

Document à renvoyer à
OFFProd - Collectif le Château
82 rue de Château Gaillard
69100 VILLEURBANNE

Ou par mail à :
secretariat.offprod@gmail.com



DOCUMENTS NECESSAIRES FORMATION INITIALE

- Fiche d'inscription dûment complétée et signée par les représentants légaux de l'enfant ou le jeune à partir de 18 ans
- Autorisation de droit à l'image
- RIB ainsi que l'autorisation de prélèvement complétée et signée
- Copie du carnet de santé mentionnant toutes les vaccinations de l'élève
- Copie de l'assurance en responsabilité civile du jeune
- Copie du bulletin d'imposition 2018 (revenus 2017) faisant apparaître le revenu net imposable pour chacun des deux parents
- Copie de la carte d'identité de l'élève, recto-verso
- Copie de la carte vitale de l'élève ou de l'attestation de Sécurité Sociale de l'élève
- Attestation de recensement ou certificat journée APD
- Photocopie de l'ASSR2 (attestation scolaire de sécurité routière) ou du permis de conduire
- Il est indispensable que l'élève possède des chaussures de sécurité (pour les prestations extérieures)

AUTORISATION D'EXPLOITATION DU DROIT À L'IMAGE

ET DES DROITS DE DIFFUSION

Entre :

Monsieur, Madame
(responsable légal si élève mineur)

.....

né(e) le

à

demeurant :

.....

Et :

OFFProd S.A.S. représentée par Benoit Comte, Président du Comité de Direction

Je, soussigné(e)

.....

autorise, sans réserve, OFFProd :

- à disposer pleinement et irrévocablement des images fixes ou en mouvement me représentant ainsi que des éléments sonores dont je suis l'émetteur, réalisés durant ma scolarité à l'école OFFProd.
- à utiliser mes nom et prénom à des fins d'exploitation, et présences génériques.

Ces images et éléments sonores peuvent être destinés à être reproduits, représentés et/ou adaptés, en tout ou partie, s'il y a lieu, dans tous les supports de presse, audio et audiovisuels dans le cadre de programmes et parutions diffusés par OFFProd.

Cette autorisation gracieuse vaut pour le monde entier et sans limite de durée.

Cette autorisation vaut pour la diffusion de programmes à titre gratuits ou payants dès lors que les bénéfices sont destinés à l'exploitation de l'école OFFProd.

Par la présente, je reconnais ne pas prétendre à une réparation d'un préjudice quel qu'il soit du fait de l'utilisation de mon image auprès de la société OFFProd tout en reconnaissant que mon droit d'auteur, s'il y a lieu, demeure quant à lui inaliénable.

Fait pour servir et valoir ce que de droit. Lu et approuvé,

Fait à

Signature du déclarant

le

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ÉLÈVE

NOM Prénoms

Adresse :

.....

Code postal

Ville :

Numéro de Sécurité Sociale de l'élève .

...../...../...../...../...../...../ /...../

Téléphone portable :

/...../...../...../...../...../

Adresse mail :

.....

Sexe : M F

Né(e) le : /...../...../

à :

Département :

.....

Nationalité :

.....

Année et Dernière classe suivie :

.....

N° INE de l'élève et dernier établissement fréquenté:

.....

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT le représentant légal de l'enfant :

Père Mère

NOM :

.....

Prénom :

.....

Adresse :

.....

Code Postal :.....

Ville

.....

Adresse mail :

.....

Téléphone domicile :

/...../...../...../...../...../

Téléphone portable :

/...../...../...../...../...../

Profession :

.....

Informations utiles :

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT le second représentant légal de l'enfant :

Père Mère

NOM :

.....

Prénom :

.....

Adresse :

.....

Code Postal :.....

Ville :

.....

Adresse mail :

.....

Téléphone domicile :

/...../...../...../...../...../

Téléphone portable :

/...../...../...../...../...../

Profession :

.....

Informations utiles :

En cas d'urgence prévenir :

NOM :

.....

Prénom :

.....

Qualité :

.....

