

EDTA SORNAS

## PROFIL PERSONNEL DE L'ÉLÈVE

NOM : Revellat

PRENOM : Axel

### VOTRE NIVEAU DE LANGUE :

	Courant	Niveau correct	Notions
Anglais		X	
Autre : <u>espagnol</u>		X	
Autre : _____			

### VOS ÉTUDES ANTÉRIEURES :

Années	Etablissement fréquenté	Diplôme obtenu ou en cours de préparation
<u>2010-2011</u>	<u>Cours Nogentais</u>	<u>Passe de l'examen d'entrée en sgt et Brevet</u>
<u>2009-2010</u>	<u>Henri Cahn</u>	

### VOTRE EXPÉRIENCE PROFESSIONNELLE :

Années	Stage, position salariée	Société	Lieu	Fonction occupée
<u>2003-2010</u>	<u>STAGE</u>	<u>Xerox</u>		

### PÔLES D'INTERET :

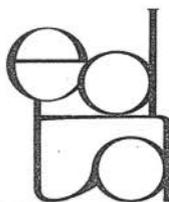
Quels sont vos pôles d'intérêts personnels (à l'intérieur ou à l'extérieur du domaine artistique) : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### OBSERVATIONS :

Traitement médical, allergies, situation familiale particulière...

\_\_\_\_\_





Une des 4 photos  
d'identité

## FIGHE D'INSCRIPTION - EDTA SORNAS

Année scolaire 2011-2012

### SECONDAIRE :

- Mise à niveau Bac Pro
- CAP 2<sup>ème</sup> année
- 2<sup>nd</sup>e bac pro
- 1<sup>ère</sup> bac pro
- Terminale bac Pro

### POST BAC :

- BTS 1<sup>ère</sup> année
- BTS 2<sup>ème</sup> année

### A JOINDRE IMPERATIVEMENT POUR VALIDER L'INSCRIPTION

- 4 photos d'identité
- 25 enveloppes vierges.
- 1 carnet de timbres
- Copie des trois derniers relevés de notes
- Copie des diplômes obtenus au cours de la scolarité.
- Pour les élèves français de plus de 16 ans, l'attestation de recensement ou celle de la JAPD (Journée d'Appel de Préparation à la Défense).
- Pour les élèves français, copie de la carte d'identité / pour les élèves de nationalité étrangère, copie de la carte de séjour.
- Relevé d'identité bancaire (RIB) du responsable financier.
- Autorisation de prélèvement et échéancier signés
- Règlement intérieur signé

## FIGHE DE RENSEIGNEMENTS

### Elève :

PERE 160127847135214  
MERE 261023818511549

N° Sécurité sociale : ..... Nationalité : FRANCAISE  
Nom : Mme, Mlle, M.\* REVELLAT ..... Prénom : AXEL .....  
Adresse : 129 Bd PASTEUR ..... Ville : BRY MARNE .....  
Code postal : 94360 ..... Téléphone fixe : 0147063254 ..... Portable : 0650162507 .....  
Adresse e-mail : axel@REVELLAT.COM .....  
Date de naissance : 23/05/1995 ..... Lieu de naissance : EVRY (91) .....

### Parents ou responsable légal :

#### Elève majeur vivant seul

Père (ou autre, préciser) : .....  
Nom : REVELLAT ..... Prénom : PHILIPPE .....  
Adresse : 129 Bd PASTEUR ..... Ville : BRY MARNE .....  
Code postal : 94360 ..... Tél. fixe : 0147063254 .....  
Email : PHILIPPE@REVELLAT.COM ..... Tél portable : 0607408666 .....  
Profession : INGENIEUR .....

Mère (ou autre, préciser) : .....  
Nom : REVELLAT ..... Prénom : EVELYNE .....  
Adresse : 129 Bd PASTEUR ..... Ville : BRY MARNE .....  
Code postal : 94360 ..... Tél. fixe : 0147063254 .....  
Email : EVELYNE@REVELLAT.COM ..... Tél portable : 0660477164 .....  
Profession : CONSULTANTE .....

