



## Modalités d'inscription

Pour l'inscription au lycée, il convient d'adoindre les bulletins trimestriels de l'année en cours.

La confirmation d'inscription est signifiée au mois de juin au vue de la décision du conseil de classe.

### **Documents à fournir :**

1. La fiche de renseignements (feuille de couleur)
2. La fiche « modalités de paiement »
3. L'autorisation de prélèvement (si souhaitée)
4. L'autorisation d'hospitalisation (obligatoire)
5. La photocopie du livret de famille (toutes les pages)
6. La photocopie de la feuille des principaux vaccins du carnet de santé
7. La photocopie des bulletins trimestriels de l'année en cours.
8. **Pour les élèves souhaitant réserver l'internat**, voir le contrat d'internat.

vous nous remettez courant juin :

1. Un "exeat" du dernier établissement scolaire fréquenté.
2. **La décision du Conseil de Classe du 3<sup>ème</sup> trimestre (obligatoire)**

vous recevez :

- après dépôt de votre dossier :

Une confirmation de réception de dossier vous sera envoyée par mail.

*Une visite de l'établissement est possible lors du rendez-vous d'inscription*

*La secrétaire de l'accueil*

*est à votre écoute pour tout renseignement complémentaire.*

*Tel : 02.97.23.78.50*

*Mail : lyc56.ja.gourin@enseignement-catholique.bzh*

**LYCEE SAINTE JEANNE D'ARC – GOURIN**  
**FICHE DE RENSEIGNEMENTS**

Réservé administration :

Code élève :

Classe :

**2020/2021**

Photo

**IDENTIFICATION DE L'ÉLÈVE**

Classe demandée:

NOM : .....Prénom : .....sex : M  F   
Né(e) le : .....à .....département : .....  
Nationalité : .....  
Adresse : .....  
Code postal : .....Commune : .....

**Scolarité antérieure :**

**Établissement fréquenté en 2019/2020 :**

Ville :

Classe suivie :

**Diplômes obtenus :**

Diplôme National du Brevet Année : .....  
 Autre Année.....

**Classe(s) redoublée(s) :** .....

Nombre d'enfants dans la famille :

Nombre d'enfants fréquentant l'établissement :

**RESPONSABLE LÉGAL**

parents  père  mère  autres  : .....

NOM : .....Prénom : .....

Adresse : .....

Code postal : .....Commune : .....

Téléphone domicile : .....

Portable du père : .....Portable de la mère : .....

Téléphone travail du père : .....Téléphone travail de la mère : .....

Profession du père : .....Profession de la mère : .....

e-mail : @

***Pour l'envoi des notes en cas de séparation des parents, adresse de l'autre parent :***

Titre : Mr  Mme

NOM : .....Prénom : .....

Adresse : .....

Code postal : .....Commune : .....

Téléphone domicile : .....Portable : .....

Téléphone travail : .....Profession : .....

e-mail : @

**Régime souhaité :** externe  demi-pensionnaire  interne

**Langue vivante 2:** Espagnol  Allemand

**Enseignement optionnel:**

Arts plastiques  Section Européenne  Latin  Théâtre

## Information sur la facturation scolaire

### Lycée Sainte Jeanne d'Arc

### Année 2020-2021

**A conserver par la famille**

#### Tarifs

Tarifs 2020-2021	Contribution (Externat)	* Coût de la demi-pension 5 jours / semaine	* Internat
Trimestre 1	184,00 €	531,00 €	1 249,00 €
Trimestre 2	186,00 €	538,00 €	1 266,00 €
Trimestre 3	87,00 €	250,00 €	588,00 €
<b>Coût total pour l'année</b>	<b>457,00 €</b>	<b>1 319,00 €</b>	<b>3 103,00 €</b>

\* Contribution incluse

Des frais éventuels (Etude, livres, TD...) seront ajoutés à la facturation.

Prix du repas occasionnel = **5,50 €** à régler à l'accueil avant 10h00.

Une remise correspondant au coût des denrées alimentaires peut être obtenue par la famille à sa demande par écrit à partir de 5 jours consécutifs d'absence pour maladie avec justificatif médical.