Téléphone domicile :

/...../...../...../...../...../

Téléphone portable :

/...../...../...../...../...../

N° du contrat et adresse de l'assurance responsabilité civile de l'élève :

.....

.....

.....

Téléphone :

/...../...../...../...../...../

Si vous rencontrez une difficulté lors de la constitution de ce dossier n'hésitez pas à prendre contact avec nous. Nous prendrons le temps de vous répondre et conseiller.

Je soussigné(s)

.....

.....

responsable légal (légaux) de l'enfant

.....

autorise(nt) l'administration de l'école OFFProd à faire procéder, en cas d'urgence, à l'hospitalisation de mon enfant, et si besoin, aux opérations anesthésiques et chirurgicales nécessitées par son état.

FAIT à

Le

Signature(s) :

TARIFS

Nos tarifs sont proposés en fonction du revenu net imposable du candidat ou du revenu net imposable des parents soit 9 catégories (déclaration 2018 sur revenus 2017).

Catégorie	Tranche de revenus nets imposables cumulés des deux parents	Coût mensuel de scolarité sur dix mois
A	-18000 €	265 €
B	18 001 à 23 000 €	295 €
C	23 001 à 28 000 €	325 €
D	28 001 à 33 000 €	355 €
E	33 001 à 38 000 €	385 €
F	38 001 à 43 000 €	415 €
G	43 001 à 48 000 €	445 €
H	48 001 à 53 000 €	475 €
I	53 001 € et plus	505 €

Nos tarifs, quelque soit l'année de formation, sont identiques et sans frais supplémentaires.

Catégorie	Tarif annuel de formation	Coût mensuel de scolarité sur dix mois
A	2 650 €	265 €
B	2 950 €	295 €
C	3 250 €	325 €
D	3 550 €	355 €
E	3 850 €	385 €
F	4 150 €	415 €
G	4 450 €	445 €
H	4 750 €	475 €
I	5 050 €	505 €

IMPORTANT

La signature de l'autorisation de prélèvement et l'envoi du dossier d'inscription vous engage, à partir de l'admission de la candidature, aux conditions suivantes :

Catégorie	Tarif annuel de formation	Arrêt de formation avant le 1er septembre 2020	Arrêt de formation entre le 1er septembre 2020 et le 31 décembre 2020	Arrêt de formation entre le 1er janvier 2021 et le 31 mars 2021	Arrêt de formation après le 1er avril 2021
A	2 650 €	0 €	884 €	1 768 €	2 650 €
B	2 950 €	0 €	984 €	1 968 €	2 950 €
C	3 250 €	0 €	1 084 €	2 168 €	3 250 €
D	3 550 €	0 €	1 184 €	2 368 €	3 550 €
E	3 850 €	0 €	1 284 €	2 568 €	3 850 €
F	4 150 €	0 €	1 384 €	2 768 €	4 150 €
G	4 450 €	0 €	1 484 €	2 968 €	4 450 €
H	4 750 €	0 €	1 584 €	3 168 €	4 750 €
I	5 050 €	0 €	1 684 €	3 368 €	5 050 €

Toute formation interrompue pour raisons de force majeure (accident, maladie, ...) est à régler jusqu'au 30 du mois suivant le départ de formation.

Toute demande de départ de la formation doit être obligatoirement formulée par écrit à l'adresse secretariat.offprod@gmail.com au moins 30 jours avant la date de départ.

AUTORISATION DE PRELEVEMENT

Nom, prénom et adresse du débiteur	Désignation de l'établissement teneur du compte à débiter
Votre Nom, prénom et adresse:	Nom et adresse de votre banque:

Coordonnées du compte à débiter :

IBAN							

BIC	

Echéancier choisi (entourer votre catégorie) : **A B C D E F G H I**

Nom, prénom et adresse du débiteur	Nom et adresse du créancier
Votre Nom, prénom et adresse:	OFFProd S.A.S. 22B Rue Jacquard 38200 VIENNE Crédit Coopératif - Lyon Saxe

Date et signature :