





Mesdames & Messieurs

les Parents d'Elèves

COURRIER RENTREE 2025

Le Directeur Général & Proviseur

Jean Luc PROST

Le directeur adjoint Form. Initiale & Proviseur adjoint Pierre-Yves GRANATA

Le Secrétaire Général & Gestionnaire du site Rouffach Luc BERTRAND

Dossier suivi par: PY GRANATA

Madame, Monsieur,

Rouffach, le 23 mai 2025

J'ai l'honneur de vous communiquer ci-dessous, les renseignements concernant la rentrée du Lycée d'Enseignement Général Technologique et Professionnel de ROUFFACH.

LUNDI 1er SEPTEMBRE 2025 de 09h00 à 10h00

Pour les élèves des classes de 3^{ème} EA, SECONDES Générales & Professionnelles

A votre arrivée, vous trouverez dans le hall de l'internat garçons le personnel d'éducation et de surveillance, l'infirmière, et des secrétaires qui vous donneront tous les renseignements utiles. Vous recevrez également votre affectation (chambre, vestiaire, casier...).

Ensuite, nous organisons à l'attention des élèves et parents d'élèves :

- Une réunion d'information générale à l'Amphithéâtre :
 - 10h00 à 11h00 pour les secondes générales
 - 11h15 à 12h15 pour les 3èmes et secondes professionnelles
- Une réunion de présentation des filières, programmes de formation et méthodes de travail :
 - Seconde A Salle d'étude mauve de 11h15 à 12h15
 - Seconde B Salle d'étude verte de 11h15 à 12h15
 - Seconde C Salle 11 de 11h15 à 12h15
 - Seconde Professionnelle PE Salle d'étude mauve de 10h à 11h
 - Seconde Professionnelle PE/VV Salle socio de 10h à 11h
 - 3^{ème} EA Salle d'étude verte de 10h à 11h

<u>L'après-midi de 13h45 à 17h45</u> votre enfant sera pris en charge par son professeur principal pour une découverte du site et du fonctionnement du lycée. L'appel se fera à 13h30 devant le bâtiment principal (A).

Le personnel du L.E.G.T.P.A. et moi-même sommes à votre disposition pour tous renseignements complémentaires dont vous auriez besoin.

Veuillez agréer, Madame, Monsieur, l'expression de mes salutations distinguées.

Le Proviseur Adjoint

M GRANATA



DOSSIER INSCRIPTION

3^{ème} EA

Année scolaire : 2025/2026

Aille	e scolali e	. 2023/	2020				
	ĽÉL	ÈVE					Photo d'identité
NOM (en capitales) :							récente du candidat à coller
Prénoms (dans l'ordre de l'état civil) :							
N° Identifiant National INE/RNIE (Obligatoire) :							
N° Identifiant Nationale Agricole (INA) : (Elève en provenance d'un lycée agricole)							Sexe : \square M \square F
Date de naissance :	eu et départe	ement de	naissan	ice :			
Nationalité : ☐ Française ☐ Étrangère appartenance à l'Ul	E - Précisez :			Ét	rangère hors UE - P	récisez	:
Adresse de résidence :							
CP: Ville:							
Portable de l'élève (facultatif pour les mineurs) :			Courriel	l de	l'élève :		
	RÉGIN	IE CHO	SI				
☐ Interne A noter: - Le choix du régime demi-pensionnaire mail vous sera envoyé via ENT	□ Demi-p				l Externe septembre selon l	'emplo	oi du temps. Un
	FORMAT	ON CH	OISIE				
X	3 ^{ème} EA	□ Re	doublant	t			
Langue Vivante 1 : ☐ Alleman	nd 🗆 A	nglais	(Une seu	ule l	langue assurée en 3	B ^{ème} EA)
Options				Α	Option Llieu le mercredi ap	rès-mi	di
 Eveil Culturel et Religieux (ECR) □ Oui I Langue Régionale Alsacienne (LRA) □ 0 			ogie – Eq i um Galo _l		ation : □ Oui □ Noi 2)	n Nive	au du Galop :
	SCOLARITÉ tablissemen			023/	/2024)		
Classe suivie :							
Nom et adresse de l'établissement :							
CP : Ville :							

