

Veillez télécharger le dossier d'inscription suivant :

DOSSIER D'INSCRIPTION

Année scolaire 2012 - 2013

Nom : **Prénom :**

Date de naissance : **Lieu de naissance :**

Nationalité :

Entrée en classe de :

Etablissement(s) fréquenté(s) au cours des 3 dernières années :

Année scolaire	Classe	Etablissement (nom, ville)	Public	Privé

Décision du conseil de classe :

- admis en classe de :
- redoublement en classe de :

Vie religieuse :

- Baptême (lieu et date) :
- Première communion :

Centres d'intérêt :

- Sports pratiqués :
- Activités artistiques :
- Instrument(s) de musique :
- Loisirs favoris :
- Mouvements de jeunes :
- Divers :

Père

- Nom : Prénom :
- Date de naissance : Tél. bureau :
- Profession : Tél. portable :

Mère

- Nom : Prénom :
- Date de naissance : Tél. bureau :
- Profession : Tél. portable :

Adresse des parents :

.....
Code postal : Ville :

- **Tél. domicile :**
- **e-mail**@.....
- **N° de Sécurité sociale du parent auquel l'enfant est rattaché :**/...../...../...../...../...../.....
- **Nombre d'enfants dans la famille :**

COLLEGE SAINTE ANNE
22, rue Elisée Reclus – 42000 SAINT ETIENNE – Tél : 04 77 37 15 59

FICHE SANITAIRE DE LIAISON

NOM :

PRÉNOM :

DATE DE NAISSANCE :

CLASSE :

VACCINS OBLIGATOIRES	oui	non	DATE DES DERNIERS RAPPELS	VACCINS RECOMMANDES	DATES
Diphthérie				Hépatite B	
Tétanos				Rubéole-Oreillons-Rougeole	
Poliomyélite				Coqueluche	
Ou DT polio				Autres (préciser)	
Ou Tétracoq					
BCG					

ALLERGIES : ASTHME oui non MÉDICAMENTEUSES oui non
ALIMENTAIRES oui non AUTRES.....

REGIMES PARTICULIERS L'enfant suit-il un régime alimentaire particulier ? oui non Si oui, précisez :
.....

INDIQUEZ CI-APRÈS :
LES DIFFICULTÉS DE SANTÉ (MALADIE, ACCIDENT, CRISES CONVULSIVES, HOSPITALISATION, OPÉRATION) EN PRÉCISANT LES DATES ET LES **PRÉCAUTIONS À PRENDRE** :

RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS
VOTRE ENFANT PORTE-T-IL DES LENTILLES, DES LUNETTES, DES PROTHÈSES AUDITIVES, DES PROTHÈSES DENTAIRES , PRÉCISEZ :

Je soussigné, responsable légal de l'enfant , déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise l'école, le cas échéant, à prendre toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant..

Date :

Signature :

DEMANDE DE PRELEVEMENT

La présente demande est valable jusqu'à annulation de ma part à notifier en temps voulu au créancier.

NOM, PRENOMS ET ADRESSE DU DEBITEUR	DESIGNATION DE L'ETABLISSEMENT TENEUR DU COMPTE A DEBITER

COMPTE A DEBITER			
Codes RIB			
Etabl.	Guichet	N° du compte	Clé

NOM ET ADRESSE DU CREANCIER
ASSOCIATION SAINTE ANNE 22, rue Elisée Reclus 42000 SAINT ETIENNE

Date et signature :

Les informations contenues dans la présente demande ne seront utilisées que pour les seules nécessités de la gestion et pourront donner lieu à exercice du droit individuel d'accès auprès du créancier à l'adresse ci-dessus, dans les conditions prévues par la délibération n°80 du 1/04/1980 de la Commission Informatique et Liberté.

AUTORISATION DE PRELEVEMENT

J'autorise l'Etablissement teneur de mon compte à prélever sur ce dernier, si sa situation le permet, tous les prélèvements ordonnés par le créancier désigné ci-dessous.

En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à l'Etablissement teneur du compte. Je réglerai le différend directement avec le créancier.

N° NATIONAL EMETTEUR
489439

NOM, PRENOMS ET ADRESSE DU DEBITEUR	NOM ET ADRESSE DU CREANCIER
	ASSOCIATION SAINTE ANNE 22, rue Elisée Reclus 42000 SAINT ETIENNE

COMPTE A DEBITER			
Codes RIB			
Etabl.	Guichet	N° du compte	Clé

NOM ET ADRESSE POSTALE DE L'ETABLISSEMENT TENEUR DU COMPTE A DEBITER

Date et signature :

Prière de renvoyer les deux parties de cet imprimé au créancier, sans les séparer en y joignant obligatoirement un Relevé d'Identité Bancaire (R.I.B.), Postal (R.I.P.) ou de Caisse d'Epargne (R.I.C.E.)

La date de prélèvement est fixée au 12 de chaque mois

ENGAGEMENT DES PARENTS

Monsieur et Madame ont lu et approuvent le projet pédagogique du collège Sainte-Anne, ainsi que son règlement intérieur.

Ils s'engagent, pour le bien de leur enfant, à respecter l'esprit et la lettre du projet éducatif et pédagogique de l'établissement, à aider leur enfant à respecter son règlement intérieur et à collaborer étroitement avec le collège Sainte-Anne. Ils acceptent également que le collège Sainte-Anne utilise, le cas échéant, pour des publications internes ou externes, les photographies de leur enfant prises durant l'année.

Fait à, le

Signature des parents

ENGAGEMENT DE L'ÉLÈVE

J'ai pris connaissance de la charte et du règlement intérieur du collège Sainte-Anne.

Je m'engage à les respecter.

Je m'engage aussi à entretenir avec tous, des relations respectueuses et confiantes.

Je m'engage enfin à déployer toute mon énergie pour remplir mes devoirs d'élève, pour développer les qualités physiques, intellectuelles, morales et spirituelles, qui me permettront de répondre à ma vocation de chrétien.

Fait à, le

Signature de l'élève

DECHARGE POUR LES TRANSPORTS

Je, soussigné, responsable légal de (Prénom, Nom) : autorise les responsables du collège Sainte-Anne et les parents d'élèves à transporter dans leur véhicule mon (mes) enfant(s) :

.
. quel que soit le trajet (sorties de classe, accompagnements,...)

Fait à, le

Signature

Pièces à fournir à l'inscription :

Le dossier d'inscription renseigné et signé

L'avis de passage dans la classe demandée

Attestation d'assurance scolaire individuelle de l'élève

Un chèque correspondant au premier règlement

Le formulaire d'autorisation de prélèvement accompagné d'un RIB