

BP 181 - 56308 PONTIVY Cedex  
Tél. : 02 97 25 93 10 Fax : 02 97 25 63 34

**Année scolaire 2018/2019**

ACSE

ANABIOTECH

STA

(1)

### ÉTUDIANT

NOM (en majuscules) : ..... Prénom usuel : .....

Prénoms de l'état civil : .....

Sexe : F  M  (1) Nationalité : .....

Date de naissance : ..... Lieu de naissance : ..... Département : .....

Adresse :

.....  
.....

Code postal : ..... Commune : .....

N° de portable de l'étudiant : .....

Courriel de l'étudiant : .....@.....

### ÉTABLISSEMENT FRÉQUENTÉ EN 2017-2018

Nom de l'établissement : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Commune : .....

N° de téléphone : .....

Classe fréquentée : .....

Diplôme obtenu : ..... en (année) : .....

Code I.N.E. de l'élève (Identifiant National Etudiant - A réclamer dans votre établissement actuel)

-----

(1) Cocher la case correspondant à votre choix.

## Renseignements concernant la famille ou le tuteur

### Responsable légal 1

père     mère     autre (lien de parenté avec l'étudiant : ..... ) (1)

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse du domicile - rue ou lieu-dit :  
.....  
.....  
.....

Code Postal : ..... Commune : .....

N° téléphone personnel : .....

N° téléphone portable : .....

Adresse e-mail : ..... @ .....

#### Emploi

Profession exercée : .....

Nom et adresse de l'employeur : .....  
.....  
.....

N° téléphone professionnel : ..... Code profession : .....(voir p. 4)

#### Communication d'informations aux familles

J'accepte d'être prévenu(e) de toute information concernant l'élève (absence, réunion, etc...) par :

SMS     Courriel     Appel téléphonique     Courrier

### Responsable légal 2

père     mère     autre (lien de parenté avec l'étudiant : ..... ) (1)

Nom : ..... Prénom : .....

est autorisé(e) à prendre l'élève après les cours  oui     non (joindre une copie du jugement)

Adresse du domicile - rue ou lieu-dit :  
.....  
.....  
.....

Code Postal : ..... Commune : .....

N° téléphone personnel : .....

N° téléphone portable : .....

Adresse e-mail : ..... @ .....

#### Emploi

Profession exercée : .....

Nom et adresse de l'employeur : .....  
.....  
.....

N° téléphone professionnel : ..... Code profession : ..... (voir p. 4)

#### Communication d'informations aux familles

J'accepte d'être prévenu(e) de toute information concernant l'élève (absence, réunion, etc...) par :

SMS     Courriel     Appel téléphonique     Courrier

### Situation familiale

mariés     séparés     divorcés     parent isolé     veuf(ve)     concubinage     pacsé (1)

**Tout changement d'ADRESSE ou de SITUATION FAMILIALE en cours d'année doit être signalé PAR ÉCRIT  
au secrétariat scolaire PAR LES DEUX RESPONSABLES LÉGAUX**

Destinataire des factures

- étudiant lui-même       tuteur       père et mère       père       mère      (1)  
 autre membre de la famille       autre cas (à préciser.....).

Je, soussigné(e),

- étudiant lui-même       tuteur       père et mère       père       mère      (1)  
 autre membre de la famille       autre cas (à préciser.....).

➤ certifie sur l'honneur les renseignements précisés sur ce document ;

➤ m'engage à régler les frais pendant la durée de la scolarité. A défaut de paiement, je reconnais m'exposer à ce que le recouvrement en soit poursuivi, conformément à la réglementation en vigueur.

➤ atteste avoir souscrit une assurance pour les risques Responsabilité Civile et Individuelle Accident et Rapatriement dans le cadre d'un stage à l'étranger.

Date et signature du Responsable légal 1	Date et signature du Responsable légal 2	Date et signature de l'étudiant

(1) Cocher la case correspondant à votre choix.

