



Ensemble Scolaire Notre Dame de la Providence - Usssel

Ecole - Collège - Lycée Polyvalent



Dossier d'inscription en École

Composition du dossier d'inscription :

- Projet éducatif à signer par les responsables légaux**
- Fiche élève - famille à compléter et à signer par les responsables légaux**
Si les parents de l'enfant sont séparés/divorcés, joindre la photocopie du jugement et préciser qui a l'autorité parentale.
- Photocopie du livret de famille complet**
- Photocopie du carnet de santé**
- Traitement des données personnelles à signer par les responsables légaux**
- Autorisation de prise de vues et d'utilisation d'images à signer par les responsables légaux**
- Règlement financier à compléter et à signer par les responsables légaux**
- Devis à signer par les responsables légaux**
- Modalités de règlement à signer par les responsables légaux**
- Si paiement par prélèvement, mandat SEPA à compléter et à signer (merci de joindre un RIB)**
- Un montant de 23 euros correspondant aux frais d'inscription**
- Un acompte de deux mensualités**
- Certificat de radiation**
- Livret scolaire de l'élève**

- PROJET EDUCATIF -

Pédagogique - Pastorale - Vie scolaire

**Accueillir tous les élèves
quelles que soient
leurs forces et leurs
faiblesses et les conduire
le plus loin possible dans
leurs projets**

- Accueil des élèves et des familles sans distinction mais dans le respect de chacun.
- Différenciation pédagogique dans les différentes classes : adaptation des supports, des évaluations.
- APC (aide personnalisée complémentaire) : soutien individualisé et réadapté au fil de l'année en fonction des besoins.
- Aide aux devoirs par niveau de classe lors de l'étude du soir.
- Charte de l'école et de règles de vie de classe : respect, politesse, apprentissage du vouvoiement dès le CP.
- Orientation si besoin vers différents professionnels (orthophoniste, psychologue...) et coopération avec eux.

**Développer le sens du travail
et de l'effort pour connaître
la joie de réussir.**

- Sollicitation régulière de chaque élève pour mener à bien et à son terme un projet, une activité.
- Valorisation du dépassement de soi dans le jeu, l'exercice physique.
- Exigences dans la tenue des cahiers, l'apprentissage des leçons.
- Encadrement des plus petits par les plus grands (marche de début d'année vers la Chabanne).

**Accompagner chacun pour
Le former, le guider, le faire
grandir et s'épanouir en lui
donnant confiance en lui.**

- Encouragement à toute situation d'entraide et mise en place de tutorat entre élèves, entre classes de différents niveaux.
- Entretien, rencontre avec les parents selon les besoins éprouvés
- Responsabilisation et incitation à l'autonomie sur les temps de cantine, de goûter...
- Accompagnement et témoignages d'enfants baptisés vers ceux en marche vers le baptême.

**Découvrir les autres,
le monde et la vie spirituelle**

- Projets réguliers, au long de l'année, avec les classes de lycée professionnel (service à la personne et petite enfance).
- Echanges intergénérationnels (EHPAD/ école maternelle).
- Actions solidaires, autour de l'environnement.
- Participation au conseil municipal des jeunes.
- Découverte du monde extérieur, proche de nous, à travers des activités culturelles (JMF...), et des sorties de classes.
- Proposition d'un temps d'intériorité, de prière.

Signatures :

Responsable légal 1 :	Responsable légal 2 :
------------------------------	------------------------------

- FICHE ELEVE - FAMILLE -

RENSEIGNEMENTS ELEVE

NOM : _____ PRÉNOM : _____
 Sexe : _____ Nationalité : _____ Classe : _____
 Date de naissance : _____ Lieu de naissance : _____
 Adresse : _____
 Code postal - Ville : _____ Tel. Domicile : _____

RENSEIGNEMENTS FAMILLE

Responsable légal 1 : <input type="checkbox"/> Madame <input type="checkbox"/> Monsieur	Responsable légal 2 : <input type="checkbox"/> Madame <input type="checkbox"/> Monsieur
NOM – Prénom : _____ NOM de naissance (si différent) : _____ Adresse : _____ _____ _____ Tel. domicile : _____ Tel. mobile : _____ Adresse courriel : _____ Profession : _____ Nom et adresse de l'employeur : _____ _____ _____ _____ CSP* : _____ Tel. du lieu de travail : _____	NOM – Prénom : _____ NOM de naissance (si différent) : _____ Adresse : _____ _____ _____ Tel. domicile : _____ Tel. mobile : _____ Adresse courriel : _____ Profession : _____ Nom et adresse de l'employeur : _____ _____ _____ _____ CSP* : _____ Tel. du lieu de travail : _____

Situation familiale : Mariés Divorcés Séparés Célibataire Autre : _____
Si les parents de l'enfant sont séparés/divorcés, merci de joindre la photocopie du jugement et de nous préciser qui a l'autorité parentale.

