



## Demande d'admission

### École ND La Providence

### Année scolaire 2020 – 2021

**Nom et prénom de l'élève :** .....

(Dossier à retourner impérativement à l'école **avant le 1<sup>er</sup> juin 2020**)

**PIECES A JOINDRE IMPERATIVEMENT AU DOSSIER D'INSCRIPTION :**

	Cochez
L'acompte à l'inscription : 40€ (30€ d'acompte déduit de la première facture et 10€ de frais de dossier). Indiquer au dos de votre chèque, libellé à l'ordre de l'OGEC* ND de La Providence, le nom et le prénom de votre ou de vos enfant(s).	
Si vous choisissez le mode de prélèvement automatique, joindre au dossier présent, le mandat de prélèvement SEPA dûment complété, accompagné d'un RIB (uniquement en cas de changement de coordonnées bancaires ou pour les nouvelles familles)	
La facture prévisionnelle (indiquer obligatoirement la <u>catégorie</u> dans laquelle vous vous situez en fonction de votre <b>revenu net imposable de 2018</b> ). Pour les catégories A, B, C, E, F, G joindre la <b>photocopie de votre avis d'imposition ou de non imposition de 2019</b> .	

\*OGEC : Organisme de Gestion de l'Enseignement Catholique

www.ndpo.fr

**MATERNELLE - PRIMAIRE**

03 20 84 76 14  
direcole@ndpo.fr  
17 rue François Herbo  
BP.94 59310 Orchies

**COLLÈGE**

03 20 41 52 70  
bgcol@ndpo.fr  
Allée Alphonse Leroux  
BP.33 59310 Orchies

**LYCÉE GÉNÉRAL  
TECHNOLOGIQUE  
ET PROFESSIONNEL**

03 20 71 71 09  
bg@ndpo.fr  
Rue des Glycines  
59310 Orchies

**UFA**

03 20 71 71 09  
bgcfa@ndpo.fr  
38 rue Jules Ferry  
59310 Orchies



## L'ÉLÈVE

Nom de l'élève : ..... Prénom : ..... Classe : .....

Autres prénoms (à renseigner impérativement) : .....

.....

Sexe : Masculin  Féminin

Régime : Externe  Demi-pensionnaire  (Lundi – Mardi – Jeudi – Vendredi)  
**(entourer les jours correspondants aux repas de vos enfants)**

Nationalité : .....

Date de naissance : ...../...../..... Lieu de naissance : .....

Date du baptême : ...../...../..... Lieu du baptême : .....

Nombre de frères et sœurs : .....

Doublant : Oui  Non

Établissement fréquenté en 2019/2020 : ..... Classe : .....

Date d'entrée à l'école Notre Dame de la Providence : .....

Classe(s) doublée(s) depuis le début de la scolarité : .....

Dernière école fréquentée (Nom et adresse précise) : .....

.....

[www.ndpo.fr](http://www.ndpo.fr)

### MATERNELLE - PRIMAIRE

03 20 84 76 14  
direcole@ndpo.fr  
17 rue François Herbo  
BP.94 59310 Orchies

### COLLÈGE

03 20 41 52 70  
bgcol@ndpo.fr  
Allée Alphonse Leroux  
BP.33 59310 Orchies

### LYCÉE GÉNÉRAL TECHNOLOGIQUE ET PROFESSIONNEL

03 20 71 71 09  
bg@ndpo.fr  
Rue des Glycines  
59310 Orchies

### UFA

03 20 71 71 09  
bgcfa@ndpo.fr  
38 rue Jules Ferry  
59310 Orchies

## RENSEIGNEMENT CONCERNANT LA FAMILLE

**Représentant légal : père, mère ou tuteur (*Rayer la mention inutile*)**  
**Célibataire**  **Marié(e)**  **Veuf(ve)**  **Divorcé(e)**  **Remarié(e)**  **Séparé(e)**   
**Concubinage**  **Pacsé(e)**

	Représentant légal de l'élève	Conjoint(e) ou Concubin(e) du Représentant légal (nom de jeune fille pour les femmes mariées)
<b>NOM (en majuscules)</b>		
<b>Prénom</b>		
<b>Date et Lieu de naissance</b>		
<b>Profession</b>		
<b>Tél. portable</b>		
<b>Tél. professionnel</b>		

Nom du payeur, s'il est différent de celui du responsable légal de l'élève : .....

