D	LYCÉE PROF	FESSIONNEL	INSTITUTION ALYRE						
0 S	Anné	e Scolaire 2	2024/2025						
s i		:							
e r	Classe de	emandée :	☐ 2nde PRO GATL ☐ 1ère PRO AGORA ☐ Term PRO AGORA						
d		Pièces à joindre a							
i n s c r i	photocopie de parents sépar 1 enveloppe 1 parents et affi mandat de profession (demeurant a une photo d'identificat de s	ortie (EXEAT) * ge de fin d'année scolaire *	les enfants resse des 20g 10 fois						
t i o n	Réservé à l'établissement Rendez vous : le Dossier reçu le : OGEC de l'Institution Saint-Alyre	Avis de la direction Admis En attente Refusé Date Signature - association loi 1 er juillet 1901	Après réception et examen du dossier, un courrier confirmera l'inscription de votre enfant Confirmation d'inscription le :						
	OGEC de l'Institution Saint-Alyre - Siège social : 20, rue Sainte-George www.saint-alyre.net		I- Tél. 04.73.31.70.30						

Photo d'identité

FICHE DE RENSEIGNEMENTS ELEVE

				ETAT	CIVIL			
NOM:								
NOM:								
Prénoms (i	nscrire tous	s les p	rénon	ns):				
•								
Sexe:								
Date de naissance :					Pays de nai	ssance :		
Département de naissance :					Commune o	ce:		
					. ,			
Nationalité	:				Numéro IN	E:		
			ANI	NÉE SCOLAI	IRE 2024/2	025		
	LV1:				LV2:			
	Régime :			externe				
				demi pensio	nnaire			
				interne				
		L	ANN	NÉE SCOLAI	RE 2023/2	024		
	Classe:							
	n. 11'	_		NOM				
	Etablissem	ent:		NOM				
				Adresse				
				Auresse				
				RNE établiss	sement			
				FRERES E	ET SŒURS			
N	lom et Préno	m		Date de i	naissance	Classe et	établissement	fréquenté

FICHE DE RENSEIGNEMENTS FAMILLE

	PÈ	RE		MÈRE									
Nom (maju	scules):			Nom (maju	scules) :								
Prénom :				Prénom :									
i i chom .				i i ciioiii .									
Adresse :				Adresse :									
Tél (domic	ile) :			Tél (domic	ile) :								
Tél (portal	ala) ·			Tél (portab	ام) ،								
Ter (portar	леј.			rei (portat	, icj .								
Tél (profes	sionnel):			Tél (profes									
Adresse él	ectronique :			Adresse éle									
Profession	_			Profession	_								
Profession				Profession	<u>:</u>								
Entreprise	:			Entreprise	:								
Nombre d'	enfants à cha	ırge :		Nombre d'e	enfants à ch	arge :							
			SITUATION	FAMILIALE									
Situation fa	miliale des	parents :		<u>Domic</u>	ile de l'élèv	e (si parents	s séparés) :						
	Mariés		Concubins		Chez son pèi								
	Pacsés		Divorcés *		Chez sa mère								
	Veuf/veuve		Célibataires		Garde altern								
*	Séparés * Joindre une c	onio do lo do	rniàro dócicio	n judiciaira c		ciser)							
	joinure une c		rmere decisio kercice de l'au			s mouantes u	e						
	<mark>njointe,</mark>												
		<u>la signati</u>	<mark>ure des deux p</mark>	<u>parents est in</u>	<u>aperative</u>								
		RESP	ONSABLE LI	ÉGAL DE L'É	LÈVE								
	Père et Mère			Tuteur									
	Père seul			DDASS									
	Mère seule			Famille									
Date et sign	<u>nature du pè</u>	<u>re :</u>		Date et sign	<u>nature de la</u>	<u>mère :</u>							
			RESPONSAE	I E DAVEID	,								
	D) ::::		KEST UNSAE										
	Père et Mère	!		Chèque		Prélèvement							
	Père seul			Chèque		Prélèvement							
	Mère seule	nia a w		Chèque		Prélèvement							
Data at air-	Autre (à préc			Chèque	l L	Prélèvement	L .						
Date et sigi	<u>nature du pè</u>	re:		Date et sign	<u>nature de la</u>	<u> шеге :</u>							

MANDAT de Prélèvement automatique mensuel SEPA

A remplir pour les nouveaux élèves et pour ceux qui ont changé de références bancaires,

Nous vous remercions de bien vouloir compléter cet imprimé, le signer et nous le retourner avec un relevé d'identité bancaire.

<u>Ceux qui étaient prélevés l'année précédente, n'ont pas à retourner ce document,</u> le prélèvement est reconduit.

banque	nant po ND éné	ce ur c Ce	fo déb dex	rmul	aire	de i																									
En sigr banque FERRA	po ND éné	ur o Ce	déb dex	iter			ma						1																	- 1	- 1
banque	po ND éné	ur o Ce	déb dex	iter			ma																								
	ave					e co																									
	ave																														
Vous be passée votre co tarder e	et au	te p	lle. oou	Tour un	ıte d prél	lema lèven	nd ner	e de nt a	e rer utori	nbo	ours	sem	ent	doi	t êtr	ер	rés	ente	ée d	dan	s le	s 8	ser	nair	nes	sui	van	t la	date	e de	déb
otre N	lom	1																													
Votre a	dre	sse):																												
\ \	lum Code /ille Pays	e pc			de	la rue	е																								
Coord	onr	ées	s d	e vo	tre	com	pte	: jo	oind	re u	un	rele	vé (d'ic	dent	tité	ba	пса	ire	(IB	AN)										
N	lum	éro	d'i	dent	ifica	tion i	inte	erna	tion	al d	lu c	om	pte l	bar	ncaiı	re -	IB/	N:													
	ode	int	err	atio	nal (d'ider	ntif	icat	ion d	de v	otr	e ba	anqı	ue ·	- BI(C :															
D	omi	cilia	itio	n : _																											
Créanc	ior																														
N Ic N C V	om lent	ifiar éro e po	et	nom	de l	la rue	Э					FR 20 63 CL	1 ST R172 Rue 037 LERI RAN	ZZZ e S MC	2259 aint NT	9179 e G	eoi	ge				RE									
Туре	le p	aie	me	nt :				_												_											
	Pai	eme	ent	récu	ırren	ıt / ré	pé	titif	\boxtimes				Paie	eme	ent _l	pon	ctu	el													
Signé à	(Li	eu)	:_															_		le :											
Signatı	ıre(رد/[
griati	~ (