Lieu(x) de résidence de l'élève : Chez Monsieur Chez Madame Autre : _____

NOM Prénom des frères et sœurs - Date de naissance

PERSONNES AUTORISEES A VENIR CHERCHER L'ELEVE

NOM de famille : _____	Prénom : _____	Lien avec l'élève : _____
Tél. mobile : _____	Tél. domicile : _____	Tél. travail : _____
NOM de famille : _____	Prénom : _____	Lien avec l'élève : _____
Tél. mobile : _____	Tél. domicile : _____	Tél. travail : _____
NOM de famille : _____	Prénom : _____	Lien avec l'élève : _____
Tél. mobile : _____	Tél. domicile : _____	Tél. travail : _____

PASTORALE

Dans notre projet d'établissement scolaire, TOUS les élèves bénéficient de culture chrétienne.
Chacun peut ensuite approfondir sa foi en participant à la catéchèse : *le baptême, la première des communions.*

INFORMATIONS MEDICALES

Problème(s) de santé particulier (s) (précisez) : _____

Traitement(s) de longue durée (précisez) : _____

Allergie(s) : _____

P.A.I. (Projet d'Accueil Individualisé) Oui Non P.A.P. (Plan d'Accompagnement Personnalisé) Oui Non

Informations particulières (orthophoniste – psychomotricien...) : _____

Date du dernier rappel de vaccin antitétanique (joindre la photocopie du carnet de santé) : _____

NOM, adresse et Tél. du médecin traitant : _____

En cas d'accident ou de maladie, personne à contacter en cas d'absence des responsables légaux :

Mme / M. _____

Lien de parenté avec l'élève (précisez) : _____

Téléphones : Domicile : _____ Portable : _____

Autorisation d'hospitalisation et/ou de soins médicaux d'urgence :

Je soussigné(e) _____ père, mère, tuteur légal de l'élève _____ autorise la Direction de l'Ensemble Scolaire Notre Dame de la Providence – Ussel à prendre, le cas échéant, toutes les mesures utiles pour une hospitalisation en cas d'urgence.

Numéro d'immatriculation à la Sécurité sociale ou (autre caisse) du responsable légal : _____

Numéro et adresse du centre de sécurité sociale : _____

* Code profession et libellés

10	Agriculteur exploitant	43	Profession Interm. Santé-Travail	61	Ouvrier qualifié
21	Artisan	44	Clergé, Religieux	66	Ouvrier non qualifié
22	Commerçant et Assimilé	45	Profession Interm. Adm. Fonction publique	69	Ouvrier agricole
23	Chef d'Entreprise de 10 salariés	46	Profession Interm. Adm-commerc.	71	Retraité agriculteur exploitant
31	Profession libérale	47	Technicien	72	Retraité artisan, commerçant, chef d'entreprise
33	Cadre de la Fonction Publique	48	Contremaître, Agent de maîtrise	73	Retraité cadre, profes. Intermed.
34	Professeur et assimilé	52	Empl. Civil –Agent service fonc.	76	Retraité employé et ouvrier
35	Profession Information, Arts, spectacle	53	Policier et militaire	81	Chômeur n'ayant jamais travaillé
37	Cadre administratif et Commerc. d'entreprise	54	Employé Adm d'Entreprise	82	Personne sans activité professionnelle
38	Ingénieur – Cadre technique d'entreprise	55	Employé de commerce	99	Non renseigné (inconnue)
42	Instituteur et Assimilé	56	Person. Service direct aux particuliers		

Fait à _____, le _____

Signatures :

Responsable légal 1 :	Responsable légal 2 :
-----------------------	-----------------------

- TRAITEMENT DES DONNEES PERSONNELLES -

Traitement des données personnelles concernant les élèves et leurs responsables légaux

Les données qui vous sont demandées dans le formulaire d'inscription sont nécessaires aux fins d'inscription de votre enfant auprès de l'établissement Notre-Dame de la Providence 19 Rue du Général de Gaulle 19200 USSEL – Tél 05-55-72-11-33 – administration@notredame-ussel.asso.fr

Les responsables des traitements sont Madame Sandrine JUILLARD, chef d'établissement du 1^{er} degré et Monsieur Jean-Michel MAZAUD, chef d'établissement du 2nd degré.

