

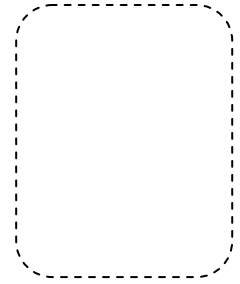
Redoublant  ..... Ulis  .....

Date d'entrée ...../...../.....

N° Aplon : .....

Classe affectée : .....

# FICHE D'INSCRIPTION COLLEGE



## IDENTITE DE L'ELEVE

NOM ET PRENOM(S) ↵ .....  Garçon  Fille

Date de naissance : ...../...../..... Lieu : ..... Arrondissement (si Paris) ..... Dépt. : .....

## ETABLISSEMENT ET CLASSE FREQUENTES L'ANNEE PRECEDENTE

Nom de l'Etablissement : .....

Privé  Public

Adresse : .....

Classe fréquentée : .....

## SCOLARITE ET OPTION(S) CHOISIE(S) POUR LA RENTREE

6 <sup>ème</sup>	5 <sup>ème</sup>	4 <sup>ème</sup>	3 <sup>ème</sup>
<input checked="" type="checkbox"/> Lv1 Anglais (4h/semaine pour tous) Parcours européen : 1 h de sport en anglais. <u>Puis au choix pour les volontaires :</u> 1- <u>Enseignements complémentaires de langues *</u> <input type="checkbox"/> Bilangue Espagnol (1h hebdomadaire) <input type="checkbox"/> Bilangue Allemand (1h hebdomadaire) Ou <input type="checkbox"/> <u>Parcours de découverte des langues</u> Allemand, Espagnol et Chinois 1 trimestre par langue – 1h/semaine  2- <u>Options sport facultatives :</u> <input type="checkbox"/> Rugby ou <input type="checkbox"/> Tennis (test en septembre)  * Les options langues et sports sont compatibles dans l'emploi du temps.	<input type="checkbox"/> Allemand Lv2  <input type="checkbox"/> Espagnol Lv2  <input type="checkbox"/> Option Chinois  <input type="checkbox"/> Option Latin  <input type="checkbox"/> Section Rugby  <input type="checkbox"/> Section Tennis (poursuite de la 6 <sup>ème</sup> )  <input type="checkbox"/> Option Surf : payante avec le Minou Surf Club (inscription et tarif à la rentrée)	<input type="checkbox"/> Allemand Lv2  <input type="checkbox"/> Espagnol Lv2  <input type="checkbox"/> Section Euro  <input type="checkbox"/> Option Chinois  <input type="checkbox"/> Option Latin  <input type="checkbox"/> Section Rugby  <input type="checkbox"/> Option Surf : payante avec le Minou Surf Club (inscription et tarif à la rentrée)	<input type="checkbox"/> Allemand Lv2  <input type="checkbox"/> Espagnol Lv2  <input type="checkbox"/> Section Euro  <input type="checkbox"/> Option Latin  <input type="checkbox"/> Option Chinois  <input type="checkbox"/> Découverte Professionnelle <input type="checkbox"/> Section Rugby  <input type="checkbox"/> Option Surf : payante avec le Minou Surf Club (inscription et tarif à la rentrée)

## RENSEIGNEMENTS UTILES (pour l'équipe enseignante)

- Nous invitons votre enfant à rédiger une courte description de ses centres d'intérêts (loisirs, goûts, activités sportives, culturelles ou artistiques, etc....) pour nous permettre de préparer son accueil en classe de 6<sup>ème</sup>.

---



---



---



---

- Suivi médical (CMPP, orthophonie, service de soins,...), et/ou aménagements pédagogiques nécessaires (notification d'avs, Projet d'Accompagnement Personnalisé, etc....) déjà en application ou à mettre en place à la rentrée.

---



---



---

## FRAIS DE SCOLARITE

Le responsable payeur de l'enfant s'engage à acquitter la contribution des familles au fonctionnement de l'établissement ainsi que toutes dépenses para et péri-scolaires (demi-pension, P.A.E, activités culturelles ou sportives) dont leur enfant aura bénéficié. (Tarifs remis lors de l'inscription).

## FAMILLE

Nombre d'enfant(s) dans la famille : ..... Dont inscrit(s) à St Vincent : .....

## RESPONSABLE DE L'ELEVE (Autorité Parentale)

M.     Mme     M/Mme (conjointement)     Autre (à préciser) .....

### RESPONSABLE 1 – Payeur Oui Non

Nom, Prénom .....  
Nom de jeune fille .....  
Situation familiale.....

Profession .....  Salarié  
 Chef d'entreprise / Artisan

Nom de l'entreprise : .....

Adresse de l'entreprise : .....

Adresse de domicile : .....

☎ Dom. : .....

☎ Bureau : .....

☎ Portable : .....

(2 n° obligatoires)

Email : .....

Le responsable payeur opte pour :

**Le prélèvement automatique mensuel de sept à Juin**

**Le paiement par chèque Trimestriel (15-10 / 15-01 / 15-04)**

### RESPONSABLE 2 – Payeur Oui Non

Nom, Prénom .....  
Nom de jeune fille .....  
Situation familiale .....

Profession .....  Salarié  
 Chef d'entreprise / Artisan

Nom de l'entreprise : .....

Adresse de l'entreprise : .....

Adresse : (si différente de celle du responsable)

☎ Dom. : .....

☎ Bureau : .....

☎ Portable : .....

(2 n° obligatoires)

Email : .....

**(fournir 1 RIB et signer un mandat)**

## RESTAURATION

Externe

Demi-pensionnaire

## ATTENTION

**L'inscription ne sera définitive qu'à réception des pièces suivantes et après entretien avec le Directeur, pour les nouveaux arrivants dans le Groupe Scolaire.**

### Niveau 6è :

Dossier scolaire

Avis de passage Cm2/6è

1 photo d'identité

### Niveau 5è - 4è - 3è :

Dossier Scolaire

Bulletin du 3è Trimestre

1 photo d'identité

Dès réception de ces différentes pièces, vous recevrez un courrier de confirmation d'inscription.

Pour tout renseignement complémentaire, n'hésitez pas à nous contacter au 02.98.45.01.38

Date : ..... / ..... / .....

Signature du responsable :