

Classe demandée : .....

Option :  Cuisine ou  Service

## DOSSIER D'INSCRIPTION

Vous trouverez ci-joint les fiches à compléter et à nous retourner soit :

- par courrier : Collège-Lycée Saint Julien - 7 Place du Valla - 43100 BRIOUDE
- par mail : [secretariat.st-julien@ac-clermont.fr](mailto:secretariat.st-julien@ac-clermont.fr)

**Prenez rendez-vous avec la direction de l'établissement pour un entretien.  
Cette démarche est très importante.**

### FICHES A COMPLETER ET A RETOURNER

1	<b>FICHE D'INSCRIPTION</b> Adhésion Association des Parents d'Elèves (A.P.E.L.) : n'oubliez pas de cocher la case si vous souhaitez adhérer.
2	<b>FICHE MÉDICALE</b>
3	<b>SUIVI DE LA SCOLARITÉ</b>
4	<b>CONTRAT DE SCOLARISATION</b>
5	<b>AUTORISATION DE PRÉLÈVEMENTS</b> (Si vous optez pour ce mode de paiement)
6	<b>DROIT A L'IMAGE</b>

### PIECES A JOINDRE AU DOSSIER

1. Les bulletins trimestriels de l'année précédente (sauf entrée en 6<sup>e</sup>)
2. Une attestation d'assurance scolaire (à fournir en début d'année scolaire)
3. Un chèque de 57 € de frais administratifs par élève
4. Un RIB si vous optez pour le prélèvement automatique comme moyen de paiement

**NOM DE L'ÉLÈVE :** ..... **PRÉNOM :** .....

Autres prénoms : ..... Sexe :  M  F Nationalité : .....

Date, lieu et département de naissance : .....

**Classe demandée :** ..... Redoublant :  Oui  Non

**RÉGIME :**  Externe  Demi-pensionnaire  Pensionnaire  3 nuits  4 nuits

**Etablissement précédent :** ..... Classe précédente : .....

Adresse établissement précédent : .....

Moyen de transport domicile - établissement - Année 2020-2021 : .....

**SITUATION FAMILIALE :**  Mariés  Divorcé(e)  Pacsé(e)  Veuf (ve)

Séparé(e)  Vie maritale  Célibataire

**RESPONSABLE LEGAL :**  Père et mère  Père  Mère  Autre (précisez) : .....

**PÈRE :**

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

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

 Domicile : .....

 Portable : .....

@ : .....

Profession : .....

Entreprise : .....

 Travail : .....

**Avez-vous un accès internet :**  Oui  Non

**MÈRE :**

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

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

 Domicile : .....

 Portable : .....

@ : .....

Profession : .....

Entreprise : .....

 Travail : .....

**Avez-vous un accès internet :**  Oui  Non

**Nombre d'enfants à charge :** .....

**Avez-vous des enfants déjà inscrits dans l'établissement :**  Oui  Non

Prénoms	Date de naissance
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....

**PAYEUR :**  Père et mère  Père  Mère

**MODE DE RÉGLEMENT :**

**Prélèvement automatique sur 10 mois**  
Du 10 octobre au 10 juillet.  
➔ Joindre Fiche : Autorisation de prélèvement + un RIB

**Chèque libellé à l'ordre de OGEC Saint-Julien**

**Espèces :** à déposer au bureau de la comptabilité.  
**Un reçu vous sera obligatoirement délivré.**

**Adhésion A.P.E.L. :** 21 € /an  oui  non  
Association des Parents d'Elèves (voir document en annexe)

### ELEVE

Nom et prénom : ..... Classe : .....

Date de naissance : .....

### RESPONSABLE DE L'ELEVE

Nom et adresse : .....

.....

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

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

Personne à contacter au cas où je ne pourrais être joint aux numéros précédents :

Nom et prénom : .....

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

### VACCINATIONS

Vaccins	Dates	
B.C.G.		
Monotest – résultat	+	-
D.T.P.		
Autres (hépatite B...)		