La présente information est fournie en application du Règlement (UE) 2016/679 du Parlement européen et du Conseil du 27 avril 2016 relatif à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel et à la libre circulation de ces données, et abrogeant la directive 95/46/CE (ci-après « Règlement Général sur la Protection des Données » ou « RGPD ») et de la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés (ci-après « Loi Informatique et Libertés »)

Les données à caractère personnel suivantes sont collectées et traitées :

- Nom, prénom, date et lieu de naissance, sexe de l'élève,
- Nom, prénom, profession et coordonnées des parents,
- Données de scolarité (notes, bulletins réguliers, décisions d'orientation, ...)
- Données nécessaires à la gestion comptable...
- Données relatives à la gestion de la vie scolaire (retards, absences, sanctions, ...)

Elles font l'objet des traitements principaux nécessaires à :

- La gestion de l'inscription dans l'établissement ;
- La gestion administrative et comptable ;
- La gestion des activités scolaires et extra scolaires (listes de classes, de groupes, voyages, Association sportive, ...)
- L'utilisation d'outils de travail informatisés (ENT, intranet, tablettes, ...)
- Le suivi de la scolarité, y compris lié à des scolarisations particulières (PAI, notifications MDPH, PAP ...)
- L'inscription aux examens ;
- La gestion de la restauration, et des services annexes (garderie, ...).

L'ensemble de ces traitements est nécessaire à l'exécution du contrat de scolarisation de

NOM :, Prénom de l'élève : Dans notre établissement.

Ces données sont conservées pendant la durée de la scolarité de l'élève dans l'établissement et durant les 10 années qui suivent la fin de cette scolarité.

Vous disposez de droits d'accès, de rectification, d'opposition, d'effacement et de portabilité de vos données personnelles ainsi que de limitation aux traitements de ces données dans les conditions prévues au RGPD en adressant un email à administration@notredame-ussel.asso.fr ou un courrier à Notre-Dame de la Providence 19 Rue du Général de Gaulle 19200 USSEL.

Vous pouvez également adresser une réclamation à la CNIL.

Dans le cadre de la scolarisation de votre enfant dans un établissement de l'Enseignement catholique, **vos coordonnées et celles relatives à votre enfant sont également transmises aux organismes suivants de l'Enseignement catholique ou à certaines collectivités territoriales**, et pour les finalités suivantes :

- Au Secrétariat Général de l'Enseignement Catholique dans le cadre de la gestion interne de l'Enseignement catholique et de la remontée des données qui doit être faite au Ministère de l'Education nationale à des fins de recensement des effectifs.
- A l'Association Gabriel (Gestion Associée des Bases et Réseaux d'Information de l'Enseignement Libre) tenant à jour le référentiel des données de l'enseignement catholique. Via cette base de données, les coordonnées de l'élève sont transmises à l'UGSEL, Fédération sportive éducative de l'enseignement catholique, lorsque l'établissement en est adhérent, à des fins de gestion de la participation de l'élève aux activités qu'elle organise, à l'APPEL, association des parents d'élèves de l'enseignement libre, lorsque vous êtes adhérent à cette association ainsi qu'aux directions diocésaines et/ou services académiques de l'Enseignement catholique à des fins statistiques et pour la gestion des établissements de leur ressort.

Pour en savoir plus sur la gestion de vos données personnelles et celles de votre enfant pour ces finalités ainsi que sur l'exercice de vos droits, vous pouvez consulter le site internet de l'Association Gabriel, à l'adresse https://www.ec-gabriel.fr/cgu/cgu_gabriel.htm

ou demander la politique de protection des données de l'Association Gabriel en adressant un email à [adresse de contact Gabriel]. Vous pouvez également consulter la politique de protection des données de l'UGSEL nationale à l'adresse : <https://www.ugsel.org/politique-de-protection-des-donnees> et celle de l'APPEL nationale à l'adresse : www.apel.fr/politique-de-traitement-des-donnees.html.

- Au Maire de la commune dans laquelle réside l'élève en application de l'article L131-6 du Code de l'éducation, et le cas échéant, à sa demande, à la collectivité territoriale dont relève l'établissement (commune, département ou région).