LA FAMILLE

(Il est obligatoire de renseigner les responsables légaux 1 et 2 sauf en cas de destitution de l'autorité parentale dans ce cas merci de joindre le jugement)

Responsable Légal 1 (se porte garant du paiement de la pension) NOM et Prénom: Date et lieu de naissance : Situation familiale : ☐ Marié(e) ☐ Pacsé(e) ☐ Vie Maritale ☐ Séparé(e) ☐ Divorcé(e) ☐ Veuf(ve) Lien de parenté avec l'élève : Adresse du domicile : CP: Ville: N° Portable: Adresse mail: (Très important, Merci d'écrire lisiblement) N° Fixe: Profession: Code Catégorie Socio-Professionnelle (page suivante) Employeur / Désignation et adresse : Numéro de téléphone de l'employeur (en cas d'urgence): Responsable Légal 2 NOM et Prénom: Situation familiale : ☐ Marié(e) ☐ Pacsé(e) ☐ Vie Maritale ☐ Séparé(e) ☐ Divorcé(e) ☐ Veuf(ve) Lien de parenté avec l'élève : Adresse du domicile : (A ne remplir que si différente du Resp. Légal 1) CP: Ville: N° Portable : Adresse mail: N° Fixe: Profession : Code Catégorie Socio-Professionnelle (page suivante) Employeur / Désignation et adresse : Numéro de téléphone de l'employeur (en cas d'urgence) : **Autre Contact** En cas d'urgence et d'absence, indiquez le nom d'une personne pouvant être contactée : NOM: Lien de Parenté: N° téléphone :

CODIFICATION DES CATEGORIES SOCIO-PROFESSIONNELLES

1 : Agriculteurs, exploitants	2 : Artisans, commerçants, chefs d'entreprise
11 Sur petite exploitation	21 Artisan
12 Sur moyenne exploitation	22 Commerçant et assimilé
13 Sur grande exploitation	23 Chef d'entreprise de 10 salariés au plus
3 : Cadres et professions intellectuelles supérieures	
31 Profession libérale	Profession de l'information, des arts et des spectacles
33 Cadre de la fonction publique	37 Cadre administratif et commercial d'entreprise
34 Professeur, profession scientifique	38 Ingénieur et cadre technique d'entreprise
4 : Professions intermédiaires	
42 Instituteur et assimilé	Profession intermédiaire administrative et commerciale
Profession intermédiaire de la santé et du trav social	ail Technicien
44 Clergé, religieux	48 Contremaître, agent de maîtrise
Profession intermédiaire administrative de la fonction publique	
5 : Employés	
Employé civil et agent de service de la fonction publique	on 55 Employé de commerce
53 Policier et militaire	56 Personnel de services directs aux particuliers
54 Employé administratif d'entreprise 6 : Ouvriers	
U. Ouvileis	
62 Ouvrier qualifié de type industriel	65 Ouvrier qualifié de la manutention, du magasinag
63 Ouvrier qualifié de type artisanal	67 Ouvrier non qualifié de type industriel
64 Chauffeur	68 Ouvrier non qualifié de type artisanal
	69 Ouvrier agricole
7 : Retraités	
71 Ancien agriculteur exploitant	75 Ancienne profession intermédiaire
72 Ancien artisan, commerçant, chef d'entreprise	77 Ancien employé
74 Ancien cadre	78 Ancien ouvrier
8 : Autres personnes sans activité professionnelle	
81 Chômeur n'ayant jamais travaillé	Personne diverse sans activité professionnelle de moins de 60 ans (sauf retraité)
83 Militaire du contingent	Personne diverse sans activité professionnelle de 60 ans et plus (sauf retraité)