Nombre d'enfants dans la famille : .....

NOM et Prénoms des enfants	Date de naissance	Etablissement scolaire ou profession

Adresse de la famille : Monsieur et Madame .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Téléphone : ..... E-mail : .....

Observations particulières (situation familiale particulière : en cas de séparation, indiquer les noms et coordonnées du père ou de la mère biologique de l'enfant) .....

[www.ndpo.fr](http://www.ndpo.fr)

**MATERNELLE - PRIMAIRE**

03 20 84 76 14  
 direcole@ndpo.fr  
 17 rue François Herbo  
 BP.94 59310 Orchies

**COLLÈGE**

03 20 41 52 70  
 bgcol@ndpo.fr  
 Allée Alphonse Leroux  
 BP.33 59310 Orchies

**LYCÉE GÉNÉRAL  
 TECHNOLOGIQUE  
 ET PROFESSIONNEL**

03 20 71 71 09  
 bg@ndpo.fr  
 Rue des Glycines  
 59310 Orchies

**UFA**

03 20 71 71 09  
 bgcfa@ndpo.fr  
 38 rue Jules Ferry  
 59310 Orchies



Observations particulières (santé, caractère, aptitudes ...)

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

Règlement des frais scolaires :

- A réception des factures trimestrielles,  
 Par prélèvements mensuels (dans ce cas, renseigner et signer le MANDAT de prélèvement SEPA)

Je soussigné(e), M. ....

Déclare accepter pour mon enfant le but de l'Ecole Catholique. Celle-ci s'efforce « de lier dans le même temps et le même acte l'acquisition du savoir, la formation de la liberté et l'éducation de la Foi ».

A ..... le .....

Signature :

[www.ndpo.fr](http://www.ndpo.fr)

**MATERNELLE - PRIMAIRE**

03 20 84 76 14  
direcole@ndpo.fr  
17 rue François Herbo  
BP.94 59310 Orchies

**COLLÈGE**

03 20 41 52 70  
bgcol@ndpo.fr  
Allée Alphonse Leroux  
BP.33 59310 Orchies

**LYCÉE GÉNÉRAL  
TECHNOLOGIQUE  
ET PROFESSIONNEL**

03 20 71 71 09  
bg@ndpo.fr  
Rue des Glycines  
59310 Orchies

**UFA**

03 20 71 71 09  
bgcfa@ndpo.fr  
38 rue Jules Ferry  
59310 Orchies



## CONDITIONS FINANCIÈRES 2020 - 2021

### SCOLARITÉ

Nous vous proposons ci-dessous un tarif mensuel vous permettant de fixer votre contribution en fonction de votre avis d'impôt sur le revenu 2019 (sur les revenus de l'année 2018). Cette scolarité est due en totalité pour tout trimestre commencé.

TRANCHES DE CONTRIBUTION	CATÉGORIES ET TARIFS MENSUELS	
	ORCHIES	EXTÉRIEUR
Moins de 6 700 €	A (*) 27 €	E (*) 33 €
Entre 6 700 € et 13 400 €	B (*) 44 €	F (*) 50 €
Entre 13 400 € et 20 100 €	C (*) 46.50 €	G (*) 52 €
Plus de 20 100 €	D (*) 47.50 €	H (*) 53 €

**Calculez votre contribution à partir de votre avis d'imposition 2019 sur les revenus 2018 à joindre impérativement :**

**Indiquez votre revenu fiscal de référence (sur le revenu 2018) :** .....

Divisé par = .....

**Indiquez votre nombre de parts :**

**(\*) Pour les catégories A, B, C, E, F, G joindre la photocopie de la feuille d'imposition ou de non imposition de 2019.**

Les frais de scolarité constituent un élément indispensable pour l'existence de notre Ecole.