Vous disposez de droits d'accès, de rectification, d'opposition et d'effacement de vos données personnelles ainsi que de limitation au traitement de ces données dans les conditions et limites prévues par le RGPD :

- en adressant un email à dpd@enseignement-catholique.fr ou un courrier à *Délégué à la protection des données de l'Enseignement catholique – Secrétariat Général de l'Enseignement Catholique – 277 rue Saint Jacques – 75005 PARIS Cedex* pour les traitements mis en œuvre par l'Association Gabriel ;
- en vous rapprochant selon les cas de la commune, ou de la collectivité territoriale dont relève l'établissement.

Vous pouvez également adresser une réclamation à la CNIL.

Les documents recueillant des informations de santé relatives aux élèves

Les données de santé figurant sur le présent document sont recueillies par l'établissement afin, notamment, de répondre aux demandes des services médicaux d'urgence.

Elles sont susceptibles d'être transmises :

- au service médical de l'établissement,
- aux services médicaux d'urgence,
- en tant que de besoin aux membres de l'équipe éducative de l'établissement directement concernés,
- et, dans le cadre des projets d'accompagnement spécifique (PAI, PPS, ...) aux partenaires mentionnés dans ces projets (MDPH, praticiens médicaux et paramédicaux, ...)

Vous consentez expressément à ce que l'établissement traite ces informations dans le cadre de la scolarisation de l'élève au sein de l'établissement dans les modalités définies au PAI ou au titre du PPS dont il bénéficie.

Pour ces données vous disposez du droit de retirer votre consentement à leur collecte et à leur traitement.

Fait à _____, le _____

Signatures :

Responsable légal 1 :	Responsable légal 2 :

- AUTORISATION DE PRISE DE VUES ET D'UTILISATION D'IMAGES -

Autorisation parentale de prise de vues d'un mineur et d'utilisation des images le représentant

Ensemble scolaire Notre-Dame de la Providence 19 Rue du Général de Gaulle 19200 USSEL

Je - Nous (1) soussigné(e)(s) (Père - mère - tuteur légal) (1)

Demeurant (Père - mère - tuteur légal) (1)

Demeurant (Père - mère - tuteur légal) (1)

Agissant en qualité de titulaire(s) de l'autorité parentale de l'enfant

En classe de

Demeurant

Ci-après désigné par « l'enfant »

Cocher la case ci-dessous

Autorise - autorisons (1) l'Ensemble scolaire Notre-Dame de la Providence 19 Rue du Général de Gaulle 19200 USSEL à l'occasion des manifestations qui auront lieu dans l'établissement à photographier ou faire photographier et/ou filmer l'enfant.

Déclare - déclarons (1) céder à titre gracieux à l'Ensemble scolaire Notre-Dame de la Providence 19 Rue du Général de Gaulle 19200 USSEL le droit d'utiliser l'image de l'enfant sur tous les supports d'information ou de communication imprimés ou numériques à but non lucratif édités par l'établissement ainsi que sur tous les réseaux de communication, y compris télévisuels ou internet, accessibles en France et à l'étranger.

L'Ensemble scolaire Notre-Dame de la Providence 19 Rue du Général de Gaulle 19200 USSEL s'engage, conformément aux dispositions légales en vigueur relatives au droit à l'image, à ce que la publication et la diffusion de l'image de l'enfant ainsi que des commentaires l'accompagnant **ne portent pas atteinte à la vie privée, à la dignité et à la réputation de l'enfant.**

Fait à _____, le _____

Signatures :

Responsable légal 1 :	Responsable légal 2 :
-----------------------	-----------------------

- RÈGLEMENT FINANCIER -

Nom :

Prénom :

Classe :

Frais de dossier : 23 €

L'inscription de votre enfant devient définitive lorsque votre dossier d'inscription est complet. Une confirmation vous sera envoyée pour vous indiquer le caractère complet du dossier. Les frais de dossier ne sont payés qu'une seule fois lors de l'entrée dans l'ensemble scolaire ND. En cas d'inscriptions d'une fratrie à la même date, ce montant ne sera que de 23 €.

Cotisations obligatoires CODIEC, UNIOGEC, Caisse de solidarité, Avenir familial : 55 €

Cette cotisation obligatoire est fixée par le Comité Diocésain de l'Enseignement Catholique. Elle est annuelle et facturée pour chaque élève scolarisé.

