

# Ecole Marcel Callo



## DOSSIER D'INSCRIPTION

### Année 2022-2023

École privée Marcel Callo

Square Robert Desnos,  
Rue Marcel Planiol  
44100 NANTES  
02 40 46 33 02 - [ec.nantes.marcel-callo@ec44.fr](mailto:ec.nantes.marcel-callo@ec44.fr)  
Site : <http://ecolemarcelcallo.fr/>

**Madame, Monsieur, vous tenez entre vos mains le dossier d'inscription de l'école privée Marcel Callo et vous vous apprêtez à inscrire un ou plusieurs de vos enfants.**

Notre école est située dans un quartier de Nantes riche de sa diversité sociale et culturelle. C'est avec grand plaisir que nous y accueillerons votre enfant dans le respect du projet éducatif de l'école catholique Marcel Callo. Les axes prioritaires de ce projet éducatif, en lien avec les Evangiles, sont :

- Le vivre ensemble au sein d'une communauté plurielle
- La cohésion pédagogique
- La coopération et la confiance
- La formation intégrale de la personne : se construire, grandir

Lisez attentivement votre dossier, puis remplissez-le consciencieusement. Si vous avez des questions ou si vous ne savez pas comment compléter certaines parties, n'hésitez pas à nous contacter par téléphone au 02 40 46 33 02 ou par mail à [ec.nantes.marcel-callo@ec44.fr](mailto:ec.nantes.marcel-callo@ec44.fr)

	Nom	Prénom
1 <sup>er</sup> enfant		
2 <sup>ème</sup> enfant		
3 <sup>ème</sup> enfant		
4 <sup>ème</sup> enfant		

**Afin de faciliter la communication entre l'école et les parents d'élèves, nous vous proposons de recevoir des informations par mail (notes d'informations, convocations aux réunions, compte rendus, ...)**

**Si vous le souhaitez, il suffit de cocher la case ci-dessous et de préciser à quelle adresse email vous souhaitez être notifié.**

@

J'autorise l'école Marcel Callo à me transmettre des informations par mail

**Votre dossier d'inscription se compose de 4 parties :**

1 : Identité du ou des enfant(s)

2 : Fiche comptable

3 : Assurance scolaire

4 : Contrat de scolarisation

5 : Modalités de règlement

**Les annexes qui complètent ce dossier :**

- Catégories socioprofessionnelles
- Restaurant scolaire et service d'accueil périscolaire
- Présentation des aides possibles
- Descriptif de l'assurance proposée par l'école
- Mandat de prélèvement SEPA
- Renseignements médicaux
- Autorisations

**Pièces complémentaires à fournir au dossier :**

En fonction des choix que vous ferez en remplissant le dossier, vous devrez fournir les pièces suivantes :

- Justificatif de quotient familial à jour au 1<sup>er</sup> septembre de l'année scolaire
- Justificatif d'assurance responsabilité civile du responsable
- Justificatif d'assurance scolaire pour l'année scolaire en cours pour chaque enfant inscrit
- RIB et mandat de prélèvement SEPA signé (*si vous choisissez ce mode de règlement*)

**Modalités de facturation**

- Lors de la remise du dossier d'inscription et dans tous les cas avant la rentrée vous devrez régler : **les frais d'inscription, la participation au matériel scolaire, l'assurance scolaire (si vous n'êtes pas couvert individuellement) et la somme correspondant au premier mois de scolarité qui sera encaissée avant la rentrée scolaire et déduite sur la facture annuelle.**
- En début d'année scolaire, une **facture annuelle** comportant les **frais de scolarité obligatoires** vous sera remise et pour laquelle vous pourrez choisir entre le **paiement échelonné sur 10 mois ou un règlement global par chèque** qui sera encaissé en septembre
- Chaque mois, une facture complémentaire sera établie pour la **restauration, l'accueil périscolaire et les participations aux activités annexes** (livres, sorties, spectacles, séjours...) **et devra être réglée à réception**

