal	
Ville – Pays	
Téléphone domicile	
Situation familiale (si différente du Responsable 1)	
Marié(e) <input type="checkbox"/> - Pacsé(e) <input type="checkbox"/> - Union libre <input type="checkbox"/> - Célibataire <input type="checkbox"/> - Veuf(ve) <input type="checkbox"/> Divorcé(e)/Séparé(e) <input type="checkbox"/> - En instance de divorce ou de séparation <input type="checkbox"/>	

Mandat de Prélèvement SEPA



Référence Unique du Mandat : votre RUM apparaît 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.

Identifiant Créancier SEPA

FR32 ZZZ 428562

Désignation du titulaire du compte à débiter	Désignation du créancier
Nom, prénom : _____ Adresse : _____ CP – Ville : _____ Pays : _____	Association Immobilière de l'Ecole Ozanam 60 rue Vauban 69006 LYON France

Désignation du compte à débiter	
IBAN	<input type="text"/>
BIC	<input type="text"/>
Fait à _____ , le _____ .	<input checked="" type="checkbox"/> Paiement récurrent/répétitif <input type="checkbox"/> Ponctuel <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; min-height: 60px;">Signature</div>

Joindre un relevé d'identité bancaire au format IBAN BIC

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.