



## 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)

### DOSSIER D'INSCRIPTION AUX MODULES DE SOUTIEN SCOLAIRE Année scolaire 2024-2025

- 1° L'inscription à un premier 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° L'inscription à des modules complémentaires est par la suite 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 modules souhaités. La liste complète des modules ainsi que leurs modalités d'organisation sont disponibles sur notre site internet.
- 4° Chaque module permet de s'inscrire à **8 heures de travail encadré** ou à **3 heures de cours particuliers**.
- 5° Les horaires des cours particuliers sont fixés librement une semaine à l'avance 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.

Référence du ou des modules sélectionnés : .....

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 2023-2024	
Etablissement scolaire - Ville	
Classe	
Options ou spécialités	-
	-
	-
	-
Scolarité 2024-2025	
Etablissement scolaire	
Classe	Redoublant <input type="checkbox"/>
Options ou spécialités	-
	-
	-
	-
Inscription demandée au Centre Ozanam (frais semestriels)	
<input type="checkbox"/> Inscription à un premier module « <b>collège</b> » ..... 130 € <input type="checkbox"/> Inscription à un premier module « <b>lycée</b> » ..... 145 € <input type="checkbox"/> Inscription à un premier module « <b>post bac</b> » ..... 150 €	
<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 apparait 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

BIC

Paiement récurrent/répétitif  Ponctuel

Fait à \_\_\_\_\_,  
le \_\_\_\_\_.

Signature

**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.**