La contribution des familles : Il s'agit d'un forfait qui permet de financer le fonctionnement de l'établissement. A réception du dossier, un chèque d'acompte équivalent à 2 mois : septembre et octobre est demandé sur cette contribution. Il ne sera encaissé qu'à partir du 1^{er} juillet de l'année. En cas d'absence de l'élève (maladie ou autres), ce forfait est maintenu en intégralité. Tout mois commencé est dû.

Classes	Contribution
Maternelles	18 € par mois sur 10 mois
Elémentaires	39 € par mois sur 10 mois

Ce montant n'intègre

pas le coût piscine.

Cantine :

- **Formule 1** : C'est un régime DP4 au forfait incluant une Demi-Pension de 4 jours : lundi, mardi, jeudi et vendredi. Cette somme fixe est due intégralement même en cas d'absence de l'élève (maladie, voyage ou autres). Cette formule vous permet de bénéficier de 4 repas gratuits.

Classes	Forfait 4 repas
Maternelles	49 € par mois sur 10 mois
Elémentaires	64,40 € par mois sur 10 mois

- **Formule 2** : Un paiement au nombre de repas commandés selon le calendrier scolaire (36 semaines). Le prix du repas est de 3,50 € pour les classes maternelles ou 4,60 € pour les classes élémentaires. Votre enfant est alors inscrit sur des jours fixés en début d'année. C'est un régime Demi-Pension selon le nombre de repas : DP1, DP2 ou DP3 avec paiement aux repas commandés. Les changements de jours ne sont pas autorisés et ces repas sont dus même en cas d'absence de l'élève (maladie, voyage ou autres). Cette formule vous permet de bénéficier d'un repas gratuit pour DP1, de deux repas gratuits pour DP2 et trois repas gratuits pour DP3.
- **Formule 3** : le régime externe. Votre enfant n'est pas inscrit à la cantine scolaire. Cependant occasionnellement et quel que soit le jour, votre enfant peut manger dans l'établissement à condition d'avoir prévenu le matin auprès de l'enseignant et de s'acquitter du repas de 3,50 € pour les classes maternelles ou 4,60 € pour les classes élémentaires sur le porte-monnaie d'école-directe (carte bancaire).

Autres services :

Classes	Maternelles	Elémentaires
Etude		1,50 € la séance
Garderie	Matin 7h30-8h00 : 0,50 €	
	2 € la séance (de 17h à 18h30)	
Garderie mercredi matin	6.00 €	



Assurance scolaire : Votre enfant bénéficie automatiquement par son inscription dans l'établissement d'une assurance scolaire et extra-scolaire gratuite à la mutuelle Saint-Christophe.

Cotisation APEL : 18 €

Cette cotisation est facultative. Elle permet à l'Association des parents d'élèves de participer activement à l'animation et à la vie de l'établissement. Elle apporte aux familles un ensemble de services, dont la revue « Famille et éducation ». Son montant est annuel et due par la famille pour toute la fratrie.

Sorties pédagogiques ou activités périscolaires : Des activités pédagogiques extrascolaires (voyages, sorties de fin d'année, ...) pourront être proposées dans ou hors établissement. Pour cela, il pourra être demandé une part financière aux parents pour mener à bien ces projets.

Réductions possibles :

- Des réductions sont accordées aux familles scolarisant plusieurs enfants dans l'établissement : le deuxième enfant inscrit bénéficie de 50 % de réduction sur la contribution des familles, les enfants suivants bénéficient de 75 % de réduction sur la contribution des familles.

Fait à _____, le _____

Signatures :

Responsable légal 1 :	Responsable légal 2 :
------------------------------	------------------------------

- DEVIS -

DEVIS effectué le :

Monsieur :

Madame :

Parents de l'élève : susceptible de suivre une scolarité en :

	Niveau demandé		.....
Cotisations Obligatoires	Frais de dossier par élève (23 €)		.....
	Cotisations CODIEC, UNIOGEC, Caisse de Solidarité et Avenir Familial (55 €)		.....
	A régler à l'inscription		.....
	Contribution des familles (18 € ou 39 € par mois sur 10 mois)		.....
	Restauration	Formule n° ... Soit .....	.....
Réductions	Famille ayant deux, trois enfants, voire 4 enfants ou plus dans l'ensemble scolaire	.....	.....
	Acompte contribution (36 € ou 78 €) de 2 mois : septembre et octobre	.....	.....
	Total des mensualités sur 10 mois	.....	.....
	<i>Les livres sont gratuits</i> <i>Le devis n'inclut pas les services annexes :</i> <ul style="list-style-type: none"> - Les sorties pédagogiques et voyages - L'étude du soir et la garderie - La cotisation APEL 		

le

Signature Chef d'établissement

Signatures précédées de la mention « *Lu et approuvé* »
Les responsables légaux

- MODALITES DE REGLEMENT -

Nom : Prénom : Classe :