- Cette somme comprend la totalité des frais incombant aux familles : amortissements et aménagements des locaux scolaires, frais de correspondance, participation aux services communs de l'Enseignement Catholique Diocésain, équipements pédagogiques, etc ... Seuls les frais ne concernant pas tous les élèves seront facturés en sus et individuellement ou les frais occasionnels ou spécifiques.

A partir du troisième enfant inscrit dans le groupe scolaire : une réduction de 6 % vous est accordée. Si vous choisissez le prélèvement automatique vous bénéficierez d'une réduction de 3 %.

En cas de rejet de prélèvement, les frais vous seront facturés.

- Les salariés OGEC et les professeurs du groupe scolaire Notre Dame de la Providence – Orchies bénéficient d'une réduction de 30 % sur la catégorie A, à l'exclusion des autres frais.
- Les enseignants et les personnels OGEC qui exercent dans un autre établissement de l'Enseignement Catholique se classent tout au moins dans la catégorie A (joindre une attestation de travail).
- Les familles qui, pour des raisons diverses, auraient des difficultés à payer régulièrement la contribution demandée pourront faire une demande de réduction adressée à Madame la Directrice. Il ne doit y avoir aucune réticence à faire une démarche qui vous apparaîtrait justifiée. Il ne serait pas normal qu'un élève ne puisse poursuivre ses études pour de seules raisons financières.

*Vous pouvez également aider au développement de l'Ecole Notre Dame de la Providence en versant une contribution volontaire. Cette participation sera bienvenue pour faciliter l'équipement pédagogique de nos classes et l'animation de l'établissement.*

## **TARIFS ET HORAIRES DE LA GARDERIE**

Par mesure de sécurité, les enfants restés seuls sur le parking avant 8h30 seront conduits en garderie.

**Matin : de 7h15 à 8h30 : 3€ (à partir de 8h15 : 1 €)**

**Soir :**

<b>MATERNELLES</b>	<b>ELEMENTAIRES</b>
<b>De 16h30 à 17h00 : 1.00 €</b> <b>De 16h30 à 17h45 : 2.50 €</b> <b>De 16h30 à 18h30 : 3.00 €</b>	<b>Après l'étude :</b> <b>De 17h45 à 18h00 : 0.50 €</b> <b>De 17h45 à 18h30 : 2.00 €</b>

**ÉTUDE (à partir du CP) : Une étude surveillée est assurée jusqu'à 17h45. Frais d'étude : 1.95 € par jour.**

## **DEMI-PENSION**

Le prix de revient d'un repas tient compte non seulement du repas en lui-même (l'école sous-traite avec une société de restauration) mais aussi des fluides et des frais du personnel de service. Les élèves de l'école possèdent une carte individuelle de cantine qui permet de comptabiliser les denrées consommées.

- L'inscription comme demi-pensionnaire est TRIMESTRIELLE.
- Le jour où l'enfant est absent, les denrées ne sont pas comptabilisées.
- Les élèves qui mangent 1 jour, 2 jours ou 3 jours par semaine, devront faire savoir **les jours précis de cantine** car le prix du repas varie si l'enfant est prévu ou non à la cantine.
- Occasionnellement, un élève externe peut prendre un repas dans l'établissement. Coût du repas occasionnel : 4,65€.

**Rappel : tout changement de régime (Demi-Pension ou Externe) ne peut se faire qu'en début de trimestre et doit être signalé par courrier avant la fin du trimestre en cours à Madame la Directrice.**

## **MANUELS SCOLAIRES (A PARTIR DU CP)**

Les manuels scolaires sont loués à l'A.R.B.S. (Association Rotarienne des Bibliothèques Scolaires) et sont à régler directement à l'Association. Veillez à ce qu'ils soient recouverts et à ce que vos enfants en aient le plus grand soin.

