



Année scolaire : 2018.2019

2 avenue de la Piscine  
34 800 CLERMONT L'HERAULT  
Tél : 04 67 96 02 67  
Fax : 04 67 88 08 09  
e-mail : clermont-herault@cneap.fr



# DOSSIER D'INSCRIPTION

LYCEE D'ENSEIGNEMENT PROFESSIONNEL PRIVE

## Le Cep d'Or

ENSEIGNEMENT CATHOLIQUE DE L'HERAULT  
Etablissement sous contrat avec le Ministère de l'Agriculture et de l'Agroalimentaire.

**Accueil**  
Externat/Demi-  
Pension/Bourses  
Transports scolaires  
\*\*\*\*\*  
**BEPA Conseil Vente**  
**BAC PRO Conseil Vente**  
**NOUVEAU RENTRÉE**  
**2018 : CAP Agent**  
Polyvalent de  
Restauration Collective

**Formation initiale**  
**4<sup>ème</sup> et 3<sup>ème</sup> de**  
**l'Enseignement Agricole**  
Cycle d'Orientation  
**DECOUVERTE PRO.**  
**D.N. Brevet des Collèges**  
  
**C.A.P.A Services Aux**  
**Personnes et Vente en**  
**Espace Rural**



**NOM :** ..... **PRENOM :** .....

Autres Prénoms : .....

Né(e) le : ..... à .....

Département : ..... Code Postal : .....

Nationalité : ..... n°INSEE : .....

**Numéro d'identifiant de l'élève** (à demander à l'établissement d'origine) INE : .....

Est inscrit(e) dans notre établissement en classe de : .....

En qualité de :      **EXTERNE**                      **DEMI PENSIONNAIRE**

Langue vivante :     Anglais                       Espagnol

L'accueil et l'inscription au Cep d'Or valent acceptation sans réserve du Règlement Intérieur de l'établissement et de ses annexes.

**CADRE RESERVE AU CEP D'OR**

Dossier retiré le :  
Rendu le :  
Fournitures :  
Elève rentré(e) le :  
Elève sorti(e) le :

**Pièces fournies :**

- Certificat de fin de scolarité EXEAT
- Bulletins scolaires
- Etat civil L.F. et Carte d'Identité
- Photos
- Dossier de bourses
- Certificat d'engagement
- Assurance
- .....

# RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LA FAMILLE

(toute modification doit être communiquée au Cep d'Or dans les meilleurs délais)

## RESPONSABLE LEGAL :

NOM : ..... PRENOM : .....

Adresse : .....

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

Profession : .....

Téléphone : / / / / Portable : / / / / Travail : / / / / Fax : / / / /

E-mail : .....

## AUTRE :

NOM : ..... PRENOM : .....

Adresse : .....

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

Profession : .....

Téléphone : / / / / Portable : / / / / Travail : / / / / Fax : / / / /

E-mail : .....

## Tuteur, Educateur, Organisme référent :

NOM : ..... PRENOM : .....

Adresse : .....

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

Téléphone : / / / / Portable : / / / / Travail : / / / / Fax : / / / /

E-mail : .....

## Adresse complémentaire pour l'envoi :

- Des notes
- Courriers
- facturation

Adresse : .....

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

Téléphone : / / / / Portable : / / / / Travail : / / / / Fax : / / / /

## RENSEIGNEMENTS CONFIDENTIELS

### Concernant la famille :

Situation des parents\* : Mariés – séparés – divorcés – autre : .....

Si séparés ou divorcés : garde mère – garde père – garde commune (copie du jugement obligatoire)

Nombre d'enfants dans la famille :

(\*rayer les mentions inutiles)

### Concernant l'enfant :

- Suivi médical particulier oui/non ..... Tél : .....
  - Suivi psychologique oui/non ..... Tél : .....
  - Suivi orthophonique oui/non ..... Tél : .....
  - Repas sans viande oui/non .....
  - Allergies connues (à préciser) : .....
  - Autres renseignements : .....
- Taille de vêtements : Veste ..... Pantalon ..... Chaussures : .....

