



Pièces à joindre au dossier d'inscription
4^{ème} & 3^{ème}

Le dossier est à nous retourner sous quinzaine

Identité

- la copie de la carte nationale d'identité du jeune (recto-verso)
- la photocopie intégrale du livret de famille (parents et enfants)
- l'extrait de divorce pour le droit de garde des élèves mineurs (juste la feuille droit de garde)
- 1 photo d'identité **obligatoire** (nom prénom au dos)
- 10 timbres écopli

Scolarité

- l'autorisation signée du droit à l'image et de publication des résultats d'examen
- l'autorisation de sortie (internes)

- la copie de l'attestation d'assurance de responsabilité civile 2021/2022 (à remettre à la rentrée septembre 2021)
- la photocopie des 3 derniers bulletins scolaires
- l'exeat du dernier établissement fréquenté (sera remis en juin ou début septembre selon l'établissement)

- l'autorisation d'hospitalisation signée **obligatoire et important !!**
- la photocopie du carnet de vaccinations

Comptabilité

- L'autorisation de prélèvement bancaire **jointe au dossier d'inscription**
- un RIB ou RIP obligatoire

- un chèque de 90€ (dossier 50€ et adhésion 40€ – voir dossier inscription) encaissé semaine 34 soit la semaine du 23/08 au 27/08/2021

- un chèque d'un montant de 166.50€ (½ pension) ou 201.50€ (internat) : chèque correspondant au mois de septembre avant mise en place du prélèvement automatique à partir d'Octobre 2021 – chèque qui sera encaissé semaine 37 soit la semaine du 13/09 au 17/09/2021

Bourses

- simulation sur: <https://bourses-calculateur.education.gouv.fr/lycee.php> (prendre référence fiscale avis imposition 2021 sur revenus 2020) Si vous êtes éligible à la bourse, formulaire à demander au secrétariat où télécharger le **CERFA 11779*06 sur service public**

Transports scolaires

- Possibilité d'effectuer les démarches d'inscription au transport par internet sur le site www.breizhgo.bzh à partir du 31 mai 2021 et jusqu'au 15 juillet 2021.
- Pour tous renseignements, le 02 99 300 300 est à votre disposition.



Maison Familiale Rurale
4 allée du Clos Sireuil
35250 Saint Aubin d'Aubigné
☎ 02 99 55 20 81
mfr.st-aubin-aubigne@mfr.asso.fr

Fiche médicale et autorisation d'hospitalisation

ELEVE

Nom : Prénom :

Né(e) le : à :

Remarques particulières concernant la santé (allergie alimentaire ou médicamenteuse, asthme,...) : **justificatifs à fournir obligatoirement**

.....
.....
.....

Autorisation d'hospitalisation

Je soussigné(e).....

(Nom et prénom du représentant légal)

Autorise le Directeur de la MFR de St Aubin d'Aubigné à appeler un médecin auprès de mon enfant et autorise, en cas d'urgence, son hospitalisation et éventuellement toutes opérations, y compris chirurgicales, nécessitées par son état.

A.....

Le

Signature :

❖ Personne à prévenir en cas d'accident :

Nom : Prénom :

Adresse :

Code Postal : Ville :

☎ (personnel) :/...../...../.....

☎ (portable) :/...../...../.....

☎ (professionnel) :/...../...../.....

DEMANDE DE PRELEVEMENT SEPA SUR COMPTE BANCAIRE

Désignation de la personne devant payer :

NOM et Prénom
Rue
(ou lieu dit)
Département Ville

A

Désignation de l'Organisme créancier
MAISON FAMILIALE RURALE
D'EDUCATION ET D'ORIENTATION
4 allée du Clos Sireuil
35250 ST AUBIN D'AUBIGNE

Je vous prie de bien vouloir désormais, et sauf instructions contraires de ma part vous parvenant en temps utile, faire prélever en votre faveur sur le compte :

n° _____
FR Banque Guichet Compte RIB

ouvert dans les livres de la **Maison Familiale Rurale de Saint Aubin d'Aubigné**

La somme dont je vous serai redevable, au titre de la **SCOLARITE DE L' ANNEE EN COURS** somme que vous m'aurez préalablement notifiées par avis ou relevé adressé directement à domicile.

En cas de non-exécution, j'en serai avisé par vos soins.

Les présentes instructions sont valables jusqu'à nouvel avis de ma part, à vous notifier en temps utile;

A _____ le _____

Signature

AUTORISATION DE PRELEVEMENTS

N° national d'Emetteur

4 1 0 4 9 9

Nom, prénom et adresse du titulaire du compte à débiter

Nom et adresse de l'Etablissement bancaire (1)

Je vous prie de bien vouloir débiter, sans autre avis, à la condition qu'il présente la provision nécessaire, mon compte.

n° _____
FR Banque Guichet Compte RIB

du montant de tous les avis de prélèvements, qui seront émis à mon nom par :

MAISON FAMILIALE RURALE
(Désignation de l'Organisme créancier)

Il est entendu qu'en cas de litige sur un prélèvement, je devrai régler le différend avec l'Organisme créancier ci-dessus désigné. Vous n'aurez pas à m'aviser de l'exécution des dites opérations, hors de l'extrait de compte que vous m'adresserez, ni éventuellement de leur non-exécution.

A _____ le _____

Signature du titulaire du compte à débiter :

Prière de remettre les deux parties de cet imprimé à votre créancier sans les séparer, en y joignant obligatoirement un relevé d'identité bancaire récent.



Maison Familiale Rurale
4 allée du Clos Sireuil
35250 Saint Aubin d'Aubigné
☎ 02 99 55 20 81
mfr.st-aubin-aubigne@mfr.asso.fr

DROIT A L'IMAGE / PUBLICATION DES RESULTATS

Je soussigné(e) NOM et Prénom :

agissant en qualité de représentant légal de l'élève

NOM et Prénom :

scolarisé(e) en classe de :

- accepte
- n'accepte pas

que mon enfant figure sur des prises de vues photographiques, des vidéos ou tout autre moyen audiovisuel dans le cadre des activités pédagogiques, des événements sportifs et des activités scolaires ou périscolaires. Ces documents pourront être stockés, diffusés sur tout moyen existant ou qui existeront dans l'ensemble de l'institution des Maisons Familiales Rurales.

- accepte
- n'accepte pas

la publication des résultats d'examen dans la presse.

Fait à..... ,

Le

Signature des parents
Mention manuscrite « Lu et approuvé »



AUTORISATION DE SORTIE INTERNES

Je soussigné (e) (Nom, prénom, adresse): _____

Autorise mon fils - ma fille¹ - (Nom, prénom) : _____

Élève de 4^{ème} / 3^{ème} à la Maison Familiale de Saint Aubin d'Aubigné pour l'année scolaire en cours.

1) à sortir de l'établissement²

OUI NON

Le matin pour chercher le pain à la boulangerie (à pied)

OUI NON

Le mercredi de 17h00 à 17h45 (uniquement à pied, sur la commune)

Lors de ces sorties, je dégage la Maison Familiale de SAINT AUBIN d'AUBIGNE de toutes responsabilités, notamment vis-à-vis des risques d'accidents.

Les horaires indiqués devront être respectés. Tout dépassement entraînera, comme mesure disciplinaire, l'annulation provisoire ou définitive de cette autorisation.

Fait à : _____

Le : _____

Signature de l'élève,

Signature du représentant légal de l'élève,

¹ Rayer la mention inutile // ² Cocher la ou les cases choisies