

## Guide pratique 2019-2020 CLASSE DE 2<sup>NDE</sup> PRO

Pour que votre dossier soit complet et l'inscription de votre enfant validée, merci de nous retourner :

### LES PIÈCES ADMINISTRATIVES suivantes :

- La fiche d'inscription remplie en totalité et signée.
- 2 photocopies de la carte d'identité.
- 1 photo d'identité.
- Photocopie des notes trimestrielles de l'année en cours.
- Le formulaire d'autorisation d'hospitalisation.
- Le formulaire de droit à l'image, d'autorisation de transport et de protection des données.
- Autorisation de sortie pour les internes.
- L'EXEAT ou certificat de radiation du collège (en fin d'année).

### LES PIÈCES COMPTABLES suivantes :

- 76€ par chèque ou espèces de frais d'inscription.
- Les conditions financières lues, approuvées et signées.
- Le mandat de prélèvement SEPA vous sera envoyé à réception du dossier (si vous avez choisi ce mode de paiement) ; Il vous faudra le remplir, le signer et me le retourner accompagné d'un RIB au plus tard le 12 juillet 2019.

### LES PIÈCES MÉDICALES suivantes **au plus tard à la rentrée 2019-2020 :**

- Un certificat d'aptitude à l'EPS. Un certificat médical d'aptitude professionnelle pour les stages.
- Une copie du livret de santé regroupant les dates de vaccinations.
- Une fiche confidentielle en cas de suivi médical particulier
- Certificat d'assurance scolaire.

### DEMANDE DE DOSSIER DE BOURSES NATIONALES :

Ce dossier est à retirer par vos soins au secrétariat de l'établissement dès le mois de juin 2019 et à ramener au plus tard le 12 juillet 2019.





**LEAP**  
**Saubrigues**  
services à la Personne



## FORMULAIRE D'AUTORISATION D'HOSPITALISATION et D'INTERVENTION CHIRURGICALE

Nous soussignés, Monsieur, Madame .....

Autorisons le chef d'Etablissement du Lycée d'Enseignement Agricole Privé de Saubrigues à prendre les dispositions nécessaires pour une éventuelle hospitalisation ou intervention chirurgicale sur notre enfant :

Nom de l'enfant : .....

Prénom : .....

Nous souhaitons que notre enfant soit admis à :

Nom et adresse de l'établissement médical .....

.....

.....

.....

Date et Signature des parents



**LEAP**  
**Saubrigues**  
services à la Personne

**LYCÉE**  
**PROFESIONNEL**



### Autorisations

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

Je soussigné Madame – Monsieur ..... :

- Autorise(nt) mon enfant à participer aux sorties pédagogiques et voyages programmés sur l'année scolaire.
- Autorise(nt) que mon enfant soit transporté dans les véhicules de l'établissement

### Droit à l'image

- Autorise(nt) que mon enfant soit pris en photo ou filmé pendant les activités pédagogiques
- N'autorise(nt) pas que mon enfant soit pris en photo ou filmé pendant les activités pédagogiques
  
- Autorise(nt) que les photos ou films pris de mon enfant soient utilisés pour la communication de l'établissement (brochures, presse, internet, flyers...) et ce sans limite de temps.
- N'autorise(nt) pas que les photos ou films pris de mon enfant soient utilisés pour la communication de l'établissement (brochures, presse, internet, flyers...) et ce sans limite de temps.

### Règlement général sur la protection des données

Dans le cadre de la mise en conformité de la nouvelle réglementation européenne RGPD (Règlement Général sur la Protection des Données) dans notre établissement, je me dois d'avoir votre consentement pour le traitement de l'ensemble de vos données personnelles durant l'ensemble de la scolarité ainsi que dans les 5 années suivantes.

Je soussigné Madame – Monsieur ..... :

Responsable (s) légal (aux) de .....

- Accepte(nt) le traitement des données par le LEAP de Saubrigues

Fait à ..... le .....

### Signature des parents

## AUTORISATION DE SORTIE

(Pour les internes exclusivement)

Je soussigné, M. Mme .....

Autorise mon fils, ma fille .....

Elève de .....

A quitter l'établissement le mercredi après midi entre 13h30 et 17h30

OUI  NON

Pendant ce même horaire, je l'autorise à prendre sa voiture

OUI  NON

A se faire transporter dans le véhicule d'un, d'une camarade

OUI  NON

Date et Signature des parents



## CONDITIONS FINANCIERES (2019-2020)

Exemplaire à renvoyer

### -1- Coût de la formation (prix annuel)

2 <sup>NDE</sup> PROFESSIONNELLE	Externat	Demi-Pension	Pension
<b>Frais de scolarité</b>			
- Frais de scolarité	194.68 €	194.68 €	194.68 €
- Cotisation	3.24 €	3.24 €	3.24 €
- Location livres	60.08 €	60.08 €	60.08 €
<b>Total frais de scolarité</b>	<b>258 €</b>	<b>258€</b>	<b>258 €</b>
<b>Frais de régime scolaire</b>			
- 1 <sup>er</sup> trimestre	162 € pour l'année scolaire	330 €	578 €
- 2 <sup>ème</sup> trimestre		330 €	578 €
- 3 <sup>ème</sup> trimestre		330 €	578 €
<b>Total régime scolaire</b>	<b>162 €</b>	<b>990 €</b>	<b>1734 €</b>
<b>Total</b>	<b>420 €</b>	<b>1248 €</b>	<b>1992 €</b>
Soit 9 mensualités	<u>46.67 € X 9</u>	<u>138.67 € X 9</u>	<u>221.33 € X 9</u>
Soit 3 trimestres	<b>140 € X 3</b>	<b>416 € X 3</b>	<b>664 € X 3</b>