84 Elève, étudiant

TRANSFERT DE RESPONSABILITE

(Uniquement pour les élèves qui deviennent majeurs durant l'année scolaire)					
Je soussigné(e) Nom Prénom Nom Prénom	Né(e) le	responsable	légal de l'élè	ve	
Accorde à mon enfant l'autorisation de signer les documents administratifs (demande de sortie, régularisation d'absences…) à compter de sa MAJORITE soit le :					
	AUTORISATION DROIT A L'IMAG	E			
□ autorise □ n'autorise pas l'EPLEFPA Les Sillons de Haute Alsace à diffuser des photographies et/ou des vidéos à des fins pédagogiques et/ou dans le cadre de notre communication (site Internet, blog).					
 Nous certifions avoir pris connaissance du Règlement Intérieur de l'Etablissement et de l'ensemble des documents fournis Nous certifions l'exactitude des informations indiquées Signatures obligatoires avec la mention « Lu et Approuvé » 					
Responsable Légal 1 Responsable Légal 2 Elève					
ACTE DE CANDIDATURE AUX DIVERSES INSTANCES					
ELECTION DES DEDDESENTANTS DES DADENTS D'ELEVES CLASSE DE 2ème FA					

ELECTION DES REPRESENTANTS DES PARENTS D'ELEVES CLASSE DE 3ème EA Préciser si vous souhaitez être titulaire ou suppléant			NON
Je soussigné(e) Mme, M	Conseil de classe		
déclare être candidat(e) aux élections des représentants des parents au(x) Conseil(s) suivant(s) :	Conseil Intérieur		
	Conseil d'Administration		

AIDES FINANCIERES

Dossiers à TELECHARGER sur notre site :

https://rouffach-wintzenheim.educagri.fr/lycee-de-rouffach/inscription

Dossier de Bourses - CERFA N° 11779*11 Dossier Fonds Social Lycéens - ANNEXE 1

Dans la mesure du possible, veuillez transmettre votre demande de bourse dès le mois de septembre 2025

Pour tout renseignement veuillez vous adresser auprès du Secrétariat Scolaire 03 89 78 73 40

DOCUMENTS A JOINDRE AU DOSSIER D'INSCRIPTION				
Pièces à joindre	Documents à compléter et à retourner			
 □ Copie recto-verso de la Carte d'identité de l'élève □ Copie du relevé de notes des diplômes obtenus □ Un exeat (certificat fin de scolarité) □ 1 photo d'identité récente (à coller sur le dossier) □ Attestation d'Assurance scolaire □ Un RIB/Iban 	Dossier d'inscription (Ne pas imprimer en RECTO-VERSO) Régime de sortie Fiche Comptable Coupon réponse /dossier de bourse Dossier Fonds Social Lycéen (annexe 1) Facultatif: Le talon « participation au repas » Uniquement pour les 3ème et les Secondes Le talon d'Adhésion de l'Association sportive Le talon d'Adhésion de l'Association des Lycéens, Etudiants (ALESA)			
☐ Copie du carnet de vaccination	Dossier Infirmerie Fiche Urgence			
DOCUMENTS A CONSERVER				
□ Règlement Intérieur □ Calendrier □ Le Guide pratique				

CE DOSSIER EST A RAPPORTER AU LYCEE LE MARDI 24 JUIN 2025 de 9h à 17h

Présence de la Société ARMBRUSTER auprès de laquelle vous pourrez commander les EPI financés par la Région.

Pour l'essayage présence de l'élève.

(Vous munir en cas de surplus d'achats, par chèque ou espèces)

Rentrée Scolaire 2025/2026





INT

DP

EXT

Liberté Égalité Fraternité

Nom:

Classe:

Date de Naissance :

N° de portable de l'élève :

FICHE D'URGENCE

Document non confidentiel

Prénom:

Régime:

Lieu de naissance :

Personnes à prévenir :		
Responsable 1	Responsable 2	Autres : Précisez :
Nom :	Nom:	Nom :
Prénom :	Prénom :	Prénom :
Adresse :	Adresse :	Adresse :
Tél domicile :	Tél domicile :	Tél domicile :
Tél travail :	Tél travail :	Tél Travail :
Portable :	Portable :	Portable :
Email :	Email :	Email :
A 1 1 11/15 11/05/		

Adresse de l'élève si différente :

Nom, adresse et téléphone du médecin traitant :

Observations particulières que vous jugerez utile de signaler (maladies, allergies, traitements, précautions à prendre) :

Vaccination antitétanique, date du dernier rappel : Joindre OBLIGATOIREMENT une photocopie des vaccinations

En cas d'urgence, le médecin régulateur du SAMU oriente l'élève ou l'étudiant accidenté ou malade, vers l'hôpital le mieux adapté. Le transport est assuré par les services de secours d'urgence.

