

Nom de l'élève : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

### INSCRIPTION 2017 / 2018

Fiche de renseignements confidentielle uniquement réservée à l'usage interne de l'établissement ou des professionnels sollicités par celui-ci, qui en auraient l'usage dans l'exercice de leur fonction.

#### 1 Demande d'entrée en classe de

6<sup>ème</sup>

5<sup>ème</sup>

4<sup>ème</sup>

3<sup>ème</sup>

#### 2 Renseignements concernant l'élève

Nom : \_\_\_\_\_ Prénoms (ordre état-civil) : \_\_\_\_\_

Sexe :  Masculin  Féminin

Date de naissance :

Commune de naissance : \_\_\_\_\_ . N° département : \_\_\_\_ Pays : \_\_\_\_\_

Nationalité :  Française  Autre : \_\_\_\_\_

Redoublant :  Non  Oui / Si oui, classe(s) redoublée(s) : \_\_\_\_\_

Régime choisi :  Externe  Interne  ½ pensionnaire (4 jours/semaine)  ½ pensionnaire (5 jours/sem.)

Si votre enfant dispose d'un téléphone portable merci d'indiquer son numéro : \_\_\_\_\_

##### Bourses des collèges :

1. L'élève bénéficie-t-il de bourses des collèges en 2016/2017 ?  Non  Oui

2. Souhaitez-vous faire **une demande de bourse pour le collège** pour l'année 2017 / 2018 ?  Non  Oui

#### 3 Choix des enseignements obligatoires et facultatifs

■ Langue vivante 2 : un seul enseignement proposé, Espagnol.

■ Options dès la 6<sup>ème</sup> :  Section foot

Section rugby

Atelier « Arts Graphiques et Visuels »

Atelier Informatique

■ Dès la 3<sup>ème</sup> :

Préparation au concours Airbus (concours d'entrée Lycée Airbus Toulouse)

#### 4 Renseignements concernant la scolarité 2016 / 2017

■ Provenance :  Privé  Public Nom/adresse de l'établissement : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Département : \_\_\_\_\_

Dernière classe suivie : \_\_\_\_\_ . Classes redoublées sur toute la scolarité : \_\_\_\_\_

■ Autres élèves de la même famille déjà / ayant déjà été scolarisés au collège Saint-Martin :

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**5 Renseignements concernant la famille**

**PERE OU TUTEUR LEGAL :**

■ Lien avec la mère ou la tutrice

Marié  Vie maritale  Pacsé  Veuf

Divorcé<sup>(1)</sup>  Séparé<sup>(1)</sup>  Autre : \_\_\_\_\_

Parent référent :  Oui  Non

(L'élève ne peut avoir qu'un seul parent référent)

<sup>(1)</sup> Fournir une photocopie de l'extrait du jugement concernant la responsabilité des parents à l'égard de l'enfant ou toute pièce justificative.

■ Coordonnées personnelles

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Tél. fixe / domicile : \_\_\_\_\_

Tél. portable : \_\_\_\_\_

Autre<sup>(2)</sup> (préciser ↓) : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Mail<sup>(3)</sup> : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

<sup>(2)</sup> Pour des coordonnées professionnelles, voir rubrique suivante.

<sup>(3)</sup> Veuillez indiquer une adresse électronique d'usage fréquent.

■ Situation professionnelle

Sans emploi :  Dans le cas contraire, veuillez renseigner la suite.

Nature de la profession : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Employeur : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Tél. professionnel : \_\_\_\_\_

**MERE OU TUTRICE LEGALE :**

■ Lien avec le père ou le tuteur

Mariée  Vie maritale  Pacsée  Veuve

Divorcée<sup>(1)</sup>  Séparée<sup>(1)</sup>  Autre : \_\_\_\_\_

Parent référent :  Oui  Non

(L'élève ne peut avoir qu'un seul parent référent)

<sup>(1)</sup> Fournir une photocopie de l'extrait du jugement concernant la responsabilité des parents à l'égard de l'enfant ou toute pièce justificative.

■ Coordonnées personnelles

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Tél. fixe / domicile : \_\_\_\_\_

Tél. portable : \_\_\_\_\_

Autre<sup>(2)</sup> (préciser ↓) : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Mail<sup>(3)</sup> : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

<sup>(2)</sup> Pour des coordonnées professionnelles, voir rubrique suivante.

<sup>(3)</sup> Veuillez indiquer une adresse électronique d'usage fréquent.

■ Situation professionnelle

Sans emploi :  Dans le cas contraire, veuillez renseigner la suite.

Nature de la profession : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Employeur : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Tél. professionnel : \_\_\_\_\_

■ Nombre d'enfants dans la famille : \_\_\_\_\_

■ Remarques éventuelles concernant le contexte familial : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



## 7 Cas d'urgence et modalités d'assurance

### ■ Hospitalisation :

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_

Père, Mère ou tuteur de l'élève : \_\_\_\_\_

**AUTORISE** le chef d'établissement ou toute autre personne qu'il aura mandatée à faire donner à mon enfant tous les soins que nécessiterait son état.

**DECLARE** donner mon accord à toutes mesures de transport, d'hospitalisation (*vers l'hôpital le mieux adapté*) et de décision d'intervention chirurgicale urgente qui pourraient être prescrites par les autorités médicales durant la présence de mon enfant au collège Saint-Martin ou bien pendant une activité hors établissement.

■ **Remarques qui pourraient être utiles aux services des urgences :** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

■ **Cas d'allergie :** Aspirine  Oui  Non Autres : \_\_\_\_\_

■ **Antécédents de santé :** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

■ **Traitements de longue durée en cours :** contacter l'établissement.

■ **Groupe sanguin :**  A  B  O  AB **Rhésus :**  +  -

## 8 Assurance responsabilité civile / accidents scolaires et extrascolaires

■ Je souscris à l'assurance proposée par le collège Saint-Martin :  OUI  NON

Si « NON » veuillez indiquer de manière précise votre organisme assureur (coordonnées exactes) :

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## 9 Cas de maladie, d'accident ou d'urgence médicale, nécessitant des soins médicaux

*En cas de maladie, d'accident ou d'urgence médicale nécessitant des soins médicaux, le collège n'est en aucun cas responsable de votre enfant en dehors de l'établissement ni de sa prise en charge médicale.*

Je, soussigné \_\_\_\_\_ m'engage à venir au collège ou sur les lieux des soins donnés, si mon enfant est pris en charge pour des soins médicaux. Dans le cas contraire, mon enfant sera confié à la gendarmerie.

Signature :

## 10 Modalités financières d'inscription

■ **Un chèque d'arrhes de 90 €** (correspondant aux frais de dossier sans assurance), libellé à l'ordre de l' « OGEC Saint Martin », vous est demandé et sera débité à la rentrée de septembre. Celui-ci garantit l'inscription de votre enfant au collège et ne serait pas remboursé en cas de désistement de votre part.

■ **Répondant financier** (Rayer les mentions inutiles)

M. et Mme / M. / Mme \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Demeurant \_\_\_\_\_

C.P.:       Commune : \_\_\_\_\_ Tél.

**Agissant en qualité de répondant financier, déclarons assumer les frais de scolarité après avoir pris connaissance des tarifs et conditions financières de l'établissement et les accepter sans réserve.**

Nous souhaitons bénéficier du règlement mensuel par prélèvement automatique :  Oui  Non

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Signature des parents :

ET

Signature du répondant financier :

## 11 Participation à la vie du collège

■ **Adhérer à l'A.P.E.L (Association des Parents d'élèves de l'Enseignement Libre )**

En adhérant à l'A.P.E.L. vous apportez votre appui au sein d'une équipe conviviale et accueillante.

A travers l'organisation de repas, de quines ou d'activités, l'A.P.E.L. participe financièrement aux projets du collège (voyages, matériel, infrastructures...), les finance, ou en allège notablement le coût.

Adhérer à l'A.P.E.L., c'est une autre façon d'aider nos enfants au sein de l'établissement.

Simple adhésion (chèque de 20 € à « A.P.E.L Saint-Martin »)  Membre actif (cotisation comprenant l'abonnement à la revue « Famille et Education »)

■ **Fond de solidarité**

Le fond de solidarité (destiné au soutien des familles en difficulté financière) est employé avec rigueur et examiné au cas par cas. Toute contribution, aussi modeste soit-elle, est la bienvenue. Nous vous en remercions.

Participation au « fond de solidarité » :  OUI  NON

(Si OUI, adresser un chèque à l'ordre de « O.G.E.C. Saint-Martin », en précisant sur papier libre l'objet de votre versement)

## 12 Transport scolaire

Transport par vos propres moyens  Train  Bus (Tanus)  
 Bus (Carmaux)  Bus (Albi)  Bus (Gaillac)  Bus (Toulouse)

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_ responsable légal de l'enfant \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, certifie exact les renseignements fournis sur cette fiche (page 1 à 5).

Date : \_\_\_\_\_

Signature du ou des responsables de l'enfant :