### DISPENSE D'EDUCATION PHYSIQUE :

OUI

NON

Justificatifs/durée : .....

### AUTORISATION MEDICALE

Je soussigné (e), Madame, Monsieur .....

Responsable légal de l'enfant : .....

**AUTORISE LE LYCEE LE CEP D'OR A PRENDRE TOUTES LES DECISIONS RELATIVES  
AUX SOINS MEDICAUX D'URGENCE A DONNER, Y COMPRIS UNE INTERVENTION  
CHIRURGICALE DECLAREE NECESSAIRE PAR L'AUTORITE MEDICALE.**

Fait à : ..... le .....

Signature :

« Bon pour accord »

**BOURSES :                      OUI                                      NON**

Le versement des bourses est subordonné à l'assiduité aux cours, épreuves pratiques, travaux dirigés, aux stages et aux sorties obligatoires. En cas de démission en cours d'année scolaire, elles devront être restituées.

**MODE DE REGLEMENT DE LA SCOLARITE AU CEP D OR :**

- Prélèvements mensuels
- Trimestriel

AUTRES : .....

**Scolarité antérieure :**

<b>Classes</b>	<b>Etablissement</b>

<b>Diplômes (APER, ASSR1, ASSR2, Brevet, BAFA, SST, autres...)</b>	<b>Année d'obtention</b>

Transport scolaire :

Point de départ :

Comment avez-vous connu le Lycée Agricole Privé Le Cep d'Or ?

Pourquoi l'avoir choisi ?

Quel sont vos objectifs professionnels et vos motivations ?

Fait le ..... à .....

Signature du responsable légal « lu et approuvé » :

**INTERDICTION DE FUMER DANS L'ETABLISSEMENT**

DECRET n° 2006-1386 DU 15 NOVEMBRE 2006 APPLICABLE AU 1<sup>er</sup> février 2007

Ce questionnaire régi par la loi, respecte les procédures approuvées par le C.N.I.L. notamment la confidentialité et la rectification des données individuelles consultables sur simple demande.  
L'Etablissement peut-être amené à photograhier/filmer les élèves (sorties, animations, projets...). Par respect de la vie privée de chacun et du droit à l'image, ces photos ne pourront être diffusées sans l'accord de l'élève et de la famille. Le fait d'inscrire son enfant au Cep d'Or vaut accord de la famille.



# L.E.A.P Le Cep d'Or

LYCEE D'ENSEIGNEMENT AGRICOLE PRIVE

Sous contrat avec le Ministère de l'agriculture et de l'Agroalimentaire

Membre du Conseil National de l'Enseignement Agricole Privé – CNEAP

Association loi de 1901 déclarée

Bourses du Ministère de l'agriculture

Ouverture à l'international : programme ERASMUS+



**Formation initiale**  
4<sup>ème</sup> et 3<sup>ème</sup> de

l'Enseignement Agricole  
Cycle d'Orientation  
**DECOUVERTE PRO.**  
D.N. Brevet des Collèges