Dans tous les cas, l'élève mineur ne peut quitter l'hôpital qu'accompagné d'un représentant légal. Le responsable légal s'engage à prévenir de modifications concernant les données transmises.

A : Le : Signature d'un représentant légal :

Rentrée Scolaire 2025/2026





FICHE DE SANTÉ CONFIDENTIELLE

<u>Nom :</u>	<u>Prénom :</u>
Classe:	Date de naissance :

ANTÉCÉDENTS MÉDICAUX ET CHIRURGICAUX

(Exemple : asthme, épilepsie, migraines, diabète, règles douloureuses, difficultés psychologiques...)

TRAITEMENT(S) ÉVENTUEL(S) :

ALLERGIES:

Si oui merci de préciser si celle-ci nécessite la prise d'un traitement, et s'il s'agit d'un traitement régulier, occasionnel ou d'urgence.

PROJET D'ACCUEIL INDIVIDUALISE (PAI):

Si l'élève présente un problème de santé nécessitant la prise d'un traitement, des soins et/ou des précautions particulières sur le temps de présence au lycée, il convient de mettre en place un PAI.

• L'élève bénéficie-t-il d'un PAI ou souhaitez-vous mettre en place un PAI ?

OUI NON

Si oui, veuillez retirer un dossier auprès de l'infirmière lors des inscriptions (ou de la réinscription).

Il est également possible de télécharger les documents dans l'onglet « Inclusion » de notre site internet.

Le PAI doit être mis à jour tous les ans.

Fait à :	le :
	Signature d'un représentant légal ou de l'élève majeur :





FICHE INCLUSION SCOLAIRE

<u>Nom :</u>	<u>Prénom :</u>

Classe:

TROUBLES DE L'APPRENTISSAGE:

L'élève présente-il un des troubles suivants :

0	Dyslexie?	OUI	NON
0	Dysorthographie?	OUI	NON
0	Dyscalculie ?	OUI	NON
0	Dyspraxie?	OUI	NON
0	Déficience visuelle ?	OUI	NON
0	Déficience auditive ?	OUI	NON
0	Trouble du spectre de l'autisme TSA?	OUI	NON
0	Trouble de l'attention TDA(H)?	OUI	NON

o Autre ? Précisez :

AMENAGEMENTS PEDAGOGIQUES:

 L'élève bénéficie-t-il d'un Plan d'Accompagnement Personnalisé PAP ou souhaitezvous mettre en place un PAP ?

OUI NON

• L'élève bénéficie-t-il d'un PPS et/ou d'un GEVA-Sco ?

OUI NON

• L'élève bénéficie-t-il d'un accompagnement AESH ?

OUI NON

Souhaitez-vous faire une demande d'Aménagement d'Epreuves ?

OUI NON

Rendez-vous sur notre site internet, dans l'onglet « Inclusion », afin de télécharger les documents nécessaires à la constitution du dossier.

La date limite de dépôt des dossiers est fixé au 30 septembre 2025

TOUT DOSSIER INCOMPLET ET/OU NON RENDU DANS LES TEMPS NE POURRA ETRE TRAITÉ

Fait à :

Signature d'un représentant légal ou de l'élève majeur :

lycée

Service Vie Scolaire

Tél: 03 89 78 73 39 (Assistant d'éducation)

Conseillères Principales d'Education nathalie.lerch@educagri.fr fanny.cattet@educagri.fr