**Modalités de paiement**

- Par chèque ou espèces déposés dans une enveloppe portant le nom de l'enfant et le numéro de la facture dans la boîte aux lettres dédiée à la comptabilité située dans l'école entre le bureau de la direction et celui du secrétariat.
- Par prélèvements bancaires entre le 10 et le 15 de chaque mois

**En cas de rejets répétitifs des prélèvements, les frais bancaires occasionnés vous seront refacturés au taux en vigueur (environ 9 €).**

**Tout changement de mode de paiement en cours d'année devra faire l'objet d'un courrier signé par le payeur.**

**En cas de difficultés de paiement ...**

N'hésitez pas à prendre rendez-vous avec le président de l'OGEC en téléphonant à l'école ou en contactant la Direction de l'école. L'OGEC privilégie le dialogue pour trouver une solution à l'amiable et mettre en place des modalités de règlement compatibles avec les difficultés rencontrées.

## Annexe à la fiche d'identité de l'enfant

Groupes socioprofessionnels	Numéro	Catégories socioprofessionnelles
Agriculteurs exploitants	11	Agriculteurs sur petite exploitation
	12	Agriculteurs sur moyenne exploitation
	13	Agriculteurs sur grande exploitation
Artisans, commerçants et chefs d'entreprise	21	Artisan
	22	Commerçant et assimilés
	23	Chefs d'entreprise de 10 salariés ou plus
Cadres et professions intellectuelles supérieures	31	Professions libérales
	33	Cadres de la fonction publique
	34	Professeurs, professions scientifiques
	35	Professions de l'information, des arts et des spectacles
	37	Cadres administratifs et commerciaux d'entreprise
Professions intermédiaires	38	Ingénieurs et cadres techniques d'entreprise
	42	Professeurs des écoles, instituteurs et assimilés
	43	Professions intermédiaires de la santé et du travail social
	44	Clergé, religieux
	45	Professions intermédiaires administratives de la fonction publique
	46	Professions intermédiaires administratives et commerciales des entreprises
	47	Techniciens
Employés	48	Contremaîtres, agents de maîtrise
	52	Employés civils et agents de service de la fonction publique
	53	Policiers et militaires
	54	Employés administratifs d'entreprise
	55	Employés de commerce
Ouvriers	56	Personnels des services directs aux particuliers
	62	Ouvriers qualifiés de type industriel
	63	Ouvriers qualifiés de type artisanal
	64	Chauffeurs
	65	Ouvriers qualifiés de la manutention, du magasinage et du transport
	67	Ouvriers non qualifiés de type industriel
	68	Ouvriers non qualifiés de type artisanal
Retraités	69	Ouvriers agricoles
	71	Anciens agriculteurs exploitants
	72	Anciens artisans, commerçants et chefs d'entreprise
	74	Anciens cadres
	75	Anciennes professions intermédiaires
	77	Anciens employés
Autres personnes sans activité professionnelle	78	Anciens ouvriers
	81	Chômeurs n'ayant jamais travaillé
	83	Militaires du contingent
	84	Élèves, étudiants
	85	Personnes diverses sans activité professionnelle de moins de 60 ans (sauf retraités)
	86	Personnes diverses sans activité professionnelle de 60 ans et plus (sauf retraités)

