

DOSSIER D'INSCRIPTION

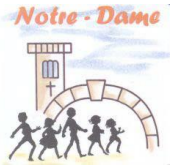
Année scolaire 20... / 20...

NOM.....

Prénom(s)

Inscription en classe de

Date d'entrée :



FICHE FAMILLE

ETAT CIVIL

PERE

NOM :

Prénom :

Tél. domicile : LISTE ROUGE

Tél. portable : Tél. bureau :

Email personnel :

Adresse :

CP..... VILLE

Profession :

NOM et adresse de votre employeur :

.....

ETAT CIVIL

MERE

NOM :

Prénom :

Tél. domicile : LISTE ROUGE

Tél. portable : Tél. bureau :

Email personnel :

Adresse :

CP..... VILLE

Profession :

NOM et adresse de votre employeur :

.....

Vous êtes :

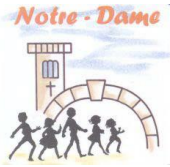
- Mariés
- Divorcé
- Célibataire
- Veuf
- En concubinage

Vous avez :

-enfant(s) à charge
- enfant au 1^{er} degré (maternelle et/ou primaire)
- enfant au 2nd degré (au collège)

Informations complémentaires :

.....



FICHE ELEVE

ETAT CIVIL

Garçon

Fille

NOM :

1^{er} prénom :

2nd prénom :

et suivants dans l'ordre de l'état civil :

Date de naissance :

Lieu de naissance : Ville :

Département :

Pays :

Nationalité :

Adresse complète **de l'élève** :

Informations à nous communiquer :

REGIME

Externe

Demi-pensionnaire

2 jours
 3 jours
 4 jours

} (les jours choisis sont déterminés pour l'année)

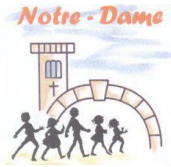
LUNDI

MARDI

JEUDI

VENDREDI

Ensemble Scolaire Notre Dame



TRANSPORT

- Votre véhicule
- BUS PUBLIC (voir votre Mairie ou le transporteur en charge de votre secteur). Ce bus arrive au collège du BEFFROI. Votre enfant est pris en charge au pied du bus par une personne de la vie scolaire qui l'accompagne jusqu'au collège NOTRE DAME et ce toute l'année.
- BUS PRIVE (**organisé par l'Ensemble Scolaire NOTRE DAME**). Ce bus arrive devant le collège NOTRE DAME.

Arrêt matin
 Arrêt soir
 } (Uniquement pour le bus privé)

Nom de l'arrêt à compléter suivant la fiche transports (Annexe n°2).

ASSURANCES

Votre enfant est assuré par vos soins dans le cadre de la responsabilité civile et individuelle.

Nom de votre assurance :

Dans ce cas, merci de nous faire parvenir **dès la rentrée** l'attestation de responsabilité civile et individuelle de votre compagnie.

Si vous n'avez qu'une responsabilité civile, vous pouvez souscrire la partie individuelle auprès de la Mutuelle St Christophe par le biais de l'ensemble scolaire NOTRE DAME (imprimé à retirer auprès du secrétariat à la rentrée).

Je désire contracter par l'intermédiaire de l'établissement une assurance individuelle :

MUTUELLE SAINT CHRISTOPHE : OUI NON

ETUDE

Votre enfant restera t-il en étude ? OUI NON

- Garderie du matin
 - Garderie du soir
 - Garderie du matin
 - Etude du soir
 - Garderie matin et soir (forfait)
- } Maternelle
} Primaire

DERNIER ETABLISSEMENT FREQUENTE

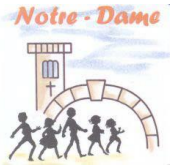
Nom de l'Etablissement :

Adresse complète :

Etait inscrit en classe de dans cet établissement.

Votre enfant à t-il redoublé ? : OUI quelle classe ? :

NON



RENSEIGNEMENTS MEDICAUX

Je soussigné (e) : Monsieur – Madame :

Tél :

Responsable de l'enfant :

Souhaite que l'on prévienne en cas d'urgence :

Madame

Tél :

Tél :

Monsieur

Tél :

Tél :

En cas d'hospitalisation, lieu désiré en priorité :

.....

.....

Allergies connues :

.....

Contre-indications :

.....

Problèmes Médicaux :

.....

Remarques particulières :

.....

L'enfant est suivi régulièrement par un :

Orthophoniste :

Pédopsychiatre :

Psychologue :

Autre (s) :

L'enfant a-t-il déjà un P.A.I. ? (Projet d'Accueil Individualisé)

OUI Pour quelle raison ?

(Nous fournir le dernier compte rendu médical)

NON

AUTORISATION MEDICALE

Ensemble Scolaire Notre Dame



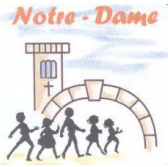
Je soussigné (e) : Monsieur – Madame
Responsable de l'enfant :
scolarisé à NOTRE DAME à BILLOM en classe de et agissant en
qualité de : autorise(nt)
l'établissement à prendre toutes les mesures qui s'imposent en cas d'urgence.

A.....

Le/...../20....

Signature des parents
ou du responsable légal :

Ensemble Scolaire Notre Dame



Exemplaire FAMILLE

CONTRAT DE SCOLARISATION

Monsieur et/ou Madame

.....

- Déclarent avoir pris connaissance du règlement intérieur et du caractère propre de l'établissement ainsi que des tarifs (Annexe n° 1) de l'Ensemble Scolaire NOTRE DAME.
- Déclarent accepter sans réserve et inscrire leur fils/fille

(Nom, Prénom)

dans l'établissement à la date de la rentrée scolaire 20..... / 20.....

