Modalités d'inscription

Pour l'inscription au collège, il convient de joindre les bulletins trimestriels de l'année en cours.
La confirmation d'inscription est signifiée au mois de juin en fonction de la décision du conseil de classe.

Documents à fournir :

1. La fiche de renseignements (feuille de couleur)
2. L'autorisation de prélèvement (si souhaitée)
3. L'autorisation d'hospitalisation (obligatoire)
4. Bulletin d'adhésion association sportive team JAG
5. La photocopie **recto verso** de la pièce d'identité de l'élève
6. La photocopie du livret de famille (**pages parents et enfants)**
7. La photocopie de la feuille des principaux vaccins du carnet de santé
8. La photocopie des bulletins trimestriels de l'année en cours.
9. **Pour les élèves souhaitant réserver l'internat** : voir le contrat d'internat.

Merci de nous transmettre courant juin :

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

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

Toutes documentations concernant la scolarité sera disponible sur école directe, dont vous recevrez les codes courant septembre, **l'adresse mail est donc obligatoire.**
L'établissement assure à ses frais chaque jeune dans le cadre de ses activités scolaire et extrascolaires via la Mutuelle St Christophe.

Une visite de l'établissement est possible sur rendez-vous.

Pour tout renseignement complémentaire, veuillez prendre contact avec le secrétariat.
Tel : 02.97.23.78.50
Mail : lyc56.ja.gourin@enseignement-catholique.bzh

Ensemble Scolaire
Sainte Jeanne d'Arc Gourin
oser pour réussir

Information sur la facturation scolaire
Collège Sainte Jeanne d'Arc
Année 2024-2025

A conserver par la famille

Tarifs

Tarifs 2024-2025	*Contribution (Externat)*	** Coût de la demi-pension 4 jours / semaine (lundi-mardi-jeudi-vendredi)*	** Coût de la demi-pension 5 jours / semaine*	** Internat*
Coût total pour l'année	**399 €**	**1 150 €**	**1 332 €**	**3 262 €**

** Contribution incluse*

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

Prix du repas occasionnel : 6€ 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 (sur papier libre ou par mail) à partir de 5 jours consécutifs d'absence.

- 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 sera établie annuellement et sera payable :
- Soit par chèque en trois termes
- Soit par prélèvement mensuel en 10 prélèvements d'Octobre à Juillet, le 05 de chaque mois.
-La facture sera disponible sur le site école directe.
Les bourses seront déduites chaque trimestre des factures.

Pour un 3ème 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, celui-ci sera reconduit.
Les familles souhaitant payer par prélèvement cette année pourront réclamer un mandat de prélèvement à l'accueil.

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.

Photo

[2]Collège SAINTE JEANNE D'ARC – GOURIN

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

2024/2025

Classe demandée :……

Identité de l'élève

NOM :_____ Prénom :_____ sexe : M☐ F☐

Né(e) le : ⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌋ à ----------département ⌊_⌊_⌊_⌋

Nationalité ----------

Adresse :_____

Code postal : ⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌋ Commune :_____

Portable de l'élève : ⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌋ **Mail de l'élève :**_____**@**_____

Scolarité antérieure :

Établissement fréquenté en 2023/2024 :…….
Ville :……..
Classe suivie :……
Classe(s) redoublée(s) :……

Nombre d'enfants dans la famille : ☐ plus jeunes ☐ plus âgé(s) ☐
Nombre d'enfants fréquentant l'établissement : ☐

Responsable légal de l'élève

Père&mère ☐ **père** ☐ **mère** ☐ **autres** ☐ préciser
conjointement

Situation familiale du (ou des)parent(s) responsable(s)

☐ Marié(s) ☐Pacsé(e)s ☐Concubinage ☐Divorcé(e)
☐ Séparé(e) ☐Veuf(ve) ☐Célibataire ☐Remarié(e)

Si parents séparés, indiquer : **Garde alternée :** ☐oui ☐non
Parent responsable principal **Autorité parentale :** ☐oui ☐non
☐ Père ☐Mère

Lieu de résidence de l'élève :

☐Chez son père et sa mère ☐Chez son père seul ☐Chez sa mère seule
☐Chez son père ou sa mère (garde alternée) ☐Famille d'accueil ☐Autre (préciser

Responsable 1

Nom :_____Prénom :_____

Adresse :_____

Code postal : ⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌋ Commune :_____

Téléphone domicile : ⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌋ Portable: ⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌋

Téléphone travail ⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌋ Profession: ----------

Mail :_____@_____

Tournez ➥

Responsable 2

Nom :_____Prénom :_____

Adresse :_____

Code postal : ⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌋ Commune :_____

Téléphone domicile : ⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌋ Portable : ⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌋

Téléphone travail ⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌋ Profession: ----------

Mail :_____@_____

Responsable financier si différent du responsable légal,pour l'envoi des notes en cas de séparation .

Facture à diviser en deux : OUI ☐ NON ☐ Autres à préciser ☐
Si boursier à diviser en deux : **OUI ☐ NON ☐**

Titre : **Mr ☐ Mme ☐**

Nom : ……..Prénom : …….