**Merci de reporter le numéro correspondant à votre situation dans la fiche d'identité de votre enfant.**

## Annexe à la fiche d'identité de l'enfant

Groupes socioprofessionnels	Numéro	Catégories socioprofessionnelles
Agriculteurs exploitants	11	Agriculteurs sur petite exploitation
	12	Agriculteurs sur moyenne exploitation
	13	Agriculteurs sur grande exploitation
Artisans, commerçants et chefs d'entreprise	21	Artisan
	22	Commerçant et assimilés
	23	Chefs d'entreprise de 10 salariés ou plus
Cadres et professions intellectuelles supérieures	31	Professions libérales
	33	Cadres de la fonction publique
	34	Professeurs, professions scientifiques
	35	Professions de l'information, des arts et des spectacles
	37	Cadres administratifs et commerciaux d'entreprise
Professions intermédiaires	38	Ingénieurs et cadres techniques d'entreprise
	42	Professeurs des écoles, instituteurs et assimilés
	43	Professions intermédiaires de la santé et du travail social
	44	Clergé, religieux
	45	Professions intermédiaires administratives de la fonction publique
	46	Professions intermédiaires administratives et commerciales des entreprises
	47	Techniciens
Employés	48	Contremaîtres, agents de maîtrise
	52	Employés civils et agents de service de la fonction publique
	53	Policiers et militaires
	54	Employés administratifs d'entreprise
	55	Employés de commerce
Ouvriers	56	Personnels des services directs aux particuliers
	62	Ouvriers qualifiés de type industriel
	63	Ouvriers qualifiés de type artisanal
	64	Chauffeurs
	65	Ouvriers qualifiés de la manutention, du magasinage et du transport
	67	Ouvriers non qualifiés de type industriel
	68	Ouvriers non qualifiés de type artisanal
Retraités	69	Ouvriers agricoles
	71	Anciens agriculteurs exploitants
	72	Anciens artisans, commerçants et chefs d'entreprise
	74	Anciens cadres
	75	Anciennes professions intermédiaires
	77	Anciens employés
Autres personnes sans activité professionnelle	78	Anciens ouvriers
	81	Chômeurs n'ayant jamais travaillé
	83	Militaires du contingent
	84	Élèves, étudiants
	85	Personnes diverses sans activité professionnelle de moins de 60 ans (sauf retraités)
	86	Personnes diverses sans activité professionnelle de 60 ans et plus (sauf retraités)
<b>Merci de reporter le numéro correspondant à votre situation dans la fiche d'identité de votre enfant.</b>		

**IDENTITÉ DE L'ENFANT**

<b>1<sup>er</sup> enfant</b>  <input type="checkbox"/> Fille  <input type="checkbox"/> Garçon	<b>Classe</b>	<input type="checkbox"/> PS <input type="checkbox"/> MS <input type="checkbox"/> GS <input type="checkbox"/> CP <input type="checkbox"/> CE1 <input type="checkbox"/> CE2 <input type="checkbox"/> CM1 <input type="checkbox"/> CM2		
	<b>Nom :</b>			
	<b>Prénom :</b>			
	Né(e) le :  à :			Nationalité :  Pays de naissance :
<b>Autorité parentale</b>  Coechez la situation qui vous correspond	Mère <input type="checkbox"/>	Père <input type="checkbox"/>	Conjointe <input type="checkbox"/>	Autre <input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> vie commune (mariés, pacsés ou concubins)		<input type="checkbox"/> séparés ou divorcés	<input type="checkbox"/> veuf(ve)
	<b>Toute famille séparée doit fournir une copie du jugement organisant la garde de l'enfant</b>			
<b>La mère</b>	Nom :			Prénom :
	Portable			Tél. fixe
	E-mail	@		
	Profession			Catégorie socioprofessionnelle
	Tél. travail			Employeur
<input type="checkbox"/> Cochez cette case si l'enfant réside à cette adresse	n° et voie (rue, avenue, boulevard...)			
	complément			
	code postal - ville			
<b>Le père</b>	Nom :			Prénom :
	Portable			Tél. fixe
	E-mail	@		
	Profession			Catégorie socioprofessionnelle
	Tél. travail			Employeur
<input type="checkbox"/> Cochez cette case si l'enfant réside à cette adresse	n° et voie (rue, avenue, boulevard...)			
	complément			
	code postal - ville			

**Tous les éléments demandés sont obligatoires pour le traitement du dossier scolaire de votre enfant.**Si vous n'inscrivez pas d'autre enfant, passez directement à la **FICHE COMPTABLE**

# IDENTITÉ DE L'ENFANT

## 2<sup>ème</sup> enfant

Fille

Garçon

Classe  PS  MS  GS  CP  CE1  CE2  CM1  CM2

Nom :

Prénom :

Né(e) le :

