

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

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

FICHES A COMPLETER ET A RETOURNER

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

PIECES A JOINDRE AU DOSSIER

1. Les bulletins trimestriels de l'année précédente (sauf entrée en 6^e)
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

1 - FICHE D'INSCRIPTION

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

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

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

} **Si oui, joindre une photocopie**

Date et signature :

Nom et prénom de l'élève :

Classe 2020-2021	Langue vivante 1	Langue vivante 2	1 option
☐ 6 ^e	Anglais	-	☐ Atelier danse ☐ Section sportive football*
☐ 5 ^e	Anglais	☐ Allemand ☐ ou Espagnol ☐ ou Italien	☐ Latin ☐ Euro (anglais) ☐ Chorale ☐ Atelier danse ☐ Section sportive football*
☐ 4 ^e	Anglais	☐ Allemand ☐ ou Espagnol ☐ ou Italien	☐ Latin ☐ Euro (anglais) ☐ Chorale ☐ Atelier danse ☐ Section sportive football*
☐ 3 ^e	Anglais	☐ Allemand ☐ ou Espagnol ☐ ou Italien	☐ Latin ☐ Euro (anglais) ☐ Chorale ☐ Atelier danse ☐ Section sportive football*

***SECTION SPORTIVE FOOTBALL** : l'admission à la section sportive 6^e - 5^e et 4^e - 3^e est soumise à la réussite au concours d'entrée.

IMPORTANT : le choix d'une option suppose un engagement pour toute l'année scolaire. Tout abandon en cours d'année doit être validé par le directeur.

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)
- ▶ **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

Monsieur et/ou Madame

agissant en qualité de : ☐ père ☐ mère ☐ tuteur

déclare(nt) avoir pris connaissance du **projet éducatif** et du **règlement intérieur du Collège et Lycée Saint-Julien** dont une copie est annexée au présent contrat.

Il(s) déclare(nt) les accepter sans réserve et solliciter l'inscription de l'élève :

.....
dans l'établissement à dater de la rentrée scolaire de septembre 2020.

Sous réserve d'acceptation du dossier, l'élève

sera scolarisé(e) à compter de cette date en classe de

En qualité de : ☐ Externe ☐ demi pensionnaire ☐ Interne ☐ 3 nuits
☐ 4 nuits

Le Collège et Lycée Saint-Julien représenté par **Monsieur Jean-Luc Vachelard**, chef d'établissement, s'engage à assurer sa scolarisation au sein de l'établissement.

En contrepartie de cette scolarisation,

Monsieur et/ou Madame

s'engage(nt) à acquitter la contribution familiale relative au fonctionnement de l'établissement, ainsi que toutes dépenses pour d'autres services (demi-pension, pension...) dont leur enfant aura bénéficié et dont les tarifs et conditions figurent en annexe.

Monsieur et/ou Madame

Verse(nt) la somme de 57 euros de frais administratifs. Cette somme ne sera pas remboursée en cas de désistement.

Le Directeur,
Jean Luc Vachelard

Les parents
ou représentants légaux de l'élève

Faire précéder les signatures de la mention « Lu et approuvé »

MANDAT de Prélèvement SEPA

▲ Ne rien inscrire dans ces cases

Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Toute demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé. En cas de prélèvement non autorisé, cette demande doit être présentée sans tarder et au plus tard dans les 13 mois.

Nom de l'élève _____

Nom du responsable _____

Référence (N° interne à l'établissement)

Votre adresse:

Numéro et nom de la rue

Code postal _____

Ville

Pays

Coordonnées de votre compte

Numéro d'identification international du compte bancaire - IBAN :

[illegible]

Code international d'identification de votre banque - BIC :

[illegible]

► **Merci de joindre votre RIB**

Créancier

Nom OGEC SAINT-JULIEN

Identifiant ICS FR73ZZZ628905

Numéro et nom de la rue 7 PLACE DU VALLA BP 27

Code postal 43101

Ville **BRIOUDE**

Pays FRANCE

Type de paiement :

Paielement récurrent / répétitif ☒Païement ponctuel ☐

Signé à (Lieu) : _____ le :

--	--	--	--	--	--

Signature(s)

--

Note : vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.

7 - DROIT A L'IMAGE

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