Ces frais tiennent compte des semaines de stage en entreprise, semaines qui ne sont pas facturées. Il n'y a pas de réduction d'une part pour les périodes de stage en entreprise et d'autre part pour des absences inférieures à deux semaines consécutives.

Pour les élèves boursiers, le montant de la bourse sera déduit de la facture annuelle. Le remboursement en cas de trop perçu se fera en fin d'année.

Enfin, un trimestre entamé reste dû si l'élève venait à quitter définitivement l'établissement.

### -2- Facturation et règlement

La facturation est annuelle.

Elle interviendra au mois d'octobre pour les élèves non boursiers, et courant novembre pour les élèves ayant fait une demande de Bourses Nationales.

Le règlement peut-être effectué :

- soit au mois (sur 9 mois), d'octobre à juin.

- soit au trimestre (sur 3 trimestres), au cours du premier mois du trimestre : octobre/janvier/avril

### -3- Statut de l'élève

Le régime scolaire retenu pour l'élève ne peut-être modifié au cours de l'année scolaire sauf raison majeure.

### -4- Modalité de paiement

Je soussigné(e) Nom - Prénom .....

demeurant (adresse) .....

.....

Atteste avoir pris connaissance de ce document et en accepte les clauses.

Je demande, pour mon enfant, le régime scolaire suivant :  
- externe  
- demi-pensionnaire  
- pensionnaire

Je demande les modalités de règlement suivantes :  
- règlement mensuel - par chèque  
trimestriel -prélèvement automatique  
-espèces

à .....le .....

Signature précédée de « lu et approuvé »





## CONDITIONS FINANCIERES (2019-2020)

**Exemplaire à conserver**

### -1- Coût de la formation (prix annuel)

2 <sup>NDE</sup> PROFESSIONNELLE	Externat	Demi-Pension	Pension
<b>Frais de scolarité</b>			
- Frais de scolarité	194.68 €	194.68 €	194.68 €
- Cotisation	3.24 €	3.24 €	3.24 €
- Location livres	60.08 €	60.08 €	60.08 €
<b>Total frais de scolarité</b>	<b>258 €</b>	<b>258€</b>	<b>258 €</b>
<b>Frais de régime scolaire</b>			
- 1 <sup>er</sup> trimestre	162 € pour l'année scolaire	330 €	578 €
- 2 <sup>ème</sup> trimestre		330 €	578 €
- 3 <sup>ème</sup> trimestre		330 €	578 €
<b>Total régime scolaire</b>	<b>162 €</b>	<b>990 €</b>	<b>1734 €</b>
<b>Total</b>	<b>420 €</b>	<b>1248 €</b>	<b>1992 €</b>
<b>Soit 9 mensualités</b>	<b>46.67 € X 9</b>	<b>138.67 € X 9</b>	<b>221.33 € X 9</b>
<b>Soit 3 trimestres</b>	<b>140 € X 3</b>	<b>416 € X 3</b>	<b>664 € X 3</b>

Ces frais tiennent compte des semaines de stage en entreprise, semaines qui ne sont pas facturées. Il n'y a pas de réduction d'une part pour les périodes de stage en entreprise et d'autre part pour des absences inférieures à deux semaines consécutives.

Pour les élèves boursiers, le montant de la bourse sera déduit de la facture annuelle. Le remboursement en cas de trop perçu se fera en fin d'année.

Enfin, un trimestre entamé reste dû si l'élève venait à quitter définitivement l'établissement.

### -2- Facturation et règlement

La facturation est annuelle.

Elle interviendra au mois d'octobre pour les élèves non boursiers, et courant novembre pour les élèves ayant fait une demande de Bourses Nationales.

Le règlement peut-être effectué :

- soit au mois (sur 9 mois), d'octobre à juin.

- soit au trimestre (sur 3 trimestres), au cours du premier mois du trimestre : octobre/janvier/avril

### -3- Statut de l'élève

Le régime scolaire retenu pour l'élève ne peut-être modifié au cours de l'année scolaire sauf raison majeure.

### -4- Modalité de paiement

Je soussigné(e) Nom - Prénom .....

demeurant (adresse) .....

Atteste avoir pris connaissance de ce document et en accepte les clauses.

Je demande, pour mon enfant, le régime scolaire suivant :  
- externe  
- demi-pensionnaire  
- pensionnaire

Je demande les modalités de règlement suivantes :

- règlement mensuel - par chèque  
- règlement trimestriel - prélèvement automatique  
- espèces

à ..... le .....

Signature précédée de « lu et approuvé »