## NOMENCLATURE DES CATEGORIES SOCIOPROFESSINNELLES

Cocher la case correspondant à la situation professionnelle des responsables légaux

		A cocher
1 - Agriculteurs exploitants	11 - Agriculteurs sur petite exploitation	
	12 - Agriculteurs sur moyenne exploitation	
	13 - Agriculteurs sur grande exploitation	
2 - Artisans, commerçants et chefs d'entreprise	21 - Artisans	
	22 - Commerçants et assimilés	
	23 - Chefs d'entreprise de 10 salariés ou plus	
3 - Cadres et professions intellectuelles supérieures	31 - Professions libérales	
	33 - Cadres de la fonction publique	
	34 - Professeurs, professions scientifiques	
	35 - Professions de l'information, des arts et des spectacles	
	37 - Cadres administratifs et commerciaux d'entreprise	
4 - Professions intermédiaires	38 - Ingénieurs et cadres techniques d'entreprise	
	42 - Instituteurs et assimilés	
	43 - Professions intermédiaires de la santé et du travail social	
	44 - Clergé, religieux	
	45 - Professions intermédiaires administratives de la fonction publique	
	46 - Professions intermédiaires administratives et commerciales des ent.	
	47 - Techniciens	
5 - Employés	48 - Contremaîtres, agents de maîtrise	
	52 - Employés civils et agents de service de la fonction publique	
	53 - Policiers et militaires	
	54 - Employés administratifs d'entreprise	
	55 - Employés de commerce	
6 - Ouvriers	56 - Personnels de service directs aux particuliers	
	62 - Ouvriers qualifiés de type industriel	
	63 - Ouvriers qualifiés de type artisanal	
	64 - Chauffeurs	
	65 - Ouvriers qualifiés de la manutention, du magasinage et du transport	
	67 - Ouvriers non qualifiés de type industriel	
	68 - Ouvriers non qualifiés de type artisanal	
7 - Retraités	69 - Ouvriers agricoles	
	71 - Anciens agriculteurs exploitants	
	72 - Anciens artisans, commerçants, chefs d'entreprise	
	74 - Anciens cadres	
	75 - Anciennes professions intermédiaires	
	77 - Anciens employés	
8 - Autres personnes sans activité professionnelle	78 - Anciens ouvriers	
	81 - Chômeurs n'ayant jamais travaillé	
	83 - Militaires du continent	
	84 - Elèves, étudiants	
	85 - Personnes diverses sans activité professionnelle de moins de 60 ans (sauf retraités)	
86 - Personnes diverses sans activité professionnelle de 60 ans et plus (sauf retraités)		

## PIÈCES A JOINDRE AU DOSSIER

Nom :	Prénom :	Classe :
-------	----------	----------

*L'ensemble du dossier d'inscription y compris la liste des pièces à joindre doit parvenir au lycée au plus tard*

### 8 jours après réception de votre dossier d'admission

Suite à la confirmation d'admission de votre fils - fille dans notre établissement, vous trouverez ci-dessous, la liste des pièces à fournir et documents à compléter pour l'admission dans notre établissement.

A cocher par la famille	Réservé à l'Administration	
		1 dossier d'inscription.
		1 copie du <b>livret de famille complet</b> (toutes les pages).
		Copie de votre carte d'identité (recto-verso).
		1 fiche droit à l'image.
		1 fiche « communication des adresses aux associations de parents ».
		1 relevé d'identité bancaire ou postal <b>obligatoirement au nom de l'étudiant</b> .
		1 dossier santé complet + photocopies des pages de vaccination du carnet de santé.
		1 Coupon réponse réservation repas self et chèque libellé au nom de l'EPLFPA de PONTIVY.
		La notification conditionnelle d'attribution de bourses ou l'avis de rejet que vous recevrez du CROUS.
		Copie de relevé de notes du baccalauréat à réception
		1 EXEAT (certificat de sortie de l'établissement d'origine)

## AUTORISATION DE COMMUNICATION DE L'ADRESSE AUX ASSOCIATIONS DE PARENTS D'ÉLÈVES

L'article D.811-185 alinéa 1 du code rural et de la pêche maritime prévoit que les associations de parents d'élèves peuvent prendre connaissance et obtenir copie de la liste des parents d'élèves, d'étudiants et d'apprentis de l'établissement mentionnant leurs noms, adresses postale et électronique, à la condition que ceux-ci aient donné leur accord exprès à cette communication.

Je, soussigné(e), Nom, Prénom : .....

Responsable légal de l'élève (nom-prénom) : .....

autorise

n'autorise pas

Cocher la case correspondant à votre choix.

le lycée Le Gros Chêne de Pontivy à communiquer mes adresses postale et électronique aux associations de parents d'élèves.

Fait à : .....

Le .....

Signature du (ou des) représentant(s) légal(aux).

## DROIT À L'IMAGE

Je soussigné(e), Nom, Prénom : .....

Classe : .....