Chaque élève interne et demi-pensionnaire est détenteur d'une carte d'accès personnelle au self remise le jour de la rentrée.

Tout remplacement de carte sera facturé 5€.

Les cartes de l'an passé ne sont plus valables.

#### Facturation & Modalités de paiement

La facturation est répartie en trois termes, payable chaque trimestre à réception de la facture ou par prélèvement mensuel.

Les bourses seront déduites chaque trimestre des factures.

**Pour un 3<sup>ème</sup> enfant** inscrit dans l'ensemble scolaire Sainte Jeanne d'Arc – Saint-Pierre, nous accordons à ce dernier, une **réduction de 30%** sur la contribution scolaire.

**Ceux qui l'an passé avaient opté pour le prélèvement automatique n'ont pas à nous retourner l'autorisation de prélèvement.**

Si vous rencontrez des difficultés financières, n'hésitez pas à contacter la direction.

www.jeanne-arc-gourin.fr



**Ensemble scolaire catholique des Montagnes Noires - Collège et Lycée Sainte Jeanne d'Arc**  
 2 rue Penantraon - 56110 Gourin - **Tél** 02 97 23 78 50 - **Fax** : 02 97 23 78 51  
 Etablissement Privé sous contrat d'association avec l'Etat.

**Modalités de paiement**  
**Lycée Sainte Jeanne d'Arc**  
**Année 2020-2021**

**A compléter et à retourner à l'établissement**

**Identité de l'élève**

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ..... Lieu de naissance : .....

**Scolarité de l'année 2020-2021**

Classe : ..... Régime :  Externe

Demi-pensionnaire

Interne

Mode de règlement :  Chèque  Prélèvement

**Identité du représentant légal**

Parents  père  mère  autres  : .....

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : ..... Code Postal : ..... Ville : .....

Téléphone : ..... Portable : ..... Mail : .....

**Responsable financier si différent du responsable légal**

Facture à diviser en deux : OUI  NON  Autres à préciser sur papier libre

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : ..... Code Postal : ..... Ville : .....

Téléphone : ..... Portable : ..... Mail : .....

**Contrat de scolarisation**

Madame, Monsieur ..... ont pris connaissance des tarifs 2020-2021 et s'engagent à régler les frais de scolarité au Lycée Sainte Jeanne d'Arc.

Fait à : ..... le ...../...../..... Signature :

*www.jeanne-arc-gourin.fr*



Ensemble scolaire catholique des Montagnes Noires - Collège et Lycée Sainte Jeanne d'Arc  
2 rue Penantraon - 56110 Gourin - Tél : 02 97 23 78 50 - Fax : 02 97 23 78 51  
Etablissement Privé sous contrat d'association avec l'Etat.



## AUTORISATION DE PRELEVEMENTS

Objet : Prélèvement automatique

Madame, Monsieur,

Pour faciliter le paiement des frais de l'année scolaire, nous vous proposons le règlement par prélèvements automatiques dans les conditions suivantes :

- 10 prélèvements d'Octobre à Juillet, le 05 de chaque mois.

Pour l'acceptation de la proposition, vous voudrez bien faire retour de cette demande, du mandat de prélèvement SEPA (*qui figure au verso de cette feuille*) et d'un **RIB**.

---

Madame ou Monsieur : .....

Parents :

De ..... Classe : ..... Régime : .....

- Opte pour le prélèvement automatique sur 10 mois.

A ..... Le .....

**Signature :**

**NB :** Joindre la demande et le mandat SEPA (datés et signés) avec le **RIB**

**Mandat SEPA à remplir au verso de cette feuille**



## **MANDAT de Prélèvement SEPA**

\_\_\_\_\_

## Référence unique du mandat

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez OGEC DES MONTAGNES NOIRES à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte conformément aux instructions de OGEC DES MONTAGNES NOIRES sis à GOURIN.

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 pour un prélèvement autorisé. En cas de prélèvement non autorisé, cette demande doit être présentée sans tarder et au plus tard dans les 13 mois.