\*\*\*\*\*

C.A.P.A Services  
Aux Personnes et  
Vente en Espace Rural



**Accueil**

Externat/Demi-  
Pension/Bourses  
Transports scolaires

\*\*\*\*\*

BEPA Conseil Vente

**BAC PRO**  
**CONSEIL VENTE**

## TARIFS DE LA SCOLARITE 2018/2019

**Inscription : 50 €**  
**Réinscription : 50 €**

DEMI-PENSION		EXTERNAT	
Coût annuel		Coût annuel	
<b>Forfait annuel :</b> (adhésion, couverture maladie MSA, abonnement, utilisation du matériel...)	<b>300 €</b>	<b>Forfait annuel :</b> (adhésion, couverture maladie MSA, abonnement, utilisation du matériel...)	<b>300 €</b>
Contribution familiale + ½ pension : <b>1 575 €</b> <small>600 + (1/2 p 325 € x 3) 975 = 1 575</small>		Contribution familiale : <b>600 €</b> <small>(200 x 3)</small>	
<b>TOTAL :</b>	<b>1 875 €</b>	<b>TOTAL :</b>	<b>900 €</b>
<b>Possibilité de prélèvement bancaire en 10 mensualités</b>			
<b>Soit : 187.50 € par mois</b>		<b>Soit : 90 € par mois</b>	

**La facturation :** Une facture par trimestre, total 3 factures, première facture établie au mois de septembre hors bourses 2018/2019.

## **CES TARIFS S'ENTENDENT HORS BOURSES**

**Information : tous frais non réglés seront transmis à un cabinet de recouvrement**

*Savoirs et être*

Etablissement en démarche AGENDA 21

Avenue de la Piscine 34800 Clermont-l'Hérault ☎ : 04 67 96 02 67 Fax : 04 67 88 08 09

e-mail: clermont-herault@cneap.fr site: <http://www.lecepdor.com>



# L.E.A.P Le Cep d'Or

LYCEE D'ENSEIGNEMENT AGRICOLE PRIVE

Sous contrat avec le Ministère de l'agriculture et de l'Agroalimentaire

Membre du Conseil National de l'Enseignement Agricole Privé – CNEAP

Association loi de 1901 déclarée

Bourses du Ministère de l'agriculture

Ouverture à l'international : programme ERASMUS+



## Formation initiale

4<sup>ème</sup> et 3<sup>ème</sup> de

l'Enseignement Agricole

Cycle d'Orientation

DECOUVERTE PRO.

D.N. Brevet des Collèges

\*\*\*\*\*

C.A.P.A Services

Aux Personnes et

Vente en Espace Rural

## Accueil

Externat/Demi-

Pension/Bourses

Transports scolaires

\*\*\*\*\*

BEPA Conseil Vente

BAC PRO

CONSEIL VENTE

**Le service restauration scolaire n'est pas un droit, mais une proposition faite aux familles. Toute famille souhaitant bénéficier d'un service de restauration doit être à jour de ses règlements.**

## Certificat d'Engagement

Je soussigné(e) ..... responsable légal de l'élève  
....., reconnais avoir pris connaissance des  
tarifs en vigueur, et m'engage à les régler dans leur intégralité, aux conditions fixées par  
l'établissement et le service comptable pour l'inscription de **l'année 2018.2019**.

En cas de non-paiement non justifié, je devrai honorer les frais de recouvrement en plus  
des sommes dues. Le Cep d'Or se réserve le droit de renvoyer les élèves dans leur foyer  
après information aux familles, en cas de non paiement de la demi-pension ou externat.

Rappel de la législation : Dans le cas où la carence du débiteur obligerait à confier à un  
service contentieux le recouvrement des sommes dues, celle-ci se trouveraient majorées  
des intérêts de retard et d'une indemnité fixé à 20 % de leur montant. (Art. 1226 et 1152 du Code  
Civil).

Vous avez la possibilité de régler la scolarité de votre enfant, en la payant en dix  
mensualités par prélèvement automatique. Des pénalités peuvent être appliquées en cas  
d'absentéisme scolaire (réglementation C.A.F. Décret n°2011-89 du 21 janvier 2011 / Bourses du Ministère de  
l'Agriculture...).

Fait à .....,

Le .....,

Signature (précédée de la mention manuscrite « Lu et Approuvé ») :

## Savoirs et être

Etablissement en démarche AGENDA 21

Avenue de la Piscine 34800 Clermont-l'Hérault ☎ : 04 67 96 02 67 Fax : 04 67 88 08 09

e-mail: clermont-herault@cneap.fr site: <http://www.lecepdor.com>