Nationalité :

à :

Pays de naissance :

Mère

Père

Conjointe

Autre

## Autorité parentale

Cochez la situation qui vous correspond

vie commune (mariés, pacsés ou concubins)  séparés ou divorcés  veuf(ve)

Toute famille séparée doit fournir une copie du jugement organisant la garde de l'enfant

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Portable \_\_\_\_\_ Tél. fixe \_\_\_\_\_

## La mère

E-mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Profession \_\_\_\_\_ Catégorie socioprofessionnelle \_\_\_\_\_

Tél. travail \_\_\_\_\_ Employeur \_\_\_\_\_

Cochez cette case si l'enfant réside à cette adresse

n° et voie (rue, avenue, boulevard...)

complément

code postal - ville

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Portable \_\_\_\_\_ Tél. fixe \_\_\_\_\_

## Le père

E-mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Profession \_\_\_\_\_ Catégorie socioprofessionnelle \_\_\_\_\_

Tél. travail \_\_\_\_\_ Employeur \_\_\_\_\_

Cochez cette case si l'enfant réside à cette adresse

n° et voie (rue, avenue, boulevard...)

complément

code postal - ville

**Tous les éléments demandés sont obligatoires pour le traitement du dossier scolaire de votre enfant.**

Si vous n'inscrivez pas d'autre enfant, passez directement à la FICHE COMPTABLE

# IDENTITÉ DE L'ENFANT

## 3ème enfant

Fille

Garçon

Classe	<input type="checkbox"/> PS <input type="checkbox"/> MS <input type="checkbox"/> GS <input type="checkbox"/> CP <input type="checkbox"/> CE1 <input type="checkbox"/> CE2 <input type="checkbox"/> CM1 <input type="checkbox"/> CM2
--------	---

Nom :	
-------	--

Prénom :	
----------	--

Né(e) le :		Nationalité :	
------------	--	---------------	--

à :		Pays de naissance :	
-----	--	---------------------	--

## Autorité parentale

Cochez la situation qui vous correspond

Mère <input type="checkbox"/>	Père <input type="checkbox"/>	Conjointe <input type="checkbox"/>	Autre <input type="checkbox"/>
-------------------------------	-------------------------------	------------------------------------	--------------------------------

<input type="checkbox"/> vie commune (mariés, pacsés ou concubins)	<input type="checkbox"/> séparés ou divorcés	<input type="checkbox"/> veuf(ve)
--	--	-----------------------------------

**Toute famille séparée doit fournir une copie du jugement organisant la garde de l'enfant**

## La mère

Nom :		Prénom :	
-------	--	----------	--

Portable		Tél. fixe	
----------	--	-----------	--

E-mail	@		
--------	---	--	--

Profession		Catégorie socioprofessionnelle	
------------	--	--------------------------------	--

Tél. travail		Employeur	
--------------	--	-----------	--

Cochez cette case si l'enfant réside à cette adresse

n° et voie (rue, avenue, boulevard...)	
--	--

complément	
------------	--

code postal - ville	
---------------------	--

## Le père

Nom :		Prénom :	
-------	--	----------	--

Portable		Tél. fixe	
----------	--	-----------	--

E-mail	@		
--------	---	--	--

Profession		Catégorie socioprofessionnelle	
------------	--	--------------------------------	--

Tél. travail		Employeur	
--------------	--	-----------	--

Cochez cette case si l'enfant réside à cette adresse

n° et voie (rue, avenue, boulevard...)	
--	--

complément	
------------	--

code postal - ville	
---------------------	--

**Tous les éléments demandés sont obligatoires pour le traitement du dossier scolaire de votre enfant.**

Si vous n'inscrivez pas d'autre enfant, passez directement à la FICHE COMPTABLE

# IDENTITÉ DE L'ENFANT

## 4ème enfant

Fille

Garçon

Classe  PS  MS  GS  CP  CE1  CE2  CM1  CM2

Nom :

Prénom :