## FIICHE FINANCIERE

### Responsable(s) financier(s):

Parenté (parents, père, mère, tante, grands-parents...) : .....

Mme, Mlle, M.\* : Revellat ..... Prénom : Evelyne .....

Adresse : 123 Boulevard Pasteur ..... Ville : Bray sur Marne .....

Code postal : 94360 ..... Tél. fixe : 01 47 06 38 54 .....

Email : EVELYNE@REVELLAT.COM ..... Tél. portable : 06 60 47 71 64 .....

Profession : CONSULTANTE .....

### TARIFS

<b>Mise à niveau Bac Pro 2<sup>nd</sup>e pro X</b>	<b>5600</b>	Premier versement : <b>1400</b>	Restent 4200 euros, soit 10 prélèvements de 420 euros.
<b>CAP 2<sup>ème</sup> année 1<sup>ère</sup> pro</b>	<b>5600</b>	Premier versement : <b>1400</b>	Restent 4200 euros, soit 10 prélèvements de 420 euros.
<b>Terminale pro</b>	<b>5900</b>	Premier versement : <b>1500</b>	Restent 4400 euros, soit 10 prélèvements de 440 euros.
<b>BTS 1<sup>ère</sup> année</b>	<b>6000</b>	Premier versement : <b>1600</b>	Restent 4400 euros, soit 10 prélèvements de 440 euros.
<b>BTS 2<sup>ème</sup> année</b>	<b>6100</b>	Premier versement : <b>1600</b>	Restent 4500 euros, soit 10 prélèvements de 450 euros.

- \* Frais de dossier de 300 euros inclus. En cas de désistement avant le début des cours, ces frais restent acquis à l'école.
- \* Frais d'inscription aux examens d'Etat réglés par l'établissement et inclus dans les tarifs. La direction pédagogique, après avertissement, se réserve le droit de ne pas inscrire un(e) étudiant(e) qui ne répondrait pas aux objectifs requis.
- \* Inscription à la sécurité sociale étudiante non comprise, et obligatoire, sauf présentation de justificatifs.
- \* Pour toute confirmation d'inscription, les frais de scolarité de l'année 2011-2012 sont dus dans leur totalité. Aucun remboursement ne sera accordé en cas d'abandon après le début des cours.
- \* Tout prélèvement automatique rejeté par votre banque entraînera des frais qui seront portés à votre charge.
- \* Au bout de deux échéances non honorées, l'établissement se réserve le droit, après mise en demeure, d'exclure l'élève de l'école.
- \* L'EDTA Sornas se réserve les droits de propriété intellectuelle sur les créations réalisées par les étudiants dans le cadre de leurs études à l'école. Ces travaux resteront gracieusement à la disposition de l'école pour sa communication.

La rentrée 2011 / 2012 est fixée le **05 septembre 2011** (en fonction de l'emploi du temps).

Ayant lu et approuvé les conditions d'inscription ci-dessus et le règlement intérieur joint, nous, l'étudiant et les parents ou le responsable légal, en qualité de garants, soussignés, .....  
déclarons inscrire pour l'année 2011 / 2012, M./Mlle .....  
et nous engager au règlement intégral des frais de scolarité.

Fait à BRAY/MARNE ....., le .. 05 .. 06 .. 2011 ..