## **ASSOCIATION DE PARENTS**

La cotisation APEL sera portée sur la première facture (**15,00€**). Elle représente en particulier l'abonnement à la revue FAMILLE ET EDUCATION que chaque famille recevra. Les familles qui ont un aîné dans l'Enseignement Catholique ou qui ne désirent pas adhérer à l'APEL voudront bien le faire savoir sur le bordereau ci-joint.

## **FACTURATION**

Les factures seront adressées aux familles en septembre, janvier et avril (frais trimestriels) et début juillet (récapitulatif et solde).

Chaque facture porte mention de nom, prénom de l'élève, de sa classe et de chacun des frais facturés.



## CONTRIBUTION PREVISIONNELLE 2020 – 2021

A retourner impérativement **avant le 1<sup>er</sup> juin 2020**

Nom et prénom de l'élève : .....

Régime : Externe  Demi-pensionnaire

	Maternelles Orchies / Extérieur	Primaires Orchies / Extérieur
	<b>MONTANT ANNUEL</b>	
<b>Scolarité</b> : à déterminer selon vos revenus déclarés (2018) <b>Catégorie n°</b> ..... € x 10 mois <i>(Se référer au document « Conditions financières » de votre demande d'admission)</i>	.....	.....
<b>Demi-Pension</b> à l'année Lundi – Mardi – Jeudi – Vendredi - Frais de denrées consommées - Frais fixes	371,00 € 185,90 €	412,40 € 185,90 €
<b>Frais annuels obligatoires</b> - Matériel pédagogique - Coopérative	25,00 € 8,00 €	26,50 € 8,00 €
<b>Frais annuels divers (facultatifs)</b> – <i>Cocher la ou les case(s)</i> <input type="checkbox"/> Cotisation A.P.E.L. (Un seul paiement par famille) <input type="checkbox"/> Contribution volontaire annuelle (10€, 15€, ...)  <input type="checkbox"/> Badges : Je possède (nb de badge(s)) : .....x15€ Nouveau(x) badge(s) demandé(s) : - Location : ..... X 15 € - Caution : .....X 15 €	15,00 € ..... ..... ..... ..... .....	15,00 € ..... ..... ..... ..... .....
<b>Acompte à la réinscription</b> <i>(En cas de désistement, l'acompte ne sera pas remboursé)</i>	-30,00 €	-30,00 €
<b>Montant annuel à prévoir :</b>	.....	.....

A ce montant annuel s'ajouteront les frais de :

- Piscine (3€80 la séance avec le transport) ;
- Garderie (Voir les tarifs) ;
- Etude (1,95 € par jour).
- Sorties ou ateliers pédagogiques (environ 50 €)

Piscine et garderie sont à régler trimestriellement (par chèque ou espèces). Un forfait est inclus dans le mandat de prélèvement.

Prélèvement automatique mensuel : remplir le document ci-joint

Règlement trimestriel : par CB ou CCP à l'ordre de "OGEC Notre Dame de La Providence"

Echéances :

- Mensuelles le 10 de chaque mois (Octobre 2020 à Juillet 2021) par prélèvement
- Trimestrielles : Septembre - Janvier – Avril (par chèque ou espèces)
- Régularisation annuelle : Juillet 2021

**ASSURANCE** : Pour des raisons de sécurité, les élèves de l'école seront assurés par l'OGEC Notre Dame de La Providence à la mutuelle St Christophe.

**N.B. :** Une facture vous sera envoyée chaque trimestre civil via EcoleDirecte

Veuillez éviter les règlements en espèces. Une boîte aux lettres est à votre disposition à l'école maternelle pour y déposer vos règlements par chèque.

**Le(s) parent(s) reconnaît(ssent) avoir pris connaissance du coût de la scolarisation de leur enfant au sein de l'établissement et s'engage(nt) à en assurer la charge financière.**

Date : ...../...../.....

Signature :







# FICHE DE RENSEIGNEMENT Année scolaire : 2020 – 2021

## 1 – Identification élève :

NOM de l'élève : ..... Prénom : .....

Autres prénoms : .....

Sexe : Masculin  Féminin

Date de naissance : ...../...../..... Lieu de naissance : ..... Département : .....

