

FORMALITES ADMINISTRATIVES DE RENTRÉE

Vous êtes arrivé(e) au terme du processus d'inscription, merci de vérifier que les documents imprimés sont correctement remplis et signés.

Assurez vous également que vous avez bien payé en ligne la sécurité sociale étudiante.

Merci de renvoyer le tout avant le 24 août 2015 à l'adresse suivante :

FAR ESIEE PARIS - BP 99 – 93162 NOISY LE GRAND CEDEX

N'oubliez pas de joindre, si vous êtes concerné :

- **la photocopie de la carte d'identité du payeur** des frais de scolarité
- **le R.I.B du payeur** des frais de scolarité

Mandat de Prélèvement SEPA

(A Joindre à votre dossier financier)

Référence Unique du Mandat

[illegible]

(Zone réservée à l'administration - cette référence vous sera communiquée ultérieurement)

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) la Chambre de commerce et d'industrie de région Paris Ile-de-France à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de la Chambre de commerce et d'industrie de région Paris Ile-de-France.

Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon 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.

Titulaire du compte prélevé :

Les champs marqués * sont obligatoires

Nom / Prénom : Gaillot

Adresse : 33c avenue Edmond Grasset

17690

C.P. :

Angoulins sur Mer

Ville :

France

Pays :

E-mail : annik.gaillot@wanadoo.fr

Désignation du compte à débiter

BIC : PSSTFRPPPAR

IBAN : FR4420041000011798616Y02095

Type de paiement : Paiement récurrent

Fait à *

Le^{*}

J	J	M	M	A	A	A	A

Signature *

Note : vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.

Elève / Stagiaire

Nom / Prénom : **GAILLOT Antoine**

Les informations contenues dans le présent mandat, qui doit être complété, 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'oppositions, d'accès et de rectification tels que prévus aux articles 38 et suivants de la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.

ENGAGEMENT DE PAIEMENT

Etudiant(e)

NOM GAILLOT
 PRENOM Antoine
 Adresse complète 33c Avenue Edmond Grasset

17690 ANGOULINS
 Téléphone 06 98 28 44 65
 Portable 05 46 55 57 48

SIGNATURE

Souscripteur de l'engagement (étudiant(e) si majeur ou parents si étudiant(e) mineur)

NOM Gaillot
 PRENOM Antoine
 Date de naissance 28/09/1990 Lieu de naissance Noisy-le-Grand
 Adresse complète 33c avenue Edmond Grasset
 17690 Angoulins sur Mer

Téléphone 0546555748
 Portable 0698284465

SIGNATURE

Identité de la personne se portant caution (obligatoirement différent du souscripteur de l'engagement)

NOM Gaillot
 PRENOM Patrick

SIGNATURE

Attention, le souscripteur de l'engagement ne peut en aucun cas se porter caution pour lui-même. Il doit obligatoirement faire appel à un tiers. « Annexe 1 » à remplir obligatoirement.

FRAIS DE SCOLARITE 2015 / 2016 : (cocher la case correspondante à votre année d'étude)

1/ INGENIEUR ESIEE Paris

☐ 1ère année ESIEE : 7 500 € ☐ 3ème année ESIEE : 7 500 € ☐ 5ème année ESIEE : 7 500 €
☐ 2ème année ESIEE : 7 500 € ☐ 4ème année ESIEE : 7 500 € ☐ Année de césure : 750€

Attention, Conformément au règlement intérieur paragraphe 12, toute période scolaire commencée est due dans sa totalité quelle que soit l'activité pédagogique.

A la fin de chaque année scolaire, les frais de scolarité de l'année écoulée doivent être réglés en totalité. Le passage dans l'année supérieure ne sera pas accepté si la situation de l'étudiant n'a pas été régularisée au moment de la rentrée scolaire suivante.

Par ailleurs, si à l'issue des cinq années d'études l'étudiant n'a pas réglé la totalité de sa scolarité, la remise de son diplôme sera différée.

INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES : (cocher la case correspondante)

☐ Parent travaillant à la CCI PARIS ILE DE FRANCE, nom de l'établissement (joindre le justificatif du fond social).....

☐ Frère(s) ou sœur(s) étudiant à l'ESIEE Paris ou dans un autre établissement de la CCIR (joindre le certificat de scolarité)

ENGAGEMENT DE CAUTION

A remplir par la personne se portant caution solidaire de l'élève

Je soussigné(e) M./Mme Patrick Gaillot

Né(e) le 12/07/1960

Lieu : Paray le Monial

Domicilié(e) 33c avenue Edmond Grasset - 17690 Angoulins sur Mer - France

déclare me constituer caution solidaire de :

M./Mme Antoine Gaillot pour la somme de€, représentant les droits de scolarité afférents à l'année scolaire 2015/2016 de M./Mme Antoine GAILLOT.

En renonçant au bénéfice de discussion défini à l'article 2298 du code civil et en m'obligeant solidairement avec Patrick Gaillot, je m'engage à régler le créancier c'est-à-dire la CCIR/ESIEE Paris sans pouvoir exiger qu'elle poursuive préalablement Patrick Gaillot.

