

FICHE DE RENSEIGNEMENTS INTENDANCE ENSEIGNEMENT SUPERIEUR

A remplir par l'étudiant ou ses parents si ces derniers sont les payeurs et en deux exemplaires si les parents sont séparés ou divorcés en ayant la responsabilité conjointe de l'étudiant

Responsable principal

Civilité : M^{elle}. M^{me}. M.

Nom :

Téléphone portable :

Prénom :

Adresse mail personnelle :

Profession :

Téléphone professionnel :

Société :

Adresse mail professionnelle :

Adresse :

Téléphone domicile :

Liste rouge :

CP et Ville :

Situation matrimoniale : Marié(e)
 Séparé(e) – Divorcé(e) - Pacs
 Célibataire, veuf(ve)

En cas d'absence de votre (vos) enfant(s), merci de nous indiquer votre outil préférentiel pour être **rapidement** informé (1 choix – à défaut SMS) : N/A pour les écoles
 SMS Mail personnel Mail Professionnel

Conjoint

Civilité : M^{elle}. M^{me}. M.

Nom :

Téléphone portable :

Prénom :

Adresse mail personnelle :

Profession :

Téléphone professionnel :

Société :

Adresse mail professionnelle :

Vous-même ou votre étudiant

	<i>Nom et prénom</i>	<i>Etablissement</i>	<i>Régime (1)</i>
1			
2			
3			
4			
5			

(1) Pensionnaire, demi-pensionnaire, externe

Droit à l'image

Nous autorisons l'établissement à diffuser la photographie de notre (nos) enfant(s) dans les documents d'information sur la vie de l'établissement (plaquette, site internet de l'établissement, articles de presse).

Oui Non

Modalités de facturation

La facturation sera adressée au responsable principal.

En cas de modalités particulières, merci de nous adresser, joint à la présente, un courrier explicatif co-signé par tous les payeurs. Dans ce cas, merci de cocher cette case :

Assurance individuelle accident (à compléter impérativement)

<input type="checkbox"/>	<p>Je souscris à l'assurance scolaire proposée par la Mutuelle Saint-Christophe.</p> <p>Je n'envoie aucun règlement à ce jour et j'autorise l'OGEC Saint-Pierre à refacturer cette assurance pour le compte de la Mutuelle Saint-Christophe pour l'année scolaire 2011-2012 et prélever ce montant (8,80€ par élève).</p> <p>J'ai bien noté que l'OGEC Saint-Pierre, tient à ma disposition à l'accueil des établissements, les documents contractuels de la Mutuelle Saint-Christophe, me permettant d'apprécier très précisément les conditions de garanties et les exclusions du contrat.</p>
<input type="checkbox"/>	<p>Je ne souscris pas à l'assurance scolaire proposée</p> <p>J'atteste sur l'honneur que mon (mes) enfants sont couverts par mes soins et sous ma responsabilité, par un contrat d'assurance garantissant, pour la durée de l'année scolaire, la responsabilité civile, l'individuelle accident, lors des activités scolaires au sein ou en dehors de l'établissement (sport, sorties scolaires, stages obligatoires non-rémunéré, échanges, classes vertes...), trajet domicile / établissement. Je pourrais être amené à produire une attestation d'assurance à la demande de l'OGEC, en cas de sinistre déclaré.</p>

Je soussigné(e) _____ responsable de(s) l'élève(s) indiqués au paragraphe ci-dessus, déclare avoir pris connaissance des montants des contributions familiales, frais de demi-pension et d'internat et m'engage à régler dans les délais impartis la facture émise par l'établissement, conformément aux modalités de facturation définies par mes soins ci-dessus.

Je joins :

- Le règlement par chèque des mensualités de septembre et octobre 2011 pour moi-même ou mon – mes enfant(s) scolarisé(s) (chèque(s) à libeller à l'ordre de l'OGEC Saint-Pierre).

Date et Signature du responsable principal

Date et Signature du conjoint

DEMANDE DE PRELEVEMENT

Merci de joindre un Relevé d'Identité Bancaire.

Je vous prie de bien vouloir faire prélever en votre faveur, sur le compte dont le numéro est indiqué ci-dessous, les sommes dont je deviendrai débiteur envers l'OGEC SAINT-PIERRE.

La présente demande est valable jusqu'à annulation de ma part à notifier en temps voulu au créancier.