Adresse :_____Code Postal : ⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌋ Ville : _____

Portable : ⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌋ Profession : ……

Mail : _____**@** _____

Régime souhaité : externe☐ demi-pensionnaire ☐ interne☐

☐**4 jours** : lundi, mardi, jeudi, vendredi
☐**5 jours** : lundi, mardi, mercredi, jeudi, vendredi

Mode de règlement : chèque☐ prélèvement☐

Langue vivante2 :Espagnol ☐ Allemand ☐

Option facultative : Latin☐
Section européenne☐ **(uniquement en 3ème)**

Je soussigné(e)…….……atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur ce document et s'engage à régler les frais de scolarité.

Fait à :…… Le : ……

Signature(s) du ou des responsable(s) financier(s)

AUTORISATION PARENTALE
POUR TOUTE INTERVENTION MÉDICALE EN CAS D'URGENCE

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

Ensemble Scolaire
Sainte Jeanne d'Arc Gourin
oser pour réussir

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

Nous vous rappelons que vous retrouverez votre référence de mandat (RUM) sur chacune de nos factures.

Mandat de prélèvement SEPA

SEPA
Single Euro Payments Area

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez **OGEC DES MONTAGNES NOIRES** à envoyer des informations à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de **OGEC DES MONTAGNES NOIRES**.
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 du créancier (ICS) : FR29ZZZ411059

Débiteur

Votre Nom

Votre adresse

CP/Ville

France

IBAN

BIC

A

Signature :

Créancier

OGEC DES MONTAGNES NOIRES

2 RUE PENANTRAON

56110 GOURIN

France

Paiement : ☑ Récurrent/répétitif ☐ Ponctuel

Le :

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

Veuillez compléter tous les champs du mandat.

Merci de coller votre relevé d'identité bancaire RIB

A nous retourner dûment complété

Ensemble Scolaire
Sainte Jeanne d'Arc Gourin
oser pour réussir

PRÊT DES MANUELS SCOLAIRES

Madame, Monsieur,

Depuis quelques années, les collégiens bénéficient du prêt de leurs manuels scolaires au sein de l'établissement.

Pour s'assurer de leur bon usage, un chèque de caution de **50 Euros** est demandé à chaque élève, en échange des manuels scolaires qui lui sont remis.

Ce chèque n'est pas encaissé et est restitué à la fin d'année scolaire, au retour de tous les livres et CD, à condition que leur état ne nécessite pas leur remplacement. Il sera automatiquement encaissé si l'ensemble des manuels prêtés n'a pas été rendu à la date fixée en fin d'année scolaire.

Ce chèque est aussi une garantie pour tout le matériel pédagogique mis à disposition des élèves durant l'année scolaire.

Les livres doivent impérativement être couverts.

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.

Ensemble Scolaire Sainte Jeanne d'Arc
OSER POUR RÉUSSIR

Bulletin d'adhésion
Association Sportive Team JAG

L'AS Team JAG offre aux élèves de l'établissement une grande variété de pratiques sportives. Des activités pour tous les goûts, en loisir comme en compétition.
Une adhésion annuelle de 15€ est demandée pour l'année scolaire.
Elle donne accès aux différentes activités sous la responsabilité d'un professeur d'EPS et permet de participer gratuitement aux compétitions proposées par l'Ugsel.

UN PROGRAMME RICHE ET POUR TOUS LES GOÛTS
NOUVEAU ! Développement de L'AS Football/Futsal

- **AS Football/Futsal**
  - AS Foot apprentissage : 1 séance d'1h30 par semaine
  - AS Foot compétition : 2 séances d'1h30, soit 3h d'entraînement par semaine. Nombre de places limitées et sous conditions (Réservé aux 6ème-5ème pour la rentrée 2024-2025)
  - AS Foot arbitrage (projet de formation de jeunes arbitres)

- **AS "multisports" : Badminton, tennis de table, sports collectifs, athlétisme…**
  Inscriptions et fonctionnement par période de vacances à vacances : une à deux activités par période sur des temps réservés pour les 6ème-5ème et pour les 4ème-3ème

- **Compétitions UGSEL**
  L'AS Team JAG est affiliée à l'Ugsel 29 et propose aux élèves des rencontres sportives et compétitions toute l'année. Transport gratuit pour les adhérents à l'AS Team JAG.

- Des équipements personnalisés à des tarifs préférentiels :

L'AS Team JAG, c'est aussi une boutique de vêtements et accessoires : T-shirts, vestes, gourdes et sacs de sport personnalisés (2 commandes par an)

Bulletin d'adhésion Association Sportive Team JAG

Je soussigné(e) ....., (père - mère - tuteur)*,

inscrit mon enfant....., né(e) le ...../...../..... ,

à l'association sportive du collège, l'AS Team JAG, pour l'année scolaire 2024-2025

Je joins à ce bulletin l'adhésion annuelle de 15€ (chèque à l'ordre de l'association sportive Sainte Jeanne d'Arc)

- ☐ **en chèque**
- ☐ **en espèces**

Fait à ....., le .....

Signature

Ensemble Scolaire Sainte Jeanne d'Arc
OSER POUR RÉUSSIR