Date de naissance : .....

accepte

refuse

Cocher la case correspondant à votre choix.

que l'Etablissement Public local d'Enseignement et de Formation Professionnelle Agricole « Le Gros-Chêne » de PONTIVY, utilise des photos dans différents supports de publications (journaux, sites, banderoles, kakemonos, publicités, communication interne, diffusions pour les portes ouvertes) sur lesquelles je suis clairement reconnaissable dans le cadre de travaux pédagogiques. Il ne s'agit pas de photographies individuelles d'identité mais de photos de groupe ou bien de vues montrant des élèves en activité. Nous attirons votre attention sur le fait que l'usage des images est sans but lucratif et sans publication de nom de famille (prénom seulement). Un refus de votre part aura pour conséquence, soit d'écarter l'élève lors des prises de vue, soit de masquer son visage.

Fait à : .....

Le : .....

Signature

Pour les mineurs,

Signature du (des)représentant(s) légal(aux).

Selon les articles 226-1 à 226-8 du Code Civil, tout individu jouit d'un droit au respect de sa vie privée ainsi que d'un droit à l'image.

En vertu de ces dispositions, la publication ou la reproduction d'une photographie sur laquelle une personne est clairement reconnaissable n'est possible qu'avec son consentement préalable, que l'image soit préjudiciable ou non. Font exception à cette règle, les photos de foule où la personne n'est pas le sujet central ou bien les photos prises de loin ou de dos.

Nom : .....
Prénom : .....
Date et lieu de naissance : .....
Classe : 2018/2019 : ..... 2019/2020 : .....
N° d'immatriculation de l'élève à la sécurité sociale : .....
N° portable de l'étudiant : .....

Personne à prévenir : cocher le représentant légal :

Mère      Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Tél. domicile : ..... Tél. travail : ..... Tél. portable : .....

Père      Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Tél. domicile : ..... Tél. travail : ..... Tél. portable : .....

Autre      Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Tél. domicile : ..... Tél. travail : ..... Tél. portable : .....

Êtes-vous titulaire de la CMU ?       Oui       Non

Nom de la Sécurité Sociale : ..... Nom de la Mutuelle : .....

Nom de l'Assurance Scolaire : .....

Nom du médecin traitant : ..... Téléphone : .....

Adresse : .....

**En cas d'urgence, un élève accidenté ou malade est pris en charge selon les indications prescrites par le médecin régulateur du Centre 15.  
La famille est immédiatement avertie par nos soins.  
Un élève mineur ne peut sortir de l'hôpital que si sa famille l'accompagne.  
La sortie de l'hôpital de l'élève se fera obligatoirement par la famille.**

**Autorisation de consultation pour les étudiants**

Nous, soussignés, Madame et/ou Monsieur .....

- Autorisons notre enfant à consulter un médecin.
- Autorisons le transport de notre enfant en VSL pour se rendre en consultation en cas de nécessité et si nous ne pouvons l'accompagner nous-mêmes.

Les élèves, (âgés de 16 ans et plus) doivent avoir en leur possession leur carte vitale.

Les frais engagés (médicaux, pharmaceutiques, transport...) seront réglés par la famille.

A ....., le.....

Lu et approuvé

Signature des parents ou du responsable légal



## FICHE DE SANTÉ

Nom et prénom : .....

Classe : .....

**Antécédents médicaux ou chirurgicaux :**

.....  
.....  
.....

Vaccination antitétanique, date du dernier rappel : .....

Joindre une photocopie des vaccinations (**obligatoire**).

**Allergie(s) :**

.....  
.....  
.....

**Est-il atteint d'un handicap** ou d'une maladie invalidante pouvant nécessiter des aménagements particuliers et a-t-il bénéficié au cours de la scolarité précédente (joindre une copie du document) :

- oui       non

Bénéficie-t-il :

- d'un PAI (Projet d'Accueil Individualisé)
- d'un PAP (Projet d'Accompagnement Personnalisé)
- d'un PPS (Projet Personnalisé de Scolarisation)
- d'un AVS (Auxiliaire de Vie Scolaire) - Nombre d'heures :
- d'un AE (Aménagement d'Épreuves) en CCF (Contrôles en cours de Formation) et examens.

**Traitement (s) :**

.....  
.....  
.....

**L'ordonnance de tout traitement doit être impérativement remise à l'infirmière.**

*Si vous souhaitez la confidentialité, veuillez mettre cette fiche sous pli à l'attention de l'infirmière.*

**BTSA  
Anabiotec**

**Certificat médical obligatoire avant le début de la formation**

Je soussigné,.....

docteur en médecine, certifie que l'étudiant :

Nom : .....

Prénom : .....