Nationalité : ..... Inscription en classe de : .....

Régime : Externe  Demi-pensionnaire

*Nous rappelons que ce régime est acquis pour le trimestre. Les changements sont à signaler dans la première semaine de Décembre et d'Avril.*

Date d'entrée : ..... Classe fréquentée en 2019/2020 : .....

Autres enfants de la famille :

NOM et Prénoms des enfants	Sexe (F ou M)	Date de naissance	Etablissement scolaire ou profession

## 2 – Identification du responsable légal

Situation familiale (entourer) :

Mariés – Pacsés – Concubinage – Séparés – Divorcés

Parenté : Père et Mère – Père – Mère – Tuteur – Autre membre

Code appellation : Monsieur – Madame – Monsieur et Madame

PERE	MERE
NOM : .....	NOM : .....
Prénom : .....	Prénom : .....
Date de naissance : ...../...../.....	Date de naissance : ...../...../.....
Profession : .....	Profession : .....
Nom et adresse de l'entreprise : .....	Nom et adresse de l'entreprise : .....
Tel. Travail : .....	Tel. Travail : .....
<b>ADRESSE DU DOMICILE</b>	<b>ADRESSE DU DOMICILE</b>
N° et Rue : .....	N° et Rue : .....
Commune : .....	Commune : .....
Département : ..... Code Postal : .....	Département : ..... Code Postal : .....
Pays : .....	Pays : .....
Téléphone domicile : .....	Téléphone domicile : .....
Liste rouge : OUI NON	Liste rouge : OUI NON
Téléphone portable : .....	Téléphone portable : .....
Télécopie : .....	Télécopie : .....
E-mail : .....	E-mail : .....

**En cas de parents n'habitant pas la même adresse, la 2<sup>ème</sup> adresse est obligatoirement fournie**

MR ou MME ..... sont autorisés à reprendre mon enfant.

Signature :

## FICHE DE SANTE

Nom et prénom de l'élève : .....

Date de naissance : ...../...../.....

Monsieur et Madame : .....

Demeurant (adresse complète) : .....

.....

.....

N° de téléphone du domicile : .....

N° de téléphone du lieu de travail du père ou responsable de l'élève : .....

N° de téléphone du lieu de travail de la mère ou responsable de l'élève : .....

Nom, adresse et n° de téléphone du médecin traitant :

.....

.....

Autorisent en cas d'urgence le chef d'établissement à prendre toutes les décisions concernant la sécurité de leur enfant et en particulier à le faire hospitalier en cas d'accident ou à lui faire subir une opération déclarée urgente par le médecin.

Nom, adresse de l'hôpital ou clinique souhaitée : .....

.....

Il est indispensable que certains problèmes de santé soient communiqués à l'école pour aider le médecin à prendre sa décision.

Date du dernier rappel de vaccin antitétanique : .....

Observations particulières que vous jugez utiles de porter à la connaissance de l'établissement :

.....

.....

A ..... Le .....

Signature des parents :



**LA PROVIDENCE**  
MATERNELLE - PRIMAIRE

## CONVENTION DE SCOLARISATION

### ENTRE :

L'école Notre Dame de la Providence établissement d'enseignement privé catholique sous contrat d'association, domicilié 17 rue François Herbo, géré par l'OGEC La Providence et représenté par son chef d'établissement, Mme Sandrine ARCANGELI.

ECOLE ND DE LA PROVIDENCE

17 rue François Herbo

BP 94

59358 ORCHIES Cedex

D'une part,

Et

Monsieur et/ou Madame ....., demeurant .....

..... Représentant(s) légal(aux), de l'enfant

.....

Désignés ci-dessous « Le(s) parent(s) »

D'autre part,

### **IL EST CONVENU DE CE QUI SUIT**

#### **Article 1<sup>er</sup> - Objet :**

La présente convention a pour objet de définir les conditions dans lesquelles l'enfant ..... sera scolarisé par le(s) parent(s) au sein de l'établissement catholique ND La Providence, ainsi que les engagements réciproques des parties en présence.