Né(e) le : \_\_\_\_\_ Nationalité : \_\_\_\_\_

à : \_\_\_\_\_ Pays de naissance : \_\_\_\_\_

## Autorité parentale

Cochez la situation qui vous correspond

Mère  Père  Conjointe  Autre

vie commune (mariés, pacsés ou concubins)  séparés ou divorcés  veuf(ve)

**Toute famille séparée doit fournir une copie du jugement organisant la garde de l'enfant**

<b>La mère</b>	Nom :	Prénom :
	Portable	Tél. fixe
	E-mail	@
	Profession	Catégorie socioprofessionnelle
Tél. travail	Employeur	

<input type="checkbox"/> Cochez cette case si l'enfant réside à cette adresse	n° et voie (rue, avenue, boulevard...)	
	complément	
	code postal - ville	

<b>Le père</b>	Nom :	Prénom :
	Portable	Tél. fixe
	E-mail	@
	Profession	Catégorie socioprofessionnelle
	Tél. travail	Employeur

<input type="checkbox"/> Cochez cette case si l'enfant réside à cette adresse	n° et voie (rue, avenue, boulevard...)	
	complément	
	code postal - ville	

**Tous les éléments demandés sont obligatoires pour le traitement du dossier scolaire de votre enfant.**

Si vous n'inscrivez pas d'autre enfant, passez directement à la FICHE COMPTABLE

# FICHE COMPTABLE

## Frais d'inscription

## Nom de Famille :

Les frais d'inscription sont de 25 € par famille auxquels s'ajoutent 5 € par enfant inscrit.

Vos frais d'inscription pour l'année scolaire sont de 25 € + (5 € x ... enfant(s)) = [ ..... €]  
*... précisez le nombre d'enfants inscrits et calculez vos frais d'inscription.*

## Contribution scolaire obligatoire

Les sources de financement de notre école sont constituées par vos contributions et par le forfait communal.

La contribution des familles a pour objectif de couvrir une partie des frais de scolarisation tels que les travaux d'entretien des bâtiments et de mise aux normes de sécurité et ADAP, le renouvellement du mobilier, l'entretien des locaux, l'assurance des élèves, les photocopies, l'achat de matériel pédagogique, etc.).

Nous veillons à calculer au plus juste les augmentations de tarifs nécessaires pour couvrir l'évolution des charges externes, et continuons à tout mettre en œuvre pour maîtriser au mieux les dépenses.

Pour les Nantais, nous avons opté pour un calcul de votre contribution en fonction de votre quotient familial. Utilisez le tableau ci-dessous pour calculer votre contribution scolaire annuelle.

Pour plus de facilité, nous vous proposons un paiement échelonné en 10 versements d'octobre à juillet inclus.

Quotient familial	1 <sup>er</sup> enfant	2 <sup>ème</sup> enfant	3 <sup>ème</sup> enfant	4 <sup>ème</sup> enfant
< 474	290 €	280 €	270 €	260 €
475 à 670	340 €	330 €	320 €	310 €
671 et +	390 €	380 €	370 €	360 €
Non Nantais	390 €	380 €	370 €	360 €

Mon quotient familial est de [ ..... ] et j'inscris [ ..... ] enfants

Je m'engage à régler la somme de [ ..... €] pour l'année scolaire 2022-2023

**La tarification réduite ne pourra être appliquée que sur présentation d'une attestation CAF actualisée.**

Par exemple, si votre quotient familial est de 450 et que vous inscrivez 2 enfants,  
alors vous aurez à verser 290 € + 280 € = 570 € au titre de la scolarité annuelle, soit 10 paiements de 57 €.

## Participation au matériel et activités scolaires

Elle est fixée à 40 € par enfant pour l'année.

Votre participation au matériel scolaire et aux activités scolaires est de (40 € x ... enfant(s)) = [ ..... €]  
*... précisez le nombre d'enfants inscrits et calculez votre participation.*

## Contribution sanitaire

Elle est fixée à 10 € par enfant pour l'année.

