

COLLÈGE st MARTIN

Avenue de la gare – 12800 NAUCELLE

Tél. 05 65 47 03 98 - 06 78 05 55 87

Mail : saintmartin12@gmail.com

Dossier d'inscription 2021-2022

Madame, Monsieur,

Vous trouverez ci-joint les éléments à compléter ainsi que les pièces à fournir pour l'inscription de votre enfant au sein du collège Saint-Martin :

- Fiche d'inscription dûment complétée.
- Un chèque de 50 euros à l'ordre de l'OGEC Jeanne d'Arc-Saint-Martin pour frais administratifs et de gestion. A donner au moment de l'inscription. Non remboursable en cas de désistement.
- Mandat de Prélèvement SEPA et RIB
- L'exeat pour les nouveaux élèves(ce certificat de fin de scolarité est délivré par l'établissement d'origine en fin d'année scolaire).
- Convention de scolarisation et convention financière.
- Fiche Santé et délégation de pouvoirs en cas d'urgence.
- L'attestation d'assurance scolaire 2021-2022 - obligatoire si vous ne souhaitez pas souscrire à l'individuelle accident de l'établissement (mutuelle Saint-Christophe). A donner à la rentrée.
- Autorisations diverses et Droit à l'image.
- Plan d'Accompagnement Personnalisé : si vous avez un PAP, un PPS ou un PAI merci d'en fournir une copie.
- Photo d'identité récente (inscrire nom et prénom au dos de celle-ci).
- Photocopie du/des livret(s) de famille (parents et tous les enfants).
- Si parents divorcés : photocopie obligatoire du jugement de divorce précisant la résidence de/des enfants et le nom du responsable légal ainsi que la détermination de l'autorité parentale.
- Un carnet de timbres / élève.
- 2 ramettes de papier A4 blanc.
- La cotisation APEL (facultative): chèque à l'ordre de l'APEL Saint-Martin.



Avenue de la gare -12800 NAUCELLE

Tél. 05 65 47 03 98 - 06 78 05 55 87

Mail : saintmartin12@gmail.com

Nom de l'élève :

Prénom :

Fiche d'inscription 2021-2022 :

Document à nous retourner accompagné d'un chèque de 50 € à l'ordre de l'OGEC
Jeanne d'Arc - Saint-Martin.

Demande d'entrée en classe de : 6^{ème} 5^{ème} 4^{ème} 3^{ème}

Redoublement de classe : non oui (si oui, classe(s) redoublée(s)) _____

Renseignements concernant l'élève :

NOM : _____

Prénoms : _____ (tous les prénoms
dans l'ordre de l'état-civil)

Né(e) le : / ___ / ___ / ___ / à _____

Sexe : F M

Code dépt. de naissance : / ___ / (Etranger 99, Outre-mer 97 ou 98)

Nationalité : _____

Portable de l'élève (s'il en possède un) : / ___ / ___ / ___ / ___ / ___ /

Adresse mail de l'élève :
_____ @ _____

Régime :

Interne Demi-pension 4 jours Demi-pension 5 jours Externe

Repas midi : Lundi Mardi Mercredi jeudi vendredi

Repas soir : Lundi Mardi Mercredi jeudi

Transport navette gare :

- Interne (forfait 7€/ mois) : Lundi matin Vendredi soir
- DP ou externe (1€ par trajet) : Lundi matin Mardi matin Mercredi matin
- Jeudi matin Vendredi matin
- Lundi soir Mardi soir Mercredi midi
- Jeudi soir Vendredi soir

Bourses des collèves :

L'élève a-t-il bénéficié de bourses des collèves en 2020-2021 ? oui non

Souhaitez-vous faire une demande de bourses pour le collève en 2021-2022 ? oui non

Renseignement concernant l'établissement précédent :

Classe suivie en 2020.2021 : _____

Nom, ville et département de l'établissement précédent:

Choix des enseignements obligatoires et facultatifs :

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

Ateliers proposés par l'Etablissement dès la 6^{ème} :

- Athlétisme (partenariat avec le club de Carmaux)
- Foot (en lien avec le club de Naucelle). Les entraînements se déroulent sur les installations municipales et aux horaires du club.
- Arts graphiques et visuels
- Atelier théâtre
- Chorale
- Atelier informatique
- Atelier langues
- Atelier sciences

Pour les 3^{ème} uniquement : préparation au concours Airbus (concours d'entrée lycée Airbus Toulouse).

Maintien des ateliers en fonction du nombre d'élèves inscrits.

Informations familles :

Responsable légal 1	Responsable légal 2
Nom : _____	Nom : _____
Prénom : _____	Prénom : _____
Qualité : <input type="checkbox"/> père <input type="checkbox"/> mère <input type="checkbox"/> autre _____	Qualité : <input type="checkbox"/> père <input type="checkbox"/> mère <input type="checkbox"/> autre _____
Adresse : _____ _____ _____	Adresse : _____ _____ _____
Code postal : _____	Code postal : _____
Commune : _____	Commune : _____
Pays : _____	Pays : _____
Tél domicile : _____	Tél domicile : _____
Tél professionnel : _____	Tél professionnel : _____
Portable : _____	Portable : _____
Adresse mail : _____@ _____	Adresse mail : _____@ _____
Profession : _____ CSP : _____	Profession : _____ CSP : _____
Employeur : _____	Employeur : _____
Nombre total d'enfants à charge (l'élève compris) / ____/	Nombre total d'enfants à charge (l'élève compris) / ____/

Parents : Mariés Divorcés Séparés Décédés Veuf(ve) Vie maritale
 Célibataire Pacsés

Responsable(s) : Père et mère conjointement

Père seul Mère seule Tuteur Autre cas : (précisez lien de parenté)

Veillez entourer le tarif choisi:

Contributions familiales			
Tarif de base	Tarifs solidaires		
36 € /mois	38 € /mois	40 € / mois	42 € /mois

Facturation :

Modalité de facturation :

- Père et mère 100 % Père 50% et mère 50%
 Père% et Mère% Autre (précisez) :.....

Modalité de règlement :

- Prélèvement Chèques (10 à donner à l'établissement en début d'année)
 Espèces

Traitement(s) éventuel(s) :

Tout traitement médical en cours doit être signalé au collège avec la photocopie de la prescription médicale.

Attention : en cas d'allergies, nous vous informons que le restaurant scolaire n'est pas en mesure de garantir des menus spécifiques. Il appartient aux familles d'autoriser ou pas l'élève à s'y restaurer, l'établissement ne pourra en aucun cas être tenu pour responsable.

- Observations Particulières que vous jugez utiles de porter à la connaissance de l'établissement (Traitement en cours, précautions particulières à prendre, etc...)

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 (s) _____

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 médicale, je m'engage à en informer l'établissement et à faire le nécessaire auprès des médecins en vue de sa réintégration.

A Le

Signature du père ou tuteur légal :

Signature de la mère ou tutrice légale :

(si les parents sont séparés, les deux signatures sont obligatoires)