Je m'engage à déclarer à ESIEE Paris tout changement de domicile, de résidence.

Ecrire en toutes lettres la phrase suivante :

Je déclare être caution solidaire des frais de scolarité (écrire le montant en chiffres et en lettres)

.....

.....

.....

.....

Je déclare sur l'honneur que mon engagement de paiement est compatible avec mes revenus et, le cas échéant, avec mon taux d'endettement global.

Date et Signature précédées de la mention : « lu et approuvé »

Toute personne qui se rend coupable du délit de fausse signature est passible des sanctions prévues à l'article 441-1 du nouveau code pénal.

une école de la



COUPON A DECOUPER ET A JOINDRE A VOTRE CHEQUE DE 150€

INSCRIPTION AU SERVICE DE PRET DE LA BIBLIOTHEQUE : Chèque de garantie

ANNEE SCOLAIRE 2015/2016

Etablissement : **ESIEE PARIS**
Classe : **15_E5 - Cycle ingénieur, 3ème année**
Identifiant : **477029**
Nom, Prénom : **GAILLOT Antoine**
Banque :
Numéro du chèque :



COUPON A DECOUPER ET A JOINDRE A VOTRE CHEQUE

COTISATION AU BUREAU DES ELEVES

ANNEE SCOLAIRE 2015/2016

Etablissement : **ESIEE PARIS**
Classe : **15_E5 - Cycle ingénieur, 3ème année**
Identifiant : **477029**
Nom, Prénom : **GAILLOT Antoine**



COUPON A DECOUPER ET A JOINDRE A VOTRE CHEQUE DE 15€

COTISATION A L'ASSOCIATION ESIEESPACE

ANNEE SCOLAIRE 2015/2016

Etablissement : **ESIEE PARIS**
Classe : **15_E5 - Cycle ingénieur, 3ème année**
Identifiant : **477029**
Nom, Prénom : **GAILLOT Antoine**

COUPON A DECOUPER ET A JOINDRE A VOTRE CHEQUE DE 68€ ; 34€ pour les E5

SERVICE DES SPORTS - ASSOCIATION SPORTIVE

BULLETIN D'ADHESION POUR L'ANNEE 2015/2016

Etablissement : **ESIEE Paris**

Identifiant : **477029**

Nom, Prénom : **GAILLOT Antoine**

Date de naissance : **28/09/1992**

Classe : **15_E5 - Cycle ingénieur, 3ème année**

Banque :

Numéro du chèque :



CERTIFICAT MEDICAL DE NON CONTRE-INDICATION A LA PRATIQUE DES ACTIVITES PHYSIQUES ET SPORTIVES

Le certificat est obligatoire

Je soussigné(e) Docteur en médecine, après avoir examiné

M GAILLOT Antoine

né le

28/09/1992

certifie que son état de santé actuel ne présente pas de contre-indication à la pratique du sport en compétition ou loisir – sauf dans celui ou ceux rayé(s) ou non indiqués dans la liste ci-dessous.

Aerobic	Cross-country	Golf	Lutte	Ski alpin	Triathlon
Athlétisme	Cyclisme VTT	Gymnastique art.	Natation	Snowboard	Ultimate
Aviron	Danse	Gymnastique R.	Pelote basque	Squash	Voile
Badminton	Echecs	Haltérophonie	Planche à voile	Surf	Volley-ball
Basket-ball	Equitation	Handball	Roller hockey	Taekwondo	Water-polo
Beach-volley	Escalade	Hockey en salle	Rugby	Tennis	Zumba
Boxe	Escrime	Judo	Rugby à 7	Tennis de table	etc.....
Bridge	Euroteam	Ju-jitsu	Run and bike	Tir	
Canoë-kayak	Football	Karaké	Sambo	Tir à l'arc	
Cours d'orient	Futsal	Karting	Savate-boxe fr	Trampoline	

Les sports subaquatiques et aéronautiques exigent des examens spécialisés complémentaires (neurologiques, ORL, ophtalmologiques).

Fait le

Signature et cachet du médecin

SECRÉTARIAT GÉNÉRAL

- Fiche d'adhésion à Junior ESIEE -



NOM & PRÉNOM : GAILLOT Antoine



PROMO : 15_E5-Cycle ingénieur, 3ème année



DATE DE NAISSANCE : 28/09/1992



NATIONALITÉ :



ADRESSE :

CODE POSTAL :

VILLE :



COMPÉTENCES :

☐ Création site web

☐ Aucune pour le moment

☐ Electronique

☐ Autre :

☐ Application mobile



☐ Chèque de 10€ libellé à l'ordre de Junior ESIEE.

Je m'engage à avoir lu et accepté le règlement intérieur et les statuts de Junior ESIEE ; mon inscription reste valable jusqu'au 31 Mai 2016.

À

Le

en deux exemplaires originaux

Pour l'étudiant, *signature*

Pour Junior ESIEE Paris,
Président, Guillaume JOLIN