Votre participation au matériel scolaire est de (10 € x ... enfant(s)) = [ ..... €]  
*... précisez le nombre d'enfants inscrits et calculez votre participation.*

## Contribution scolaire facultative

Vous pouvez, si vous le désirez, participer davantage au financement des travaux d'entretien des bâtiments, en versant une contribution facultative de 30€ ou plus. Si c'est le cas, nous vous remercions de l'indiquer ci-après.

M. Mme \_\_\_\_\_, parent(s) de

➤ Souhaitent verser une contribution facultative de 30 €

➤ Souhaitent verser une contribution facultative de ..... € (*indiquez le montant*)

➤ Ne le souhaitent pas

Date : \_\_\_\_\_ Signature (s): \_\_\_\_\_

# CONTRAT DE SCOLARISATION

ENTRE	ET
L'école Marcel Callo	Responsable 1
Square Robert Desnos – Rue Marcel Planiol	.....
44100 NANTES	Représentant(s) légal(aux) de(s) l'enfant(s)
Établissement catholique privé d'enseignement associé à l'état par contrat d'association	.....  Désigné(s) ci-dessous « le(s) parent(s) ».

IL EST CONVENU 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'école Marcel Callo ainsi que les droits et les obligations réciproques de chacune des parties.

## Article 2 – Obligations de l'Ecole Marcel Callo

L'école Marcel Callo s'engage à

- scolariser l'enfant dans la classe décidée par le conseil de cycle pour l'année scolaire et à organiser son enseignement selon les dispositions du contrat d'association à l'Etat ;
- mettre en œuvre le Projet Educatif et le Règlement intérieur de l'école ;
- assurer une prestation de restauration ainsi que d'autres prestations de périscolaire selon les choix possibles présentés dans le dossier de l'école.

## Article 3 - Obligations des parents

3-1 Le(s) parent(s) s'engage(nt) à inscrire l'enfant au sein de l'école Marcel Callo.

3-2 Le(s) parent(s) reconnaît(ssent) avoir pris connaissance du projet éducatif et du règlement intérieur présentés dans le dossier d'inscription de l'école Marcel Callo, y adhérer et mettre tout en œuvre afin de le faire respecter.

Le(s) parent(s) reconnaît(ssent) avoir pris connaissance du coût de la scolarisation et de la restauration de leur enfant au sein de l'école Marcel Callo et s'engage(nt) à en assurer la charge financière, dans les conditions et selon le mode de règlement choisi, présentés dans le document « fiche comptable » remis à chaque nouvelle année scolaire. Des participations financières à des sorties scolaires en fonction des projets pourront être demandées aux familles en supplément au cours de l'année.

3-3 A l'occasion de tout changement de situation familiale, adresse ou numéro de téléphone, il appartient aux parents de fournir au chef d'établissement les nouvelles coordonnées. Pour les décisions de la vie courante concernant un enfant, les parents sont censés agir en accord l'un avec l'autre. En cas de séparation et d'autorité conjointe, la copie d'un extrait de jugement fixant l'autorité parentale devra être fournie à l'école.

## Article 4 – Coût de la scolarisation et de la restauration

Le coût de la **scolarisation** comprend plusieurs éléments : contribution familiale, prestations scolaires obligatoires, prestations scolaires facultatives.

Le détail des tarifs de scolarisation et de restauration figure dans le dossier d'inscription de l'école. Ces tarifs sont réactualisés au mois de mai de chaque année pour l'année scolaire suivante et portés à la connaissance des parents dans un document annexe.

### Article 5 – Assurances

L'école Marcel Callo souscrit une assurance Individuelle-Accidents et Responsabilité Civile couvrant tous les élèves pour les dommages dont ils pourraient être victimes.

### 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 renouvelée chaque année et vaut pour l'année scolaire en cours.**

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

Sauf sanction disciplinaire ou motif grave (perte de confiance dans l'école, impossibilité de répondre aux attentes familiales...), la présente convention ne peut être résiliée par l'école Marcel Callo 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) de la contribution des familles au prorata temporis.

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

Les parents informent l'école Marcel Callo 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 un mois avant la sortie.