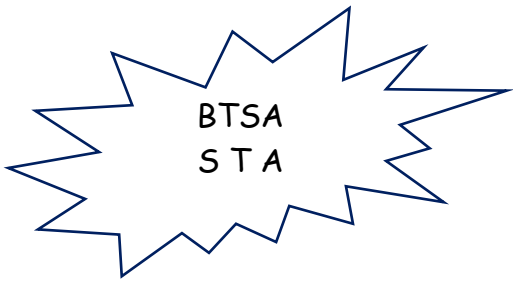
Né(e) le : ..... à .....

n'est atteint d'aucune maladie contagieuse susceptible de nuire à autrui, qu'il répond aux exigences sanitaires qui sont imposées en laboratoire et est à jour des vaccinations suivantes :

- |                           |                              |                              |
|---------------------------|------------------------------|------------------------------|
| - BCG                     | <input type="checkbox"/> oui | <input type="checkbox"/> non |
| - Diphtérie               | <input type="checkbox"/> oui | <input type="checkbox"/> non |
| - Tétanos                 | <input type="checkbox"/> oui | <input type="checkbox"/> non |
| - Poliomyélite            | <input type="checkbox"/> oui | <input type="checkbox"/> non |
| - Hépatite B              | <input type="checkbox"/> oui | <input type="checkbox"/> non |
| - Typhoïde - Paratyphoïde | <input type="checkbox"/> oui | <input type="checkbox"/> non |

Fait à ....., le .....

Signature et cachet du médecin



### Certificat médical obligatoire avant le début de la formation

Je soussigné(e), .....  
docteur en médecine, certifie que l'étudiant :

Nom : .....

Prénom : .....

Né(e) le : ..... à .....

n'est atteint d'aucune maladie contagieuse susceptible de nuire à autrui, qu'il répond aux exigences sanitaires qui sont imposées aux salariés des entreprises agroalimentaires.

Fait à ....., le .....

Signature et cachet du médecin

## Rattachement des étudiants au régime général de la Sécurité Sociale

Les nouveaux étudiants seront rattachés au régime général de la Sécurité sociale dès la rentrée 2018. La cotisation de sécurité sociale étudiante - actuellement 217 € pour les étudiants non boursiers - sera supprimée pour l'ensemble des étudiants dès la rentrée 2018, et remplacée par une contribution unique « vie étudiante » - annoncée à 90 € pour les étudiants non boursiers, ne bénéficiant pas du statut de réfugié, ne bénéficiant pas de la protection subsidiaire, non demandeurs d'asile -, qui comprendra la contribution au FSDIE (Fond de Solidarité et de Développement des Initiatives Étudiantes), les cotisations pour les activités sportives et culturelles et le droit de médecine préventive.

Vous devez vous préinscrire sur <https://etudiants.ameli.fr>

Madame, Monsieur,

Vous pourrez prendre vos repas à l'EPLEFPA de PONTIVY tous les jours. Notre établissement étant agréé par le C.R.O.U.S., vous bénéficierez du tarif étudiant.

Si vous désirez prendre vos repas au lycée dès la rentrée, vous devez nous faire parvenir un chèque libellé au nom de l'EPLEFPA de PONTIVY accompagné du coupon-réponse ci-dessous, dûment complété.

Le tarif 2018-2019 n'est pas encore connu à ce jour (tarif 2017-2018 : 3,25 € le repas).

**L'accès au self ne sera possible que 15 jours après le dépôt de votre règlement.**

Coupon-réponse à compléter et à retourner avec votre paiement  
au service INTENDANCE du LEGTA de PONTIVY



Nom - Prénom : .....

Étudiant en B.T.S.A. :       STA 1<sup>ère</sup> année  
    ACSE 1<sup>ère</sup> année  
    ANABIOTEC 1<sup>ère</sup> année

Ne souhaite pas prendre mes repas à l'établissement (1)

Souhaite prendre mes repas au LEGTA de PONTIVY à la rentrée prochaine (1)

Chèque joint d'un montant de :.....

N° carte de self : .....(2)      A ..... , le .....

Signature :

(1) Cocher la case correspondant à votre choix.

(2) Si vous en possédez déjà une

A l'attention des ETUDIANT(E)S BTS 1<sup>ère</sup> année 2018/2019

**UN POSTE EST A POURVOIR AU Lycée du Gros Chêne**  
**En tant que MAITRE (SSE) AU PAIR**

En échange de service d'éducation et de surveillance vous bénéficierez d'une chambre étudiante et d'une restauration offerte lors de la période d'ouverture de la cuisine.