NOM, PRENOMS et ADRESSE DU DEBITEUR

**DESIGNATION DE L'ETABLISSEMENT TENEUR
DU COMPTE A DEBITER**

COMPTE A DEBITER

<u>Code ETS</u>	<u>Guichet</u>	<u>N° du compte</u>	<u>Clé</u>
_____	_____	_____	_____

NOM ET ADRESSE DU CREANCIER

OGEC SAINT-PIERRE
7 rue Villeneuve – BP 12
01001 BOURG en BRESSE CEDEX

Date

Signature

Les informations contenues dans la présente ne seront utilisées que pour les seules nécessités de la gestion et pourront donner lieu à l'exercice du droit individuel d'accès après du créancier à l'adresse ci-dessus, dans les conditions prévues par la délibération n°80.10 du 01.04.80 de la commission « Informatique et Libertés ».

✂ _____

AUTORISATION DE PRELEVEMENT

J'autorise l'Etablissement teneur de mon compte à prélever sur ce dernier, si sa situation le permet, tous les prélèvements ordonnés par le créancier désigné ci-dessous. En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à l'Etablissement teneur de mon compte. Je réglerai directement avec le créancier

NOM, PRENOMS et ADRESSE DU DEBITEUR

NOM ET ADRESSE DU CREANCIER

Numéro d'émetteur : 040968

OGEC SAINT-PIERRE
7 rue Villeneuve – BP 12
01001 BOURG en BRESSE CEDEX

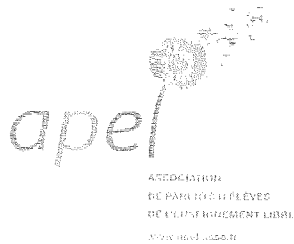
COMPTE A DEBITER

<u>Code ETS</u>	<u>Guichet</u>	<u>N° du compte</u>	<u>Clé</u>
_____	_____	_____	_____

**DESIGNATION DE L'ETABLISSEMENT TENEUR
DU COMPTE A DEBITER**

Date

Signature



BULLETIN D'ADHÉSION à l'Association des Parents d'élèves de l'Enseignement Libre St Pierre 2011 / 2012

Madame, Monsieur.....
Parents de
En classe de (avec précision)
Adresse
..... Ville..... CP.....

e-mail..... (Pour vous informer facilement)

Tel.....

adhère à l'APEL (La cotisation annuelle est de 22 € par famille. Ne pas régler, votre cotisation vous sera prélevée automatiquement par l'Ogec Saint-Pierre en novembre)

Désire être membre du conseil d'administration de l'APEL

Souhaite apporter une aide ponctuelle

Souhaite être parent correspondant (collège -lycée)

Souhaite participer à l'orientation des élèves au B.D.I.

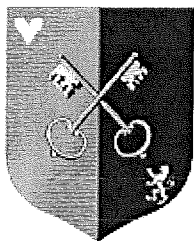
Souhaite témoigner de ma carrière à la journée d'orientation des lycéens (6/1/2012)

Le calendrier scolaire se mettra en place rapidement à la rentrée ainsi que les conseils de classes. Vous avez la possibilité dès maintenant de vous proposer comme parent correspondant.

Le parent correspondant est un relais dans chaque classe entre les parents et les professeurs. Ils sont proposés à la direction de l'Apel et sont adhérents de l'association. Ils participent au conseil de classe avec un rôle consultatif. Ils transmettent la synthèse des questionnaires remplis par les parents en préparation du conseil et après le conseil rédigent un compte rendu joint au bulletin de notes. Nous vous demandons votre candidature en cochant la case correspondante . **Soyez nombreux pour que chaque classe soit pourvue.**

Bien cordialement

François Leroy Président de l' Apel Saint-Pierre e mail apel.francoisleroy@orange.fr



Amicale des anciens élèves

Amicale Saint-Pierre, Sacré Cœur, Saint-Louis

VIRTUS VULNERE VIRESCIT

COUPON- REPONSE

Vous êtes ancien élève d'un de ces établissements ,vous souhaitez recevoir des informations concernant l'Amicale des Anciens élèves et peut-être nous rejoindre (cotisation annuelle 12€) dans nos rencontres et actions avec la communauté éducative de l'Institution St-Pierre (Forum d'orientation, conférence-débat)

Madame et(ou) Monsieur.....

Adresse.....

Ville.....email.....tel.....

Vous étiez élève

à l'école Notre-Dame

Période.....

à l'école Saint-Louis Saint-Vincent

Période.....

au collège Saint-Louis Saint-Vincent.....

Période.....

au collège Saint-Pierre...

Période.....

au lycée Saint-Pierre...

Période.....

Bien cordialement

Marcel Berchet

Président de l'Amicale

e mail mberchet@orange.fr