L'école Marcel Callo s'engage à respecter ce même délai (un mois avant la sortie) pour informer les parents de la non réinscription de leur enfant pour une cause réelle et sérieuse (indiscipline, impayés, désaccord sur le projet éducatif de l'établissement, perte de confiance réciproque entre la famille et l'établissement, 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 à l'école Marcel Callo et sont constituées à des fins administratives. 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'école Marcel Callo.

Certaines données sont transmises, à leur demande, au Rectorat et l'Inspection de l'Académie ainsi qu'aux organismes de l'Enseignement Catholique auxquels est liée l'école Marcel Callo.

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 « Association Sportive et Culturelle » de l'établissement. Conformément à la loi RGPD en vigueur au 25 mai 2018, l'Ecole Marcel Callo s'engage à ne pas communiquer les bases de données informatisées à des tiers autres que ceux cités dans le présent article et à n'utiliser l'image et les productions des élèves qu'à des fins de communications pédagogiques ou éducatives. 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 du directeur diocésain dont dépend de l'école Marcel Callo.

Signature du chef d'établissement	Signature du(des) parent(s)	
Date :	Date : Responsable 1	Date : Responsable 2

# MODALITÉS DE RÈGLEMENT

Le présent contrat a pour objet de préciser les conditions financières dans lesquelles l'établissement assume la scolarisation de votre(s) enfant(s).

1<sup>er</sup> enfant : \_\_\_\_\_ Classe : \_\_\_\_\_

2<sup>ème</sup> enfant : \_\_\_\_\_ Classe : \_\_\_\_\_

3<sup>ème</sup> enfant : \_\_\_\_\_ Classe : \_\_\_\_\_

4<sup>ème</sup> enfant : \_\_\_\_\_ Classe : \_\_\_\_\_

Madame (*Nom et prénom*) : \_\_\_\_\_

ou

Monsieur (*Nom et prénom*) :

responsable légal et payeur de l'enfant ou des enfants nommés ci-dessus, déclare avoir été informé du règlement intérieur et du projet éducatif de l'école Marcel Callo.

Elle (ou il) déclare l'accepter sans réserve et inscrire son ou ses enfants dans l'établissement à dater de la rentrée scolaire le :

L'école Marcel Callo représentée par sa directrice, accepte cette inscription et s'engage à assurer la scolarisation du ou des enfants nommé(s) ci-dessus.

En contrepartie du service rendu par l'établissement scolaire, je m'engage à

ou \_\_\_\_\_ s'engage à :

- Payer toutes les factures dans les délais indiqués si les paiements sont en chèques ou en espèces
- Approvisionner mon compte aux dates mentionnées sur les factures pour les prélèvements
- Rencontrer le président de l'OGEC ou la directrice **rapidement** en cas de difficultés financières.

Après avoir pris connaissance de l'ensemble du dossier de scolarisation, Madame \_\_\_\_\_

ou Monsieur \_\_\_\_\_ : (*cochez la case de votre choix*)

➤ Choix 1 : opte pour un règlement en 10 fois (octobre à juillet) pour les frais de scolarité et périscolaires :

- en espèces
- par chèques
- par prélèvements (**dans ce dernier cas, remplir le mandat de prélèvement SEPA ci-joint et joindre un RIB**)

➤ Choix 2 : opte pour un règlement global des frais de scolarité (**chèque à joindre à ce document**) et un règlement des frais périscolaires selon facturation :

- en espèces
- par chèques
- par prélèvements (**dans ce dernier cas, remplir le mandat de prélèvement SEPA ci-joint et joindre un RIB**)

Signature du responsable légal :

**Lu et approuvé**

Signature du payeur :

**Lu et approuvé**

(*si différent du responsable légal*)