Pour candidater merci de joindre un CV et une lettre de motivation à l'attention des CPE

Pour plus de renseignements n'hésitez pas à contacter les conseillers principaux d'éducation.

## LISTE DES LOGEMENTS POUR ETUDIANTS - ANNEE SCOLAIRE 2018/2019

NOM - PRENOM	ADRESSE	TELEPHONE	PORTABLE	ADRESSE COURRIEL	ADRESSE LOGEMENT	CARACTERISTIQUES LOGEMENTS	TARIF
LYCEE "LE GROS CHENE"	BP 181 56308 PONTIVY	02 97 25 93 12		legta.pontivy@educagri.fr	Logements situé sur le site du LEGTA	Chambres meublées comprenant 1 lit - 1 table - 2 chaises - équipée d'un lavabo et d'1 placard penderie - le locataire a accès aux parties communes : sanitaires, WC, douches - 1 kitchenette équipée de plaques électriques, d'1 frigo	210 €
M.CLOEREC Alain	Coët Bauper 56300 PONTIVY	02 97 25 18 02	06 81 50 97 42		Coët Bauper 56300 PONTIVY	Dans longère meublée - 3 chambres - cuisine - salon - salle de bain - WC en commun - Parking - le logement du propriétaire se trouve à proximité	230 € TCC
Mme GARAUD Chantal	11 Impasse Marc Sangnier 56300 PONTIVY	02 97 25 45 62			11 impasse Marc Sangnier	Studio meublé 19 m <sup>2</sup> avec terrasse. Kitchenette. Lit 140 - Canapé - Micro-onde - SDB - Vaisselle - Libre au 2/09/18	310 € TCC
						T1 meublé 30 m <sup>2</sup> - Entrée indépendante - cuisine avec électro-ménager - pièce à vivre avec lit 140 - armoire - placard - meuble télé - canapé - table salon - bureau - vaisselle ;	365 € TCC
M. GUEZENNEC Guy	2 Allée des Pommiers 5450 THEIX		06 83 78 70 35	guyguezennec@sfr.fr	4 ruelle des Petites Douves à PONTIVY	Studio 22 m <sup>2</sup> - cuisine séparée et place de parking salle de bain	330 € TCC
M. HOYAUX David	17 Rue des Eglantines 56300 PONTIVY	02 97 28 11 08	06 60 70 61 04 (Mr) ou 06 68 87 59 37 (Mme)	david.hoyaux.wanadoo.fr	Coët er Boper 56300 PONTIVY	Maison individuelle comprenant 7 chambres dont 2 équipées de salle de bains - chambres avec parties communes : cuisine équipée, séjour/salon, 2 salles de bain, 2 WC, cour extérieure	230 € TCC - 260 € TCC avec SDB