#### **Article 2 - Obligations de l'établissement :**

L'établissement ND La Providence s'engage à scolariser l'enfant .....

..... en classe de ..... pour l'année scolaire 2020 - 2021

L'établissement a mis en place une grille de tarifs en fonction du revenu fiscal de référence.

Des justificatifs de ressources seront demandés pour les 3 premières catégories.

L'établissement s'engage à respecter la confidentialité de ces informations.

L'établissement s'engage également à assurer une prestation de restauration, selon les choix définis par les parents.

L'établissement s'engage par ailleurs à assurer d'autres prestations selon les choix définis par les parents (étude, garderie,...).

#### **Article 3 – Obligations des parents**

Le(s) parent(s) s'engage(nt) à inscrire l'enfant ..... en classe de ..... au sein de l'établissement ND La Providence pour l'année scolaire 2020 -2021.

Le(s) parent(s) reconnaît(ssent) avoir pris connaissance du projet éducatif, en particulier de sa dimension pastorale avec les activités inhérentes à son caractère propre et du règlement intérieur, le(s) parent(s) déclare(nt) y adhérer et mettre tout en œuvre afin de les faire respecter par l'enfant.....

Le(s) parent(s) reconnaît(ssent) avoir pris connaissance du coût de la scolarisation de leur enfant au sein de l'établissement ND La Providence et du montant des prestations pratiquées par l'établissement (restauration scolaire, étude surveillée, garderie). Ces tarifs peuvent faire l'objet d'un ajustement pour l'année scolaire à venir.

Les parent(s) s'engage(nt) à en assurer la charge financière, dans les conditions du règlement financier.

#### **Article 4 – Coût de la scolarisation**

Le coût de la scolarisation comprend plusieurs éléments : la contribution familiale, les prestations para scolaires diverses et les adhésions volontaires aux associations tiers

(APEL), dont le détail et les modalités de paiement figurent dans le règlement financier.

L'association des parents d'élèves (APEL) seule association de parents reconnue par l'Enseignement Catholique, représente les parents auprès de la Direction de l'établissement.

Elle participe activement à l'animation et à la vie de l'établissement et apporte aux familles un ensemble de services, dont la revue « Famille et Education ». La cotisation à cette association est appelée sur le relevé de contribution des familles. Toutefois, l'adhésion à l'

APEL reste facultative. Si vous ne souhaitez pas cotiser à l'APEL, vous devez en avertir l'établissement, par courrier et au plus tard le jour de la rentrée scolaire.

### **Article 5 – Assurances**

L'assurance individuelle accident est obligatoire. L'adhésion est faite par l'établissement. En effet, comme gardien de votre enfant, la responsabilité de l'établissement sera toujours recherchée.

### **Article 6 – Dégradation du matériel**

La remise en état ou le remplacement du matériel dégradé par un élève fera l'objet d'une facturation au(x) parent(s) sur la base du coût réel incluant les frais de main-d'œuvre.

### **Article 7 – Durée et résiliation du contrat**

La présente convention est conclue pour la durée d'une année scolaire.

#### ***7-1 Résiliation en cours d'année scolaire***

Sauf sanction disciplinaire, la présente convention ne peut être résiliée par l'établissement en cours d'année scolaire.

En cas d'abandon de la scolarité en cours d'année scolaire sans cause réelle et sérieuse reconnue par l'établissement, le(s) parent(s) reste(nt) redevable(s) envers l'établissement d'une indemnité de résiliation égale à un tiers de la scolarité.

Les frais de dossier, ainsi que le coût annuel de la scolarisation au prorata temporis pour la période écoulée, restent dus dans tous les cas.

Les causes réelles et sérieuses de départ de l'élève en cours d'année sont :

- Déménagement à une distance incompatible avec le suivi de l'activité scolaire dans l'établissement.
- Changement d'orientation vers une section non assurée par l'établissement,
- Tout autre motif légitime accepté expressément par l'établissement.