**Votre Nom** \_\_\_\_\_

**Référence** \_\_\_\_\_

**Votre adresse:**

**Numéro et nom de la rue** \_\_\_\_\_

Code postal \_\_\_\_\_

Ville \_\_\_\_\_

Pays \_\_\_\_\_

## **Coordonnées de votre compte**

Numéro d'identification international du compte bancaire - IBAN :

A horizontal row containing seven identical groups of four empty rectangular boxes. Each group is separated by a small gap, and the entire row is enclosed in a thin black border.

Code international d'identification de votre banque - BIC :

## Créancier

## Nom OGEC DES MONTAGNES NOIRES

Identifiant ICS FR29ZZZ411059

Numéro et nom de la rue 2, RUE PENANTRAON

Code postal 56110

## Ville GOURIN

## Pays FRANCE

### Type de paiement :

## Paiement récurrent / répétitif

Paiement ponctuel

Signé à (Lieu) : \_\_\_\_\_ le :

**Signature(s)**



Note : vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.

**AUTORISATION PARENTALE  
POUR TOUTE INTERVENTION MÉDICALE EN CAS D'URGENCE**

**Année scolaire 2020-2021**

Je soussigné,

Nom et Prénom : .....

Profession : .....

Qualité : (père, mère, tuteur ...) : .....

Adresse précise du responsable légal: .....

..... autorise l'hospitalisation et le traitement de :

NOM de l'enfant : ..... Prénom de l'enfant : .....

Date de naissance : ..... Classe : ..... ½ pensionnaire

Interne

Externe

scolarisé(e) au Collège-Lycée SAINTE JEANNE d'ARC de GOURIN, tél : 02 97 23 78 50.

L'intervention se déroulerait dans le Centre Hospitalier le plus proche.

Cette autorisation est valable pour l'année scolaire en cours.

Allergies diverses : .....

Problème de santé particulier : .....

Nom et adresse du médecin traitant : .....

..... A : ..... le .....

Signature du responsable légal :

***NOTA : l'établissement  
n'est pas autorisé à  
délivrer de médicament  
(aspirine ou autre).***

**PÈRE**

NOM : .....

Prénom : .....

Tél domicile : .....

Tél lieu de travail : .....

Tél mobile : .....

**MÈRE**

NOM : .....

Prénom : .....

Tél domicile : .....

Tél lieu de travail : .....

Tél mobile : .....

***A compléter et à retourner***

**COLLÈGE LYCÉE**  
**Ensemble scolaire Sainte Jeanne d'Arc**

 2 rue Penantraon  
56 110 Gourin

 : 02 97 23 78 50

 : [lyc56.ja.gourin@enseignement-catholique.bzh](mailto:lyc56.ja.gourin@enseignement-catholique.bzh)

**CONFIRMATION DE RÉSERVATION EN INTERNAT**

Je soussigné(e), Madame, Monsieur, .....  
Responsable légal de l'enfant.....  
Confirme l'inscription de mon enfant en classe de .....au collège lycée Sainte Jeanne D'Arc de Gourin pour l'année scolaire 2020/2021.

**Pour l'inscription à l'internat, il est demandé 3 chèques de caution (non encaissés et rendus en fin d'année) :**

Par la présente, je confirme son inscription en internat et joins un chèque de caution de **150€** afin de lui réserver une chambre.

**NB :** Toute demande de réservation sans ce chèque de caution ne sera pas prise en compte.

**En cas de désistement après le 1<sup>er</sup> juillet, ce chèque sera encaissé.**

Les deux autres chèques sont à renvoyer avec les documents de rentrée, pour le **16 août dernier délai**.

Le chèque de 50€ correspond à la caution pour la clé et le chèque de 305€ correspond à la caution pour la chambre.

Sans ces deux chèques, l'élève n'aura pas de chambre, même s'il l'avait réservé.

**Trousseau d'internat : les élèves doivent se munir de draps, couvertures ou couette, oreiller ou traversin, une alèse pour un lit de 90, nécessaire de toilette, une paire de chaussons.**

**Attention : il est recommandé aux élèves de ne pas exposer à la convoitise des objets ou vêtements de valeur, l'élève est seul responsable de ses affaires, en aucun cas l'établissement en sera responsable.**

**Bon pour accord :**

**Date et signatures des parents :**

Madame GOËNVIC  
Directrice d'établissement.