ANNEE SCOLAIRE 2025/2026

REGIME DES SORTIES

Je soussigné(e), NOM	PRENOM
Responsable légal(e) de l'élève	en classe de
La responsabilité de l'établissement n'est plus engagée dès l'établissement.	lors que vous autorisez votre enfant à sortir de
AUTORISE M	ON ENFANT
pour les Intern	es uniquement
 à sortir de l'enceinte de l'Etablissement le Mercredi ap l'élève devra signaler sa présence aux assistants d'éducatio à quitter le lycée le Vendredi avant 16h30 ou dès la finemploi du temps finissant plus tôt) à s'externer de l'internat tous les Mercredis soirs pour heure de cours. Il quittera le lycée : 	des cours (absence exceptionnelle de professeur ou
☐ à 12h15 ou dès la fin des cou	ırs ou 🛘 après le déjeuner
pour les Externes et les Demi	-Pensionnaires uniquement
 à quitter le lycée tous les jours et dès la dernière heure professeur ou emploi du temps finissant plus tôt) à ne venir que pour la 1ère heure de cours de la journée matinée. 	e de cours de la journée (absence exceptionnelle de en cas d'absence prévue d'un enseignant en début de
ATTENTION! A	TOUS LES ELVES
Tous les élèves de 3 ^{ème} doivent rester en étude surveillée d l'emploi du temps ou d'absence d'un professeur.	lans leur salle de classe en cas d'heure creuse prévue à
PRISE DE CONNAISSANCE DU R	EGIME DE SORTIR PAR L'ELEVE
Je soussigné(e), NOM Lycée de Rouffach, déclare avoir pris connaissance de mon contraire, une punition sera posée.	PRENOMélève du régime de sortie et m'engage à le respecter. Dans le cas A, le
	Signature, précédée de la mention manuscrite « Lu et approuvé »

→ Cette fiche doit être dûment complétée pour être validée, si un item n'est pas rempli il sera considéré comme "NON" → Toute modification en cours d'année devra être signalée par courrier à l'attention des CPE

Fournitures scolaires

Matériel courant :

- 1 trousse complète: 1 règle, 1 compas, 1 gomme, 1 crayon à papier et son taille crayon, 1 critérium, 1 stylo 4 couleurs (ou 4 stylos: 1 noir, 1 rouge, 1 vert, 1 bleu), 1 équerre, 1 rapporteur, 1 correcteur (effaceur ou « tippex » ou « souris »), 1 colle blanche, 1 paire de ciseaux, 1 stylo à encre et des cartouches d'encre.
- 1 boîte de crayons de couleurs, 1 boîte de feutres, 1 boîte de gouache et des pinceaux (dans une deuxième trousse si possible)
- 1 agenda ou un cahier de textes, 1cahier de brouillon, des feuilles grand format simples blanches grands carreaux et couleurs grands carreaux, des feuilles doubles grand format et grands carreaux pour les contrôles,

1 sac à dos.

Mathématiques:

- 1 cahier 24cm x 32cm épais
- 1 calculatrice (type Casio collège ou TI collège, il faut les touches sin, cos et tan). Celle de l'année dernière est tout à fait suffisante et réutilisable.
- •1 petit classeur ou un intercalaire dans un gros classeur (d'une autre matière)

Physique-chimie:

- 1 cahier 24cm x 32cm
- 1 blouse en coton
- 2 feutres non effacables + une pochette à 3 rabats (avec élastiques)

Biologie:

- 1 grand classeur
- 1 blouse en coton

Informatique:

• 1 clef USB

Découverte Professionnelle (EPI):

1 grand classeur avec quelques intercalaires

Français:

1 grand classeur avec quelques intercalaires

Allemand:

- 1 cahier 24cm x 32cm
- un petit répertoire
- un dictionnaire français-allemand de poche (Hachette)
- 1 clef USB, des écouteurs

Anglais:

• 1 grand classeur avec 1 intercalaire ou 1 trieur

Histoire- Géographie:

• 2 cahiers 24cm x 32cm ou un grand classeur avec 1 intercalaire.