## LISTE DES LOGEMENTS POUR ETUDIANTS - ANNEE SCOLAIRE 2018/2019

NOM - PRENOM	ADRESSE	TELEPHONE	PORTABLE	ADRESSE COURRIEL	ADRESSE LOGEMENT	CARACTERISTIQUES LOGEMENTS	TARIF
Mme LE CORRE Eugénie	16 Rue des Camélias 56300 PONTIVY		06 84 60 59 78		16 Rue des Camélias à PONTIVY	Chambres avec frigo, micro-ondes + table, vaisselle - salle de bain - WC	220 € + 30 € de charges - 240 € + 30 € de charges
Mme LE PRIOUX Joëlle	18 Rue de Bourgogne 56300 PONTIVY		06 64 74 68 20		Résidence Le Talin - Rue Mendès France 56300 PONTIVY	Studios ou T2 dans une résidence réservée aux étudiants - bon état - sécurisés avec local à vélo - salle commune - petite bibliothèque - sécurisée - WIFI possible en option	Studio 249 € - T2 320 € TCC
M. LE SAUCE Marcel	Kernitron 56300 SAINT THURIAU	02 97 39 84 80	06 86 94 49 40		5 Rue Jouanno 56300 PONTIVY - Résidence du Château	Studio Kitchenette avec éléments haut, chauffage, salle de bains, WC, entrée sécurisée, 1 parking privé - quartier calme	275 € + 20 € de charges
M. MEDINGER Luc	47 Rue de Kerlourdes 56550 BELZ		06 21 15 84 52	<a href="mailto:medingerluc@aol.com">medingerluc@aol.com</a>	48 Rue d'Iéna 56300 PONTIVY	Studio 27 M2 - Cuisine - SDB - WC - interphone/commande d'ouverture. Pas de vis-à-vis.	280 € + 20 € de charges
M. PELTE Charles	32 rue de Chateaufort 91400 ORSAY	01 60 10 52 91	06 16 47 90 25	<a href="mailto:charles.pelte@free.fr">charles.pelte@free.fr</a>	Maison Neuve - 56300 PONTIVY - jouxtant le complexe Ecole d'infirmières - IUT - Lycée du Gros Chêne)	3 chambres meublées dans un pavillon au centre d'un grand jardin - cuisine - salle d'eau - WC (à partager avec 2 autres étudiants)	220 € TTC (hormis la bouteille de gaz à charge)
M. ALEXANDRE Christian	Le Moustoir 56300 NEUILLAC	02 97 39 68 56	06 32 67 32 91		24, rue Général de Gaulle	T2 35 M <sup>2</sup> 1 chambre - cuisine aménagée T3 65 M <sup>2</sup> 2 chambres - salle - cuisine aménagée - colocation possible	380 € chauffage et eau inclus 540 € chauffage et eau inclus
M. EHRHARDT Philippe	Coët Boper 56300 PONTIVY	02 97 25 10 38	06 09 67 39 83		Coët Boper 56300 PONTIVY	2 chambres meublées individuelles chez l'habitant - accès au logement en toute indépendance, cuisine équipée et cabinet de toilette avec douche à disposition	215 € TCC
Mme EZANIC Isabelle	Coët Boper 56300 PONTIVY	02 97 25 29 07	06 12 83 41 93	<a href="mailto:isabelle-ezanic@bbox.fr">isabelle-ezanic@bbox.fr</a>	Coët Boper 56300 PONTIVY	3 chambres meublées avec WC indépendant - salle de bain commune et cuisine commune équipée - entrée indépendante - WIFI - non-fumeur - animaux interdits - à 800 mètres du lycée	210 € TCC charges incluses
M. OLIVO Jean- Claude	6 Penfaven	02 97 27 90 89	06 70 08 52 44	<a href="mailto:olivo.jc@orange.fr">olivo.jc@orange.fr</a>	4 ruelle des Petites Douves 56300 PONTIVY	Studio 25 m <sup>2</sup> au 2 <sup>ème</sup> étage comprenant chambre/séjour - cuisine équipée - salle de bains - WC - parking aérien - cave	275 € + 20 € de charges



## LISTE DES LOGEMENTS POUR ETUDIANTS - ANNEE SCOLAIRE 2018/2019

NOM - PRENOM	ADRESSE	TELEPHONE	PORTABLE	ADRESSE COURRIEL	ADRESSE LOGEMENT	CARACTERISTIQUES LOGEMENTS	TARIF
M. QUILLERE Paul	32 Rue Leperdit 56300 PONTIVY	02 97 25 16 54	06 28 27 89 11		19 Rue Nationale 56300 PONTIVY	Appartement 50 m2 comprenant : une salle avec kitchenette aménagée, 2 chambres, une salle de bain (WC indépendant), 2 placards (penderie + étagères) - Convierdrait à une co-location.	400 € + 20 € de charges
M. ANDRE Lionel	50 Rue Jacques Cartier 22600 LOUDEAC	02 96 66 42 72	06 09 28 90 44	andre.magali@sfr.fr	5 Rue J.M De Lamennais 56300 PONTIVY	T1 BIS - 25 m <sup>2</sup> - cuisine et chambre séparée - WC + Salle de bains - tout meublé (vaisselle) - four micro-ondes + four - refait à neuf - digicode - rez de chaussée	300 € + 30 € de charges.
SCI LES RECOLLETS	7 bis Quai des Récollets 56300 PONTIVY		06 07 67 16 75	meco56@wanadoo.fr	7 bis Quai des Récollets 56300 PONTIVY - centre de PONTIVY	Studio de 20 m2 avec salle de bain entièrement meublé, dans une petite résidence estudiantine en plein centre ville - WIFI gratuite - parking facile	290 € TCC
Mme GUILLOUX - LEDUC Maryvonne	N° 6 Kernin 56300 LE SOURN	02 97 27 87 73 (matin ou heures repas)			Kernin 56300 LE SOURN à 1,5 km du bourg de LE SOURN, dans une longère	Duplex 50 m2 1er étage meublé - cuisine et salle d'eau séparées. Garage - Colocation possible	380 € (si 2 personnes 3 € en plus) 20 € charges