La facture annuelle est établie aux vacances de Toussaint. Elle est alors disponible sur le site Ecole Directe : www.ecoledirecte.com (Pour les nouvelles familles, les identifiants de connexion sont transmis par courrier postal avec la circulaire de rentrée, pour les autres, ces identifiants restent les mêmes tout au long de la scolarité dans l'établissement).

L'acompte versé lors de l'**inscription** ou de la **réinscription**, est déduit du montant à payer.

Tout commencé est du.

Le prélèvement bancaire est le mode de règlement privilégié par l'établissement.

Les échéances sont les suivantes :

- 10 échéances : le 10 de chaque mois
- 3 échéances : le 10 octobre, le 10 janvier, le 10 mai
- 1 échéance : le 10 octobre

→ **Merci de nous indiquer le mode de paiement que vous choisissez.**

Par prélèvements

Chaque début d'année, il faut impérativement compléter, **signer** le mandat de prélèvement SEPA (annexe 1) et nous le retourner accompagné de votre RIB.

En cas de rejet de prélèvements, les frais seront imputables et facturés aux familles.

Au-delà de 3 rejets de prélèvements, ces derniers seront suspendus. Les familles s'acquitteront directement auprès du service comptable, afin de trouver une solution.

Par Ecole Directe (carte de crédit)

- Si vous réglez la demi-pension forfait 1, les frais de scolarité ..., sélectionner l'icône « Règlement du solde de votre compte ».

- Si vous réglez la demi-pension forfait 2, ou les repas occasionnels, sélectionner l'onglet « Restauration Inscription uniquement au ticket ».

Paiements en espèces ou par chèques

Les paiements en espèces doivent être exceptionnels et effectués exclusivement auprès du service comptabilité de l'établissement qui vous délivrera un reçu.

Par virement bancaire.

Un RIB de l'établissement est disponible, à cet effet, en annexe 2.

→ Il n'est pas envoyé de rappel de règlement pour chaque échéance.

Nous vous demandons de respecter l'échéancier de ces règlements afin d'éviter des frais de relances et administratifs qui vous seront facturés 7€ par relance.

En cas de paiement partagé, merci de nous indiquer la modulation :

Mme participe à hauteur de % M participe à hauteur de %

Mme M, après avoir pris connaissance du règlement financier, nous nous engageons à régler dans sa totalité les sommes dues selon les modalités prévues.

Fait à _____, le _____

Signatures précédées de la mention « Lu et approuvé » :

Responsable légal 1 :	Responsable légal 2 :
-----------------------	-----------------------

La facture n'est pas expédiée par courrier. Vous pouvez en prendre connaissance et l'imprimer si besoin via le portail EcoleDirecte. Un exemplaire pourra vous être envoyé sur simple demande écrite.

- ANNEXE 2 – RIB ETABLISSEMENT –



CCM USSEL
TEL 05-55-96-11-12

47 AVENUE TURGOT
19203 USSEL CEDEX

Identifiant national de compte bancaire - RIB

Relevé d'identité bancaire-IBAN

Ce relevé est destiné à être remis, sur leur demande, à vos créanciers ou débiteurs, français ou étrangers, appelés à faire inscrire des opérations à votre compte (virements, paiements, etc...)

This statement is intended to be delivered, to those of your creditors or debtors who have transactions posted to account (credit, transfers, payments, etc.....)

Code Banque	Code Guichet	Numéro de Compte	Clé RIB	Domiciliation
10278	36573	00010211602	30	CCM USSEL

Identifiant international de compte bancaire

IBAN (International Bank Account number)	BIC (Bank Identification Code)
FR76 1027 8365 7300 0102 1160 230	CMCIFR2A

TITULAIRE DU COMPTE
ACCOUNT OWNER

▶ OGECE NOTRE DAME DE LA PROVIDENCE
19 RUE DU GENERAL DE GAULLE
19200 USSEL

ICV - HEC0110 - 04-18
1904232320100086