

Résident déjà présent en 2025/2026 ☐ OUI ☐ NON

Nom Prénom Sexe : M ☐ F ☐

Né(e) le : Lieu de naissance :

Adresse :

Code postal : Commune :

Tel Portable du résident : N° Sécurité sociale :

Mail du résident :

Le résident fait il l'objet d'une surveillance médicale particulière ? ☐ oui ☐ non

FORMATION à la rentrée 2026

Ecole CFA des métiers

Boucher ☐ Charcutier ☐
 Pâtissier ☐ Chocolatier ☐ Boulanger ☐
 Mécanique : auto ☐ moto ☐ esp. Vert ☐ agricole ☐
 Electricien ☐ Bois ☐
 Coiffure ☐ Beauté esthétique ☐

Ecole de la CCI

Vente ☐
 Commerce ☐
 Cuisine ☐
 Service ☐
 Hôtellerie ☐ Autre (préciser).....

Niveau de formation 2026/2027

CAP 1 ☐ 2 ☐ Mention comp. ☐ BP 1 ☐ 2 ☐ BM ☐ BTM ☐ BAC PRO 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐
 Seconde ☐ Première ☐ Terminale ☐ BTS 1 ☐ BTS 2 ☐ MAN ☐

COORDONNÉES

Contact 1 prioritaire :

Nom : Prénom :

Adresse :

Tel Port. : Tel Fixe :

Mail :

Contact 2 :

Nom : Prénom :

Mail : Tel Port :

PRISE EN CHARGE PAR UNE STRUCTURE EXTERIEURE

Nom de la structure :

Adresse :

Tel Portable : Tel fixe :

Nom Educateur / personne référente :

Mail (obligatoire) :

Mail service comptable :

Date de fin de prise en charge structure :



CHOIX DE LOGEMENT

	TARIFS SPECIFIQUES CAMPUS DE LA FORMATION PROFESSIONNELLE	
	APPRENTIS	LYCEENS / ETUDIANTS
Type d'hébergement	Forfait semaine 5j	Mensuel
TARIFS TTC	82 €*	230€
Modalités d'hébergement	chambre partagée 2 lits	chambre partagée 2 lits
Aide des OPCO (*)	*Aide déduite sur tarif	Néant
Aide Action Logement CILSO	Eligible	Néant
Aide Logement CAF	Néant	Eligible
Montant de la Caution	109.50 €	230 €
Frais de gestion	20€/an	20€/an
Type de contrat de location	Contrat séjour fractionné	Contrat longue durée

*: Le montant de l'aide apportée au logement des apprentis est réévalué au 1^{er} janvier de chaque année et peut donc entraîner une modification de la redevance due.

Infos complémentaires tarifaires :

- Les prix s'entendent toutes charges comprises.
- La caution sera encaissée à l'arrivée et rendue après l'état des lieux conformément au règlement intérieur de la résidence.
- Les frais de gestion concernent les photocopies, participation aux activités socio culturelles, demande d'aides spécifiques payables en 1 fois à l'inscription.
- Avec les contrats de location, la chambre est réservée pour chaque période scolaire pour les apprentis et tous les mois pour les lycéens pendant toute la durée de la formation. **Chaque période est due.**
- Le règlement du loyer se fera à terme échu **par prélèvement bancaire.**
- Le prélèvement bancaire est réalisé entre le 7 et le 10 du mois suivant.



Ex : Le prélèvement du 7 novembre paiera la location du mois d'octobre.

Pour toutes questions contacter le service comptable de la résidence 05 53 06 63 02

Vous trouverez l'échéancier de prélèvement dans le MEMO PRATIQUE



INSCRIPTION

Je réserve :

- ☐ La chambre double pour les apprentis (Semaine en alternance au CFA)
- ☐ Le logement au mois en chambre double

Je joins pour mon inscription les documents ci-dessous (téléchargeables sur le site internet <https://residence-campus-dordogne.fr>) :

- ☐ **La fiche d'inscription** totalement remplie et signée
- ☐ **Le contrat de location** complété signé par le résident ou le responsable désigné si mineur
- ☐ **Le règlement intérieur** signé par le résident et ses parents (si le jeune est mineur)
- ☐ **Un Relevé d'Identité Bancaire** à jour (RIB)
- ☐ **1 chèque du montant de la caution + les frais de gestion** à l'ordre du GIP campus



- **129.50 €** pour un logement en alternance en chambre double (109.50 €+20€)
- **250 €** pour un logement au mois en chambre double (230€ +20€)

NB : Pour les résidents ayant déjà donné la caution à la rentrée 2025 ou avant merci de joindre uniquement un chèque de 20€ frais gestion.

- ☐ **1 chèque de réservation pour le 1^{er} loyer** à l'ordre du GIP campus
 - 82 € pour un logement en alternance en chambre double
 - 230 € pour un logement au mois en chambre double

- ☐ **L'attestation d'assurance locative obligatoire au nom du jeune** (à fournir à l'entrée en résidence)

Je soussigné (e) Mme/ Mr

Responsable légal de

Merci de cocher les cases ci-dessous :

☐ **M'engage** pour l'inscription à la résidence du campus pour toute l'année de formation et à transmettre tous les changements liés aux modalités d'accueil. J'atteste avoir lu, compris et accepté le règlement intérieur ainsi que le contrat de location de la résidence.

☐ **Autorise** ☐ **N'autorise pas** Le GIP de la résidence du Campus, ses représentants, à utiliser et à publier des enregistrements, photographies ou films pris du résident sur tout papier et support numérique. Cette autorisation est accordée exclusivement dans le cadre de la communication institutionnelle, de la promotion des activités socio-éducatives, culturelles ou sportives de la résidence. Elle ne pourra donner lieu à aucune exploitation commerciale de son image. La présente autorisation est consentie à titre gracieux.

Cette autorisation est valable pour toute la durée du séjour à la résidence.

Conformément au Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD), je dispose d'un droit d'accès, de rectification et de retrait de mon consentement : contact@campus-boulazac.fr

Fait à, le

Signature du résident
Lu et approuvé

Signature du responsable légal si mineur
Lu et approuvé

Autorisation de prélèvement à signer

RÉSIDENCE

Campus

de la Formation Professionnelle

MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA	
Référence unique du mandat	
En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) (NOM DU CREANCIER) à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de (NOM DU CREANCIER). 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, - sans tarder et au plus tard dans les 13 mois en cas de prélèvement non autorisé. Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque. <i>Veillez compléter les champs marqués *</i>	
Votre Nom	* 1
Votre adresse	Nom / Prénoms du débiteur 2
	Numéro et nom de la rue
	* 3
	Code Postal Ville
	* 4
	Pays
Les coordonnées de votre compte	* 5
	Numéro d'identification international du compte bancaire – IBAN (International Bank Account Number)
	 6
	Code international d'identification de votre banque - BIC (Bank Identifier Code)
Nom du créancier	GIP DU CAMPUS DE LA FORMATION PROFESSIONNELLE 7
	Nom du créancier
	F R 7 6 1 2 4 0 6 0 0 0 7 7 8 0 0 0 7 9 1 8 8 8 0 3 2 8
	Identifiant créancier SEPA
	AVENUE HENRY DELUC 9
	2 4 7 5 0 BOULAZAC ISLE DU MANOIRE 10
	FRANCE 11
	Pays
Type de Paiement	Paiement récurrent / répétitif ☒ 12
Signé à	 En date.
	Lieu JOUR MOIS ANNEE
Signature(s)	*Veillez signer ici

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