#### ***7-2 Résiliation au terme d'une année scolaire***

Les parents informent l'établissement de la non réinscription de leur enfant durant le second trimestre scolaire à l'occasion de la demande qui est faite à tous les parents d'élèves, et au plus tard le 1<sup>er</sup> juin.

L'établissement s'engage à respecter ce même délai (le 1<sup>er</sup> juin) pour informer les parents de la non réinscription de leur enfant pour une cause réelle et sérieuse (indiscipline, impayés, désaccord avec la famille sur l'orientation de l'élève).

### **Article 8 – Droit d'accès aux informations recueillies**

Les informations recueillies ici sont obligatoires pour l'inscription dans l'établissement. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont conservées conformément à la loi, au départ de l'élève, dans les archives de l'établissement.

Certaines données sont transmises, à leur demande, au rectorat de l'Académie ainsi qu'aux organismes de l'Enseignement Catholique auxquels est lié l'établissement.

Sauf opposition du(des) parent(s), noms, prénoms et adresses de l'élève et de ses responsables légaux sont transmises à l'association de parents d'élèves « APEL » de l'établissement (partenaire reconnu par l'Enseignement catholique).

Sauf opposition du(des) parent(s), une photo d'identité numérisée sera conservée par l'établissement pour l'année en cours ; elle ne sera jamais communiquée à des tiers sans accord préalable des parents.

Sauf opposition du(des) parent(s), une photo de l'élève pourra être publiée dans la revue ou tout autre document écrit de l'établissement (y compris sur le site internet de l'école)

Conformément à la loi française n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, toute personne justifiant de son identité peut, en s'adressant au chef d'établissement, demander communication et rectification des informations la concernant.

### **Article 9 – Arbitrage**

Pour toute divergence d'interprétation de la présente convention, les parties conviennent de recourir à la médiation de l'autorité de tutelle canonique de l'établissement (directeur diocésain).

A ..... Le .....

Signature du chef d'établissement :

Signature du ou des parent(s) :  
du ou des représentant(s) légaux



Nom et Prénom de l'élève :

MANDAT de Prélèvement SEPA

Référence unique du mandat

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez GROUPE SCOLAIRE ND PROVIDENCE à envoyer des instructions à votre banque pour débitez votre compte conformément aux instructions de GROUPE SCOLAIRE ND PROVIDENCE sis à ORCHIES.

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 pour un prélèvement autorisé. En cas de prélèvement non autorisé, cette demande doit être présentée sans tarder et au plus tard dans les 13 mois.

Votre Nom \_\_\_\_\_

Référence \_\_\_\_\_

Votre adresse:


Numéro et nom de la rue \_\_\_\_\_

Code postal \_\_\_\_\_

Ville \_\_\_\_\_

Pays \_\_\_\_\_

Coordonnées de votre compte

 *Teri de joindre 1 Rib*

Numéro d'identification international du compte bancaire - IBAN :

Code international d'identification de votre banque - BIC :

Créancier

Nom GROUPE SCOLAIRE ND PROVIDENCE

Identifiant ICS FR25ZZZ001306

Numéro et nom de la rue RUE DES GLYCINES

Code postal 59310

Ville ORCHIES

Pays FRANCE

Type de paiement :

Paiement récurrent / répétitif

Paiement ponctuel

Signé à (Lieu) : \_\_\_\_\_ le :

Signature(s)

\_\_\_\_\_

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

www.ndpo.fr

**MATERNELLE - PRIMAIRE**

03 20 84 76 14  
direcole@ndpo.fr  
17 rue François Herbo  
BP.94 59310 Orchies

**COLLÈGE**

03 20 41 52 70  
bgcol@ndpo.fr  
Allée Alphonse Leroux  
BP.33 59310 Orchies

**LYCÉE GÉNÉRAL  
TECHNOLOGIQUE  
ET PROFESSIONNEL**

03 20 71 71 09  
bg@ndpo.fr  
Rue des Glycines  
59310 Orchies

**UFA**

03 20 71 71 09  
bgcfa@ndpo.fr  
38 rue Jules Ferry  
59310 Orchies