## **Autorisation de prélèvement (à renouveler chaque année)**

<b>Mandat de prélevement SEPA</b>  <p>Single Euro Payments Area Banque et paiement en ligne</p>	En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez l'OGEC Marcel Callo à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte,	<span style="color: #808000;">NOM/LOGO DU CRÉANCIER</span>
<p>Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque suivant les conditions décrites dans 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 pour un prélèvement autorisé.</p>		
<b>Référence unique du mandat :</b>		
<b>Débiteur :</b>		
Votre Nom	Identifiant créancier SEPA : FR 36 EEE 423640	
Votre Adresse	<b>Créancier :</b> Nom OGEC MARCEL CALLO Adresse Square Robert Desnos Rue marcel Planiol	
Code postal	Code postal	44100
Pays		Ville NANTES
IBAN		
BIC		
Tiers débiteur	<input checked="" type="checkbox"/> Récurrent/Répétitif <input type="checkbox"/> Ponctuel	
A :	Tiers créancier  Le : 	
<div style="border: 1px solid #808000; padding: 5px; width: fit-content;"> Signatures du tuteur légal et du titulaire du compte </div>		
<p>Nota : Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.</p>		
<b>Veuillez compléter tous les champs du mandat.</b>		

Les informations contenues dans le présent mandat sont destinées à n'être utilisées par le créancier que pour 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 prévus aux articles 38 et suivants de la loi N°87-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.

MERCI DE COLLER CI-DESSOUS VOTRE RELEVE D'IDENTITE BANCAIRE

## **Relevé d'Identité Bancaire**

Merci de coller votre RIB à cet emplacement

# ASSURANCE SCOLAIRE

L'école souscrit une assurance dont l'objet est de couvrir les dommages causés à autrui ou subis par les élèves si l'établissement est en cause.

**Par contre l'école n'assure pas les accidents causés par votre enfant à autrui ; ils sont de la responsabilité civile du « chef de famille ». Vous devez obligatoirement nous fournir un justificatif de responsabilité civile.**

Si vous n'êtes pas couverts par une assurance scolaire personnelle, **l'école vous incite fortement à souscrire un contrat auprès de notre assurance au tarif avantageux de 7,60 €** (à la date de remise du dossier). Vous trouverez avec ce dossier d'inscription le descriptif de l'assurance proposée par l'école.

Je désire souscrire à l'assurance scolaire et extra-scolaire, pour l'année 2021 / 2022 conformément aux conditions du contrat GENERALI ASSURANCES N°12.290.100 souscrit par l'établissement, auprès des Assurances FEC : formule « Harmonie »

1<sup>er</sup> enfant : \_\_\_\_\_ Classe : \_\_\_\_\_

2<sup>ème</sup> enfant : \_\_\_\_\_ Classe : \_\_\_\_\_

3<sup>ème</sup> enfant : \_\_\_\_\_ Classe : \_\_\_\_\_

4<sup>ème</sup> enfant : \_\_\_\_\_ Classe : \_\_\_\_\_

.....x 7,60 € = [ ...    € ]

*... nombre d'enfants inscrits*

***La prise d'effet de l'assurance est immédiate dès le paiement à l'école.***

Je ne souscris pas l'assurance scolaire « individuelle accident » proposée par l'école.

*Nous vous demandons de remplir ci-dessous la décharge assurance pour les élèves que vous inscrivez à l'école Marcel Callo et de fournir une attestation nominative à jour de votre assureur.*

Nous soussignés,  
(indiquez les nom et prénom)

Parent(s) ou responsable(s) des élèves :  
(indiquez les nom et prénom)

Madame : \_\_\_\_\_

1<sup>er</sup> enfant : \_\_\_\_\_

Monsieur : \_\_\_\_\_

2<sup>ème</sup> enfant : \_\_\_\_\_

3<sup>ème</sup> enfant : \_\_\_\_\_

4<sup>ème</sup> enfant : \_\_\_\_\_

Déclarent ne pas vouloir adhérer au contrat d'assurance proposé par l'école pour les enfants déclarés ci-dessus car ils sont déjà assurés :

• Pour la responsabilité civile par l'assurance : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_

• Pour l'individuelle accident par l'assurance : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_

Fait à : ..... Le : ..... Signature : .....