### GROUPE SANGUIN :

### RENSEIGNEMENTS MEDICAUX

Indiquer les difficultés de santé : maladies, accidents, allergies, hospitalisations, etc.

.....

.....

### DIRECTIVES EN CAS D'ACCIDENT

Je soussigné .....

responsable de .....

déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise la direction de l'établissement ou son mandataire, à prendre si nécessaire des mesures d'urgences (intervention du médecin, hospitalisation, intervention du SAMU ou des pompiers).

Nom et téléphone du médecin traitant : .....

### L'ELEVE BENEFICIE-T-IL :

D'un PAI : Projet d'Accueil Individualisé

D'un PAP : Projet d'Accompagnement Personnalisé

D'un PPRE : Programme Personnalisé de Réussite Educative

} Si oui, joindre une photocopie

D'un statut MDPH (Maison Départementale des Personnes Handicapées)

Si oui, joindre la photocopie de la notification et le formulaire GEVA-Sco

Date et signature :

Afin d'accompagner chaque élève vers la réussite, la communication entre la famille et l'établissement est très importante.

Pour cela, vous pouvez :

- ▶ Rencontrer le chef d'établissement ou un membre de l'équipe pédagogique en prenant rendez-vous auprès du secrétariat,
- ▶ Participer aux rencontres Parents / Professeurs qui vous seront proposées (tableau des dates à consulter sur le site internet de l'établissement [www.lycee-saintjulien.com](http://www.lycee-saintjulien.com))
- ▶ **Suivre la scolarité de votre enfant sur EcoleDirecte** : notes, vie scolaire, télécharger des documents (bulletins de note, factures, etc.), communiquer avec les enseignants et les services administratifs de l'établissement.

Cet accès est possible grâce à un code qui garantit la confidentialité de ces informations.

**Vous aurez accès à ce service après nous avoir retourné le coupon d'autorisation ci-dessous. Nous vous communiquerons votre identifiant et votre mot de passe après la rentrée.**

Dans tous les cas, si vous changez d'avis en cours d'année, merci de nous prévenir.

La Direction



### COUPON REPONSE A JOINDRE AU DOSSIER D'INSCRIPTION

Madame, Monsieur .....

Parent(s) de : ..... Classe : .....

autorise(nt)

**l'accès aux informations personnelles via l'espace en ligne EcoleDirecte.**

Date.....

Signature





### AUTORISATION DE PRISES DE VUES PHOTOGRAPHIQUES PENDANT DES ACTIVITES SCOLAIRES

Nom et adresse de l'établissement

**Collège et Lycée Saint Julien**

**7, Place du Valla**

**43100 BRIOUDE**

**Année scolaire 2020 - 2021**

Le collège et le lycée Saint-Julien sollicite l'autorisation d'utiliser des images sur lesquelles votre enfant est reconnaissable, prises au cours des activités scolaires.

Ces images pourront être utilisées, sans contrepartie financière, sur tous documents concernant l'établissement (diaporama de voyage scolaire, forum, spectacle, blog, site internet, plaquette, affiches, etc.).

Conformément à la loi, le libre accès aux données qui vous concernent est garanti. Vous pouvez à tout moment vérifier l'usage qui en est fait et disposer du droit de retrait de ces données si vous le jugez utile.

Les images ne seront ni communiquées à d'autres personnes, ni vendues, ni utilisées à d'autres usages. Elles ne seront pas conservées après la fin de votre scolarité dans l'établissement.

### PARTIE À REMPLIR PAR LES REPRÉSENTANTS LÉGAUX

Nous, soussignés .....

et .....

Père - mère - tuteurs légaux de l'élève :

Nom : ..... Prénom : ..... Classe : .....

Déclarons autoriser l'établissement scolaire désigné ci-dessus à utiliser les images de notre enfant dans le cadre scolaire uniquement durant l'année scolaire 2020-2021.

Déclarons refuser que notre enfant soit photographié ou filmé dans le cadre des activités scolaires.

Date :

Signatures des représentants légaux