# INSCRIPTION classe de 6 è m e

Identification de l'élève	<u>) :</u>		
<b>N</b> om:			
Prénoms :		(Indiquer <u>tous les prénoms</u> dar	ns l'ordre de l'état civil)
Sexe: ☐ Masculin	☐ <b>F</b> éminin		
Date de naissance : /	/ Lieu de naissance :	N° <b>D</b> éparte	ment de naissance:
Nationalité :			
Adresse:			
Code postal :	. Ville :		
Damier átablicament frác			
Code Postal Ville			
Classe Fréquentée :			
Scolarité :			
<u>Régime</u> : Demi-pensionnaire □ Externe □ <u>Redoublant</u> : OUI □ NON □			
Options			
Filière Bilingue Breton  Danse  Chorale  Section Foot  Section Rugby  Section théâtre  □			
Composition de la famille			
Nombre total d'enfants : Nom et Prénoms		Nombre d'enfants à charge :	
Nom et Prenoms	Date de Naissance	Etablissement Fréquenté	Classe

Situation des Parents (cochez ce qui convient)			
□ Mariés □ Divorcés □ Séparés □ Veuf, Veuve □ Célibataire □ Pacsés □ Vie maritale			
Responsable légal avec q	<u>jui vit l'élève et qui_recevra l</u>	<u>'ensemble des documents :</u>	(Bulletins, facturation)
(Cochez ce qui convient)			
☐ Père et Mère ☐ Père	☐ Mère ☐ Tuteur ☐ Autre r	esponsable (merci de <i>préciser</i> )	
	PERE	MERE	AUTRE RESPONSABLE
-		Nom marital :	
Nom:		Nom de naissance :	-
Prénom :			
Adresse :			
(N°, Rue, Appartement)		1	
Code Postal :		,	
Commune:			
Tél domicile :			
Tél portable :	,		
Mail :			
Profession :			
Nom et adresse de			
l'entreprise			
Tél travail :			
Signature :			
n n			

### Documents à joindre au dossier d'inscription :

- L'acte de naissance, ou la photocopie du livret de famille (parents + enfant) 0
- La fiche médicale remplie par la famille en cas d'urgence 0
- Les documents de facturation (pages 2/3/4) 0
- La demande du dossier médical fournie par l'infirmière scolaire (feuille ci-jointe) est à compléter afin que celle-ci puisse le récupérer dans l'établissement précédent.
- 1 photo d'identité pour le dossier scolaire de l'élève.



- ✓ L'établissement assure à ses frais chaque jeune dans le cadre de ses activités scolaires et extrascolaires via la Mutuelle St Christophe.
- ✓ Les fournitures scolaires (excepté le petit matériel : trousse, crayons, règle...) sont comprises dans la contribution des familles et remises aux élèves à la rentrée.
- ✓ Les élèves ayant besoin d'une assistante de vie scolaire ou d'un dispositif spécifique seront suivis par l'enseignant référent en lien avec la MDPH ; Merci de prendre contact avec la direction.

#### √ Facturation:

- page 1 « Information sur la facturation scolaire 2021-2022 » est à conserver par les familles.
- page 2 est à compléter et à nous adresser avec les pages 3 et 4 si vous optez pour le prélèvement mensuel (ne pas oublier de joindre un RIB).
- ✓ Examen du DNB (Diplôme National du Brevet) et voyages éventuels à l'étranger : il serait judicieux de vérifier <u>la validité des pièces d'identité</u> des élèves afin qu'elles soient disponibles en temps voulu.