EPS (sport):

- 1 short
- 1 pantalon de survêtement
- 2 paires de chaussures de sport dont une sans semelle noire réservée à l'intérieur (No Marking)

Education Socio Culturelle (ESC):

• 1 grand cahier 24x32 cm

Karaté:

• 1 petit cahier 48 pages

Pour les sorties :

- 1 Bloc note rigide ou pince-papier + 1 crayon
- Protections intempéries (K-way casquette crème solaire lunettes de soleil- bottes-blouson chaud)
- 1 gourde
- 1 paire de chaussures confortables de marche



DOSSIER DE BOURSE COUPON-REPONSE



Liberté Égalité Fraternité

(À compléter et à remettre OBLIGATOIREMENT avec le dossier d'inscription)

Nom, prénom de l'élève :	Classe :
☐ Je ne dépose pas de dossier de demande de l'année 2025/2026	bourse sur critères sociaux au titre de
☐ Je dépose un dossier de 1ère demande de bouréexamen de la bourse sur critères sociaux	irse sur critères sociaux ou je demande le
Concerne toutes les nouvelles demandes (y compri Nationale ou Enseignement Agricole) et les autres changements durables de situation familiale ou profe	s situations (redoublements, réorientations,
	ssement d'inscription ou en le téléchargeant sur l'un ulture, a déposer entre le 01/09/25 et le 16/10/25. structuration/fonctionnement/bourses
 ■ Mon enfant était scolarisé et boursier dans demande le transfert de ma bourse sur critères s → Fournir la notification d'octroi de bourse délivrée 	sociaux :
Bourse au mérite sous réserve des résultats à l'examen en A compléter uniquement si vous pensez prétendre à la brouse votre enfant n'a pas obtenu ou a obtenu sans menti National du Brevet (DNB): Il ne peut pas prétendre à la votre enfant est en attente des résultats du Diplôme enfant aurait une mention Bien ou Très Bien, transmette meilleurs délais et au plus tard 1 mois après la notification	ourse sur critères sociaux. ion ou une mention Assez Bien à son Diplôme a bourse au mérite. e National du Brevet (DNB) (dans la situation où votre z le relevé de notes à l'établissement dans les
Votre enfant a obtenu son Diplôme National du Brev	vet (DNB) avec mention Bien ou Très Bien :
☐ Nouvelle demande (joindre le relevé de note (Uniquement à l'entrée en seconde et 1 ^{ère} année de C	es). □ Renouvellement APA)
Fait à : Le :	Signature du Responsable Légal :

Effectuez une simulation afin de savoir si vous pouvez prétendre à la bourse au vu de vos ressources : https://calculateur-bourses.education.gouv.fr/cabs/api/v1/lycee/simulateur.html







Le Directeur Général & Proviseur Jean Luc PROST

Le directeur adjoint Form. Initiale & Proviseur adjoint Pierre-Yves GRANATA

Le Secrétaire Général & Gestionnaire du site Rouffach **Luc BERTRAND**

Dossier suivi par: Mme VINCENT

Mesdames & Messieurs

Les Parents d'Elèves

Rouffach, le 7 juin 2025

Mesdames, Messieurs,

Après la rentrée du **Lundi 1 Septembre 2025** et la réunion d'information qui se terminera vers midi, vous avez la possibilité, si vous le souhaitez, de prendre le déjeuner à l'établissement, sous réserve des conditions sanitaries (au prix de 8.95 € par accompagnant. Ce tarif ne concerne pas les élèves dont le repas est inclus dans les frais de demi-pension).

Pour en faciliter l'organisation matérielle, je vous prie de compléter le talon ci-dessous.

Avec mes remerciements, je vous prie d'agréer, Mesdames, Messieurs, l'expression de mes salutations distinguées.

Le Proviseur, JL. PROST

	+
Je soussigné(e) , NOM – PREI	NOM
souhaite déjeuner au Lycée c	e ROUFFACH, le Lundi 1er SEPTEMBRE 2025
Nombre de personnes :	x 8.95 € = €
(<u>A régler</u> soit à la borne direc l'EPLEFPA les Sillons de Haute	tement le jour J par <u>Carte bancaire</u> , soit par <u>Chèque</u> à l'ordre d e Alsace).
	A, le
	Signature :



Cadre réservé à l'administration	Année scolaire : 2025-2026	
Classe :	Dématérialisation : □	
Nom et Prénom de l'élève :		