Date d'inscription : ..... Validée par le versement de ..... (chèque/ espèces)

Signature des parents ou du responsable légal et financier, précédé de la mention « lu et accepté »

Le père : *Lu et accepté P. P. P.*

La mère : *Lu et Accepté* 

Autre :

## ECHEANCIER DES PRELEVEMENTS

MISE A NIVEAU 2<sup>NDE</sup> PRO – 2<sup>NDE</sup> PRO<sup>X</sup>

Coût total de la scolarité : 5600 €

Montant du 1<sup>er</sup> versement par chèque : 1400 €

Montant de la scolarité restant dû : 4200 €

Soit 10 mensualités s'organisant comme suit :

25/09/2011	420 €
25/10/2011	420 €
25/11/2011	420 €
25/12/2011	420 €
25/01/2012	420 €
25/02/2012	420 €
25/03/2012	420 €
25/04/2012	420 €
25/05/2012	420 €
25/06/2012	420 €

Nom et prénom de l'élève : REVELLAT AXEL

Nom et signature du responsable financier :

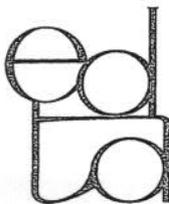
EVELYNE REVELLAT

Date 5/06/2011



• Nous retourné, complété, daté et signé

Merci.



## DEMANDE DE PRELEVEMENT

La présente demande est valable jusqu'à annulation de ma part à notifier en temps voulu au créancier.

NOM, PRENOMS ET ADRESSE DU DEBITEUR	DESIGNATION DE L'ETABLISSEMENT TENEUR DU COMPTE A DEBITER
Nom/Prénom : <u>REVELLAT EVELYNE</u>	Banque : <u>LCL (CREDIT LYONNAIS)</u>
Adresse : <u>129 Bd PASTEUR</u>	Adresse : <u>66 G.R. CH. de GAULLE</u>
Code postal : <u>94360</u>	Code postal : <u>94360</u>
Ville : <u>BRY/DARNE</u>	Ville : <u>BRY/DARNE</u>

DESIGNATION DU COMPTE A DEBITER			
Nom banque : <u>LCL</u>			
Etabl.	Guichet	N° du compte	Clé
<u>30002</u>	<u>07650</u>	<u>4800X</u>	<u>63</u>

NOM ET ADRESSE DU CREANCIER	
EDTA SORNAS 108 rue Saint-Honoré 75001 PARIS	

Date et signature :

5/6/2011

Les informations contenues dans la présente demande ne seront utilisées que pour les seules nécessités de la gestion et pourront donner lieu à exercice du droit individuel d'accès auprès du créancier à l'adresse ci-dessus, dans les conditions prévues par la délibération n° 80 du 1/04/1980 de la Commission Informatique et Liberté.

## AUTORISATION DE PRELEVEMENT

J'autorise l'Etablissement teneur de mon compte à prélever sur ce dernier, si sa situation le permet, tous les prélèvements ordonnés par le créancier désigné ci-dessous.

En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à l'Etablissement teneur du compte. Je réglerai le différend directement avec le créancier.

N° NATIONAL  
EMETTEUR

**512040**

NOM, PRENOMS ET ADRESSE DU DEBITEUR	NOM ET ADRESSE DU CREANCIER
Nom/Prénom : <u>REVELLAT EVELYNE</u>	 EDTA SORNAS 108 rue Saint-Honoré 75001 PARIS
Adresse : <u>129 Bd PASTEUR</u>	
Code postal : <u>94360</u>	
Ville : <u>BRY/DARNE</u>	

COMPTE A DEBITER			
Nom banque : <u>LCL</u>			
Etabl.	Guichet	N° du compte	Clé
<u>30002</u>	<u>07650</u>	<u>4800X</u>	<u>63</u>

NOM ET ADRESSE POSTALE DE L'ETABLISSEMENT TENEUR DU COMPTE A DEBITER	
Banque : <u>LCL</u>	
Adresse : <u>66 G.R. CH. de GAULLE</u>	
Code postal : <u>94360</u>	
Ville : <u>BRY/DARNE</u>	

Date et signature : 5/6/2011

**IMPORTANT** : retournez les deux parties de cet imprimé en :

- complétant l'intégralité des deux volets de ce formulaire, et de les signer
- joignant un Relevé d'Identité Bancaire (R.I.B.), Postal (R.I.P.) ou de Caisse d'Epargne (R.I.C.E.)