#### Info FOOT:

- o Une section sportive de la FFF, encadrée par Mr RAZER, entraîneur BE 1er degré
- Test de sélection : date et lieu à confirmer ultérieurement
- 2 séances hebdomadaires 2 groupes (6<sup>ème</sup>/5<sup>ème</sup> et 4<sup>ème</sup>/3<sup>ème</sup>)

#### Info RUGBY:

- o Une section sportive de la FFR, encadrée par Mr RESSANT, entraîneur BE
- o Test de sélection : date et lieu à confirmer ultérieurement
- o 1 séance hebdomadaire scolaire & 1 séance hebdomadaire en club



#### L'APEL

#### Association des Parents de l'Enseignement Libre

Une Association présente dans tous les établissements de l'Enseignement Catholique :

878 000 familles adhérentes,

Une Association qui dans l'établissement regroupe des parents bénévoles

- Qui récoltent des fonds grâce à des animations (par exemple loto une année sur deux, vente de pains au chocolat, souscription volontaire avec tirage au sort, commandes groupées de repas)
- Qui se réunissent à intervalles réguliers
  - o Pour organiser ces animations,
  - o Pour parler de la vie de l'école,
  - o Pour remonter les remarques des parents,
  - o Pour être consultés par la direction,
- Qui assurent l'accueil des nouvelles familles (rentrée, Portes Ouvertes).

Les fonds récoltés sont reversés aux élèves sous plusieurs formes :

- 5 € par élève pour acheter les livres étudiés en cours
- Prise en charge des animations de Noël (sorties, cinéma, conteuse...)

L'adhésion annuelle par famille sera fixée ultérieurement. Pour information : 17 € cette année (15,46 € pour l'association départementale, 1,54 € pour l'association locale, nécessaire pour assurer son existence légale)

Cette adhésion donne droit à des services de l'APEL départemental ou national :

- Une plateforme téléphonique d'information et de conseil
- L'abonnement au magazine Famille et Education
- Des conférences-débats sur des thèmes scolaires et éducatifs

Le bulletin d'adhésion est distribué en début d'année scolaire.

Une Assemblée Générale, qui se tient à l'automne, permet de devenir membre et/ou de rentrer au bureau de l'Association.

La Présidente : Madame Sabrina LE MOAL



**2** 02.98.93.00.07

@ tremeur29.secretariat@wanadoo.fr

#### FICHE D'URGENCE

#### A L'INTENTION DES PARENTS A remettre obligatoirement à l'établissement

Identité de l'élève			
<u>Nom</u> : <u>Prénoms</u> :			
<u>Classe</u> : <u>Date de naissance</u> : <u>Lieu de naissance</u> :			
Identité du représentant légal			
<u>Nom</u> : <u>Prénoms</u> :			
<u>Adresse</u> :			
Code Postal :			
Contacts téléphoniques			
En cas d'accident, l'établissement s'efforce de prévenir la famille par les moyens les plus rapides. Veuillez faciliter notre tâche en nous donnant au moins un numéro de téléphone :			
1. N° de téléphone du domicile : N° Portable N° Portable			
2. N° du travail du père : Portable			
3. N° du travail de la Mère :			
Personne à contacter dans le cas où vous ne seriez pas joignables			
Nom et téléphone d'une ou des personnes susceptibles de vous relayer rapidement auprès de l'élève :			
1Lien avec la famille			
En cas d'urgence, un élève accidenté ou malade est orienté et transporté par les services de secours d'urgence vers l'hôpital le mieux adapté. La famille est immédiatement avertie par nos soins. Un élève mineur ne peut sortir de l'hôpital qu'accompagné de			
sa famille.  Numéro de Sécurité Sociale ou Agricole			
Caisse			
AUTORISATION D'INTERVENTION CHIRURGICALE			
Nous soussignés, Monsieur et/ou Madame autorisons les services compétents du centre hospitalier le plus proche à donner tous les soins indispensables, anesthésie, intervention chirurgicale de notre fils/filleau cas où notre enfant serait victime d'un accident ou d'une maladie aiguë à évolution rapide.			
A le <u>Signature des parents</u> :			
Date du dernier rappel de <u>Vaccin Antitétanique</u> :			
Observations particulières que vous jugerez utiles à la connaissance de l'établissement (allergies, traitements en cours, précautions particulières à prendre)			
Nom du médecin de famille			

<sup>\*</sup> DOCUMENT NON CONFIDENTIEL à remplir par les familles à chaque début d'année scolaire. Si vous souhaitez transmettre des informations confidentielles, vous pouvez le faire sous enveloppe fermée à l'intention du médecin ou de l'infirmière de l'établissement.



Page 1: à conserver
Pages 2, 3, 4:
A compléter et à retourner au collège

Information sur la facturation scolaire COLLEGE 2021-2022

Merc

#### **Facturation**

Cette somme correspond à la contribution des familles (frais de scolarité) et à la restauration si votre enfant déjeune au self à midi. Les fournitures scolaires du début d'année sont incluses dans ce tarif.

Les repas sont servis au <u>Self</u> tous les jours de la semaine sauf le mercredi. Le paiement est calculé de manière forfaitaire.

Attention, le prix du repas occasionnel (hors forfait) est majoré et est fixé à 5,15 €.

#### Modes de règlement

Pour le paiement des factures vous pouvez opter soit pour un :

O Paiement mensuel par prélèvement automatique sur 10 mois (octobre à juillet)

	Mensuel
Sans restauration	47,50 €
Avec restauration 4 Jours	114,40 €
Avec restauration 3 Jours	97,60€
Avec restauration 2 Jours	80,90€
Avec restauration 1 Jour	64,20 €

#### o Paiement trimestriel

	Trimestre 1	Trimestre 2	Trimestre 3
Sans restauration	159,00 €	158,00 €	158,00 €
Avec restauration 4 Jours	381,40 €	381,30 €	381,30 €
Avec restauration 3 Jours	325,40 €	325,30 €	325,30 €
Avec restauration 2 Jours	269,72 €	269,64 €	269,64 €
Avec restauration 1 Jour	214,04 €	213,98 €	213,98 €

#### Réductions:

- Pour un 3ème enfant inscrit au collège ou au Lycée Professionnel, nous accorderons la gratuité sur la contribution scolaire.
- Les bourses seront déduites des facturations mensuelles ou trimestrielles.
- ♣ Si vous rencontrez des difficultés financières, n'hésitez pas à contacter la direction.

#### Goûter et étude du soir

Une étude surveillée est proposée aux élèves de 17h00 à 18h10 au tarif forfaitaire de **25 € le trimestre**, le lundi, mardi et jeudi (une réduction est accordée en fonction des jours de présence). Le prix du goûter est fixé à **0,90 €**.

A Conserver par la famille



## Information sur la facturation scolaire COLLEGE 2021-2022

Identité de l'élève				
<u>Nom</u> : <u>Prénoms</u> :				
<u>Classe</u> : <u>Date de naissan</u>	ce: Lieu de naissa	nce :		
	Scolarité de l'année scolaire 2021 - 202	2		
Sl. Printer D. Davi	ui u su si su u si u s			
Classe:		a être précisé en début d'année)		
Restauration :  Lundi		II NON		
Mardi OUI NON		II NON		
Jeudi OUI NON	Jeudi 🚨 OU	II 🗖 NON		
Vendredi ☐ OUI ☐ NON				
	Identité du représentant légal			
Nove . Duón				
	<u>oms</u> :			
	<u>Code Postal</u> : <u>Ville</u>			
<u>Téléphone</u> : <u>Porta</u>	<u>able</u> : <u>Courriel</u> :			
Respon	sable Financier si différent du responsa	ole légal		
<u>Nom</u> : <u>Prén</u>	oms :			
<u>Adresse :</u>	<u>Code Postal</u> : <u>Ville</u>	2:		
<u>Téléphone</u> : <u>Porta</u>	<u>able</u> : <u>Courriel</u> :			
	Contrat de scolarisation :			
Madame Monsieur	ont pris connaissan	ce des tarifs 2021/2022 et s'engagent à		
régler les frais de scolarité au collège S		ce des tarns 2022, 2022 et s'engagent a		
Fait àle	/ <u>Signature :</u>			
Scolarité de vos enfants				
Renseignements concernant les enfants scolarisés au Collège et Lycée SAINT TREMEUR				
Merci de compléter le tableau ci-dessous :    Nom   Prénom   Classe				
	n desertations tree			
	1			



### Information sur la facturation scolaire COLLEGE 2021-2022

<u>Objet</u> : Prélèvement automatique		
Madame, Monsieur,		
Pour faciliter le paiement des frais de l'année scolaire, nous proposons le règlement par prélèvements automatiques dans les conditions suivantes :		
o soit 10 prélèvements identiques de Octobre à Juillet + solde éventuel de l'année en juillet ;		
Pour l'acceptation de la proposition, vous voudrez bien faire retour du talon ci-dessous, de la demande, de l'autorisation de prélèvement ( <i>datées et signées</i> ) et d'un RIB.		
Recevez, Madame, Monsieur, mes salutations les meilleures.		
La Directrice.		
A remettre au service comptabilité à l'inscription  Monsieur ou Madame		
Parents :         de   Classe :		
de Classe :		
de Classe :		
☐ Opte pour le prélèvement automatique sur <i>sur 10 mois à compter du 10 Octobre 2021</i> et le prélèvement du solde des frais en juillet 2022 ;		
A Le		
Signature:		

N.B. : Joindre la demande et l'autorisation de prélèvement (datées, signées) avec le RIB

A retourner au collège



#### **DEMANDE DE PRELEVEMENTS**

	MANDAT de Prélèvement SEPA	
votre banque à dét Vous bénéficiez du Une demande de re -dans les 8 semaine -sans tarder et au p	ulaire de mandat, vous autorisez Collège SAINT TREMEUR à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et biter votre compte conformément aux instructions de Collège SAINT TREMEUR.  droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle.  droit d'être présentée :  des suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé, lus tard dans les 13 mois en cas de prélèvement non autorisé.  des champs marqués *	
Votre Nom	*	1
Votre adresse	Nom/ Prénoms du débiteur  * Numéro et nom de la rue  * Code Postal  *  *  *  *  *  *  *  *  *  *  *  *  *	3
Les coordonnée de votre compte	Pays  * Numéro d'identification international du compte bancaire - IBAN (Iternational Bank Account Number)  * Code international d'identification de votre banque - BIC (Bank Identifier Code)	5
Nom du créancie	* COLLÈGE SAINT TREMEUR Nom du créancier  * FR61ZZZ438419 ICS (Identifiant de Créancier SEPA)	8
	* 1 RUE CAZUGUEL BP 120  Numéro et nom de la rue  * 2 9 8 3 3	9 10 11
Type de paiemer	t * Paiement récurrent/répétitif  Paiement Ponctuel	12
Signé à	* Lieu Date:JJ/MM/AAAA  Veuillez signer ici	13
Signature(s)		
Note:Vos droits concer	nant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.	

### MINISTÈRE DE L'ÉDUCATION NATIONALE

Date de la demande :

(1) Encadrer les mentions utiles.

Cet imprimé, une fois complété, doit être renvoyé avec le dossier médical.

### DEMANDE DE DOSSIER MÉDICAL\*

SERVICE DE PROMOTION DE LA SANTÉ EN FAVEUR DES ÉLÈVES

Nom de l'élève :		Prénoms :à	
Établi	ssement où est inscrit l'élève	Établissement d'où vient l'élève	
Nom:  Rue  Commune:  Département:  Classe:	1, rue Cazuguel / BP 120 29833 Carhaix Cedex Tél. 02 98 93 00 07 tremeur29.secretáriat@wanadoo.fr	Nom:  Rue	
Date de la répo	nse:	AMAGAMMANA.	
En retour (1)	Dossier complet — Dossier incomplet — Dossier non retrouvé.  Élève non inscrit		