Ce présent contrat est valable pour toute la scolarité de votre enfant.

Mention « lu et approuvé, le..... »
et signature des parents ou
représentants légaux.

Jean-Philippe LACHAMP
Chef d'Etablissement,

.....

Exemplaire ECOLE

CONTRAT DE SCOLARISATION

Monsieur et/ou Madame

.....

- Déclarent avoir pris connaissance du règlement intérieur et du caractère propre de l'établissement ainsi que des tarifs (Annexe n° 1) de l'Ensemble Scolaire NOTRE DAME.
- Déclarent accepter sans réserve et inscrire leur fils/fille

(Nom, Prénom)

dans l'établissement à la date de la rentrée scolaire 20..... / 20.....

Ce présent contrat est valable pour toute la scolarité de votre enfant.

Mention « lu et approuvé, le..... »
et signature des parents ou
représentants légaux.

Jean-Philippe LACHAMP
Chef d'Etablissement,

Ensemble Scolaire Notre Dame



PAYEUR

NOM :

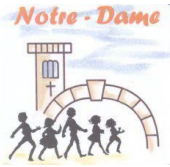
Prénom :

Adresse :

.....

Mode de règlement : chèque mandat de prélèvement SEPA (le 10 du mois) espèces

Nous vous prions de bien vouloir renseigner l'annexe n°3



AUTORISATIONS

ACTIVITES SCOLAIRES

Je soussigné(e): Madame,....., Monsieur,.....
agissant en qualité de.....autorise(nt) l'enfant
..... en classe de, à
participer aux activités proposées par l'établissement, en particulier celles qui peuvent nécessiter une
sortie et un transport en autocar ou véhicule particulier.

Signature des parents ou du responsable légal :

DROIT A L'IMAGE

Je soussigné(e): Madame,....., Monsieur,.....
agissant en qualité de.....autorise(nt) l'Ensemble
Scolaire NOTRE DAME à utiliser des photographies sur lesquelles l'enfant :.....
.....en classe de peut figurer et ce à des fins strictement pédagogiques ou
promotionnelles (insertion dans la revue de l'établissement, les plaquettes publicitaires, le site internet de
l'établissement, les journaux..), à l'exclusion de toute utilisation commerciale.

Signature des parents ou du responsable légal :

Ensemble Scolaire Notre Dame



PIECES CONSTITUTIVES DU DOSSIER

- Photocopie du livret de famille (Etat civil parents et enfants)
- Photocopie des vaccinations
- Livret scolaire (fourni par l'école précédente)
- Certificat de radiation (fourni par l'école précédente)
- Contrat de scolarisation (exemplaire « école » page 7)
- Une photo d'identité pour le dossier administratif
- Une photo supplémentaire pour la carte de transport si votre enfant emprunte les transports scolaires privés NOTRE DAME, ainsi que deux autres photos pour les élèves de TPS et PS pour le vestiaire et la vie de classe.
- Un Relevé d'Identité Bancaire pour le prélèvement automatique
- L'autorisation de mandat SEPA (Annexe n°3)
- Extrait jugement de la personne qui a autorité parentale (en cas de séparation ou de divorce)



TARIFS 2019-2020

ANNEXE N°1

a - Contribution des familles (tarif mensuel)	MATERNELLE	PRIMAIRE	COLLEGE
1 enfant (100%)	46,80	55,10	66,00
2 enfants (75%)	35,10	41,30	49,50
3 enfants (60%)	28,00	33,00	39,60
4 enfants et plus (50%)	23,40	27,60	33,00
Activités sportives (exploration) et association sportive	2,10 (sauf TPS/PS)	2,10	4,10
Préparation Cambridge English			16,00 inscription comprise aux examens
b - Demi-pension * (5 jours)			102,00
b - Demi-pension * (4 jours)	59,00	76,00	82,00
b - Demi-pension * (3 jours)	44,80	56,80	61,80
b - Demi-pension * (2 jours)	30,60	38,60	42,10
(*) Forfait proratisé. Aucun remboursement ne sera consenti sauf maladie prolongée et stage.			
c - Transport (tarif mensuel)		PRIMAIRE	COLLEGE
Demi-pensionnaires			
Demi-pensionnaires			
1 enfant (100%)		60,80	65,50
2 enfants (75%)		45,60	49,00
3 enfants (60%)		36,50	39,30
4 enfants et plus (50%)		30,40	32,80

d - Frais occasionnels	MATERNELLE	PRIMAIRE	COLLEGE
Repas occasionnel (prix d'un ticket)	5,10	6,10	6,30
Garderie (matin)	3,00	3,00	
Garderie + goûter (soir)	3,90		
Etude + goûter (soir)		3,90	4,00
Forfait journée	5,80	5,80	

07/02/2019

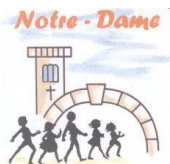
COLLEGE : pour les livres scolaires et le matériel mis à la disposition de chaque élève, une caution est demandée. Un chèque de 100 euros sera remis à l'établissement en début d'année. Ce chèque sera rendu en fin d'année, déduction faite de la valeur des dommages occasionnés par l'élève et sous réserve d'une situation à jour avec le service comptable.

En faisant la demande auprès du secrétariat, une subvention du Conseil Départemental est versée aux familles, par enfant, utilisant les transports privés : somme indicative 230 € pour l'année.

Toute situation financière ou particulière peut être étudiée avec la direction.

NOM Prénom :

Ensemble Scolaire Notre Dame



ANNEXE N°2

TRANSPORTