

INSCRIPTION DEFINITIVE 2026 mode d'emploi

Information : Les personnes inscrites à pôle emploi ne peuvent pas bénéficier de leur droit et suivre la formation en DNMADE.

- Pour tout candidat ayant accepté l'admission à Sainte Geneviève doivent valider l'inscription administrative en procédant de la façon suivante :

Envoyer par courrier les documents ci-dessous, complétés, sous 7 jours, cachet de la poste faisant foi à l'adresse suivante :

Institut Sainte Geneviève
Admission post bac
64 rue d'Assas
75006 paris

- un chèque de 450€ d'acompte à l'ordre le l'Institut Sainte Geneviève avec au verso le nom et le prénom du candidat ainsi que la classe demandée (il sera déduit du montant de la facture de l'année scolaire 2026/2027).

- la fiche acceptation d'admission,

- le mandat de prélèvement SEPA ainsi qu'un RIB (si vous avez choisi cette option)

Très Important : Les candidats scolarisés en classe de Terminale doivent nous faire parvenir, la photocopie des notes obtenues par email : LT@isg6.paris.

ACCEPTATION D'ADMISSION

Je soussigné(e) : _____

Parent(s)/responsable(s) légal(aux) de : _____

accepte l'admission pour l'année scolaire 2026/2027 (cocher la case choisie)

- ☐ en classe préparant au DNMADE Cinéma d'Animation au service de la fiction
- ☐ en classe préparant au DNMADE Cinéma d'Animation au service du réel
- ☐ en classe préparant au DNMADE Objet

à l'Institut Sainte-Geneviève, Paris 6^{ème}.

Après en avoir pris connaissance, nous approuvons :

- **le projet éducatif de l'Institut Sainte-Geneviève.**
- **le règlement des élèves, pour toute la durée de la scolarité,**
- **le règlement financier**
- ✓ Les informations recueillies sont obligatoires pour l'inscription dans l'établissement. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont conservées conformément à la loi, au départ de l'élève, dans les archives de l'établissement. Certaines de ces informations seront transmises, à sa demande, au rectorat de l'Académie. Sauf opposition de votre part, noms, prénoms et adresses de l'élève et de ses responsables légaux seront transmises :
 - à l'association de parents d'élèves « Apel », partenaire reconnu par l'Enseignement catholique ;
 - à l'organisme habilité par l'Enseignement catholique pour collecter la taxe d'apprentissage au profit des établissements ;
 - à la régie publicitaire de notre partenaire pour la réalisation du journal de l'année.Une photo d'identité numérisée sera conservée par l'établissement pour l'année en cours ; elle ne sera jamais communiquée à des tiers.
- ✓ Conformément au Règlement européen général sur la protection des données (RGPD) et à la loi n°2018-493 du 20 juin 2018 relative à la protection des données personnelles, vous disposez d'un droit d'accès à ces données, de rectification ou d'effacement de celles-ci, de limitation de leur traitement et du droit de vous opposer à leur traitement. Vous pouvez exercer ces droits auprès de l'Institut Sainte-Geneviève à l'adresse suivante : isg6@isg6.paris. Vous disposez également du droit d'introduire une réclamation auprès de la Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés. La politique de protection des données de l'établissement est sur notre site internet.

Le _____

Signature(s) du/des responsable(s) :

MANDAT de Prélèvement SEPA

Référence Unique du Mandat



INSTITUT SAINTE GENEVIÈVE

Nous vous rappelons que vous retrouverez votre référence de mandat (RUM) sur chacune de nos factures.

Mandat de prélèvement SEPA



En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez **Institut Sainte Geneviève** à envoyer des informations à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de **Institut Sainte Geneviève**.
Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Toute demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte.

Identifiant du créancier (ICS) : FR05ISG424198

Débiteur

Votre Nom

Votre
adresse

CP/Ville

France

IBAN

BIC

A

Signature :

Créancier

Institut Sainte Geneviève

64, rue d'Assas

75006 PARIS

France

Paiement : ☒ Récurrent/répétitif ☐ Ponctuel

Le : _____

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

Veuillez compléter tous les champs du mandat.

A nous retourner dûment complété