



## Modalités d'inscription

---

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. Photocopie **recto verso** de la carte d'identité de l'élève
5. La photocopie du livret de famille (**pages parents et enfants**)
6. La photocopie de la feuille des principaux vaccins du carnet de santé
7. La photocopie des bulletins trimestriels, plus ceux de l'année en cours.
8. Pour les Terminales une photocopie de la **JDC**
9. **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) pour valider l'inscription dans la classe souhaitée.**

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.**

*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*

### 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	524 €	1 275 €	1 457 €	3 387 €

\* 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 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, 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](http://www.jeanne-arc-gourin.fr)





**Responsable financier si différent du responsable légal et Pour l'envoi des notes en cas de séparation**

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

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 vivante 2 :** Espagnol  Allemand

**Pour les spécialités de la voie générale :**

- 3 spécialités à choisir en Première
- 2 spécialités à choisir en Terminale

**Enseignement de spécialités de la voie Générale :**

- Arts
- Histoire-géographie, géopolitique et sciences politiques
- Humanités, Littérature et philosophie
- Anglais Monde Contemporain
- Mathématique
- Physique- chimie
- Sciences de la vie et de la terre
- Sciences économiques et sociales

**Options (facultatives) :**

- Arts
- Latin
- Section Européenne
- Théâtre

**En Terminale :**

- DGEMC  
(Droit et grds enjeux du monde contemporain)
- Maths complémentaires

**Voie Technologique (STMG)**

- Gestion Finance
- Mercatique

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 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



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.

**Veillez compléter tous les champs du mandat.**



**Merci de coller votre relevé d'identité bancaire RIB**

A nous retourner dûment complété

**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 : ..... 1/2 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***