FICHE COMPTABLE

(À rempli	r obligatoirement po	ar la personne se p	ortant garant du paier	nent de la pension et des frais annexes)				
Je soussigné(e) (NOM en majuscules et prénoms usuels) :								
□ Père	□ Mère	□ Apprenti	☐ Autre :					
Date de no	aissance :		Lieu de r	naissance:				
Adresse co	mplète :							
Code post	al:		Commu	ne:				
N° de Télép	phone fixe :		N° de Télépho	ne portable :				
Adresse me	śl:							
Profession:								
Nom de vo	tre employeur : .							
Adresse de	votre employeu	r	•••••					
M'engage	à payer les frais (d'hébergement	/restauration et aut	res frais liés à la scolarité de :				
NOM:			Prénom	:				
Régime :	□ Interne	☐ Demi-p	ensionnaire	☐ Externe				
Boursier lyc	éen : □ Oui	□ Non						
Demande de bourses lycéen en cours : ☐ Oui ☐ Non								
conforr	nément au tarif en	vigueur, dès mise		xes pendant la durée de l'année scolaire, léfaut, je reconnais m'exposer à ce que le en vigueur.				
·		-	•	nir en cours de trimestre et ne sera effectif ustifiée du responsable légal.				
		Mode de règleme	ent de la pension et de	s frais annexes				
L'élève est	·		s réception de la factur ement automatique n'	re, je règle par tout moyen de paiement : Lest pas possible).				
L'élève est □	Par prélèvement ba Paiement mensuel merci de comple Paiement à échéan bancaire sur le comple	de règlement suivencaire automatiq Paiement éter impérativement nce: Sur présent compte de l'éte	trimestriel <u>ent,</u> au verso, l'autorisa tation trimestrielle a ablissement (référei	ation de prélèvement de la facture et paiement par virement				
	Fait à : Le :		Signature :					

FORMULAIRE D'AUTORISATION DE PRÉLÈVEMENT BANCAIRE

Si vous souhaitez régler les pensions par prélèvement bancaire. Vous devez remplir et signer ce document. Le prélèvement est mensuel (08 à 09 prélèvements à partir de novembre ou décembre selon les cas).

Pour que votre demande soit prise en compte, vous devez : (à défaut, le paiement à échéance sera appliqué)

- 1- Compléter l'intégralité de ce formulaire, et le signer.
- 2- Joindre un Relevé d'Identité Bancaire (RIB IBAN).

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez l'EPLEFPA Les Sillons de Haute Alsace à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte conformément aux instructions de l'EPLEFPA Les Sillons de Haute Alsace. En cas de litige sur un prélèvement, vous pouvez en faire suspendre l'exécution par simple demande à votre banque. Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque suivant la convention que vous avez passée avec elle. Une demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte.

			1			
TITULAIRE DU COMPTE A DEBITER				CREA	NCIER	
Nom, Prénom :				EPLEFPA LES SILLONS DE HAUTE ALSACE		
Adresse :				8 Aux Remparts		
				68250 ROUFF		
				Tél : 02 31 42	61 17	
Code postal :			Mail: legta.rouffach@educagri.fr			
Ville :						
Pays:				Identifiant créancier SEPA : FR 40 ZZZ 581 290		
	DESIGNA	TION DU COMPT	E A DEBITER	R – Joindre oblig	gatoirement un RIB -	
Code banque	Code guichet	N° compte	Clé RIB	Banque		
				BIC/SWIFT		
Informations complémentaires à renseigner				DATE ET SIGNA	ATURE OBLIGATOIRES	
Niene de VAISon						
Nom de l'élève :						
Classe:			Le :			
Régime : □ interne :	aire		Signature :			
Adresse mail :						
Auresse man						
Téléphone		:				

RAPPEL: En signant ce mandat, j'autorise ma banque à effectuer sur mon compte bancaire, si la situation le permet, les prélèvements ordonnés par l'EPLEFPA Les Sillons de Haute Alsace. En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à ma banque. Je règlerai le différent directement avec l'EPLEFPA Les Sillons de Haute Alsace.

Les informations contenues dans la présente demande ne seront utilisées que pour les nécessités de la gestion de sa relation avec son client. Elles pourront donner lieu à l'exercice par ce dernier, de ses droits d'opposition, d'accès et de rectification tels que prévus aux articles 38 et suivants de la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.