

Nom de l'élève : _____

Prénom : _____

INSCRIPTION 2020 / 2021

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^{ème}

5^{ème}

4^{ème}

3^{ème}

2 Renseignements concernant l'élève

Nom : _____ Prénoms (état-civil) : _____

Sexe : Masculin Féminin

Date de naissance :

Commune de naissance : _____ . N° département : _____ Pays : _____

Nationalité : Française Autre nationalité : _____

Redoublement de classe : Non Oui ⇒ classe(s) redoublée(s) : _____

Régime : 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 collèves :

L'élève bénéficie-t-il de bourses des collèves en 2019/2020 ? Non Oui

Souhaitez-vous faire une demande de bourse pour le collège pour l'année 2020 / 2021 ? Non Oui

3 Choix des enseignements obligatoires et facultatifs

■ Langue vivante 2 : Espagnol à partir de la 5^{ème}.

■ Options dès la 6^{ème} : Options sportives Foot Athlétisme « Arts Graphiques et Visuels »
 Atelier Théâtre Informatique ⇒ D'autres options sont susceptibles d'être proposées en début d'année.

■ Pour les 3^{ème} : Préparation au concours Airbus (concours d'entrée Lycée Airbus Toulouse)

4 Renseignements concernant la scolarité 2019 / 2020

■ Nom/adresse de l'établissement précédent : _____

Département : _____ Dernière classe suivie : _____ .

5 Renseignements concernant la famille

■ RESPONSABLE LÉGAL 1

Parent référent : Oui Non

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

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

Tél. fixe : _____

Tél. portable : _____

Tél. pro ou autre (préciser) : _____

Mail (par lequel vous serez joignable facilement) : _____

@ _____

■ LIEN AVEC LE RESPONSABLE LÉGAL 2

Marié Vie maritale Pacsé Veuf

Divorcé⁽¹⁾ Séparé⁽¹⁾

Autre : _____

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

■ SITUATION PROFESSIONNELLE

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

Profession : _____

Employeur : _____

Tél. professionnel : _____

■ RESPONSABLE LÉGAL 2

Parent référent : Oui Non

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

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

Tél. fixe : _____

Tél. portable : _____

Tél. pro ou autre (préciser) : _____

Mail (par lequel vous serez joignable facilement) : _____

@ _____

■ LIEN AVEC LE RESPONSABLE LÉGAL 1

Marié Vie maritale Pacsé Veuf

Divorcé⁽¹⁾ Séparé⁽¹⁾

Autre : _____

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

■ SITUATION PROFESSIONNELLE

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

Profession : _____

Employeur : _____

Tél. professionnel : _____

■ Nombre d'enfants dans la famille : _____

■ Remarques éventuelles concernant le contexte familial : _____

6 Informations « santé »

- En cas d'urgence – Personnes à prévenir immédiatement (indiquer par ordre de priorité).

N°1 Nom /prénom : _____

qui est (préciser, père, mère ou autre : le rôle éventuel de la personne vis-à-vis de la famille) : _____

_____ N° tél. professionnel : _____ N° tél. portable : _____

N°2 Nom /prénom : _____

qui est (préciser, père, mère ou autre : le rôle éventuel de la personne vis-à-vis de la famille): _____

_____ N° tél. professionnel : _____ N° tél. portable : _____

N°3 Nom /prénom : _____

qui est (préciser, père, mère ou autre : le rôle éventuel de la personne vis-à-vis de la famille): _____

_____ N° tél. professionnel : _____ N° tél. portable : _____

■ Nom de l'élève _____ Prénoms (ordre état-civil) _____

Sexe : Masculin Féminin Date de naissance : _____ Lieu : _____

■ Numéro de Sécurité Sociale qui couvre l'élève : _____

■ Remarques éventuelles (veuillez préciser en particulier les cas d'allergie ou de précautions particulières).

7 Engagement des responsables légaux en cas d'urgence ou de maladie

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 obligatoirement au collège ou sur les lieux des soins donnés, si mon enfant est malade ou pris en charge pour des soins médicaux extérieurs.

En cas de maladie constatée au domicile, en cas d'absence pour raison de maladie, je m'engage à en informer l'établissement et à faire le nécessaire auprès des médecins en vue de sa réintégration.

Signature :

8 Cas d'urgence et modalités d'assurance

- Hospitalisation : Je soussigné(e), _____
responsable légal 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.
- DÉCLARE** donner mon accord à toutes mesures de transport, d'hospitalisation 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.
- Cas d'allergie : Aspirine Oui Non Autres : _____
- Antécédents de santé : _____
- Groupe sanguin (si connu) : A B O AB Rhésus : + -

9 Modalités financières d'inscription

■ Un chèque (frais de dossier et validation d'inscription), libellé à l'ordre de « OGEC Saint-Martin », vous est demandé et sera débité à partir du mois d'août. Après acceptation du dossier, 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 _____,

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.

Signature des répondants financiers :

10 Participation à la vie du collège

■ Adhérer à l'A.P.EL (Association des Parents d'élèves). 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...), pour en alléger 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 »)

Je soussigné(e) _____ responsable légal de l'enfant _____,
certifie exact les renseignements fournis sur ce document.

Date : _____ Signature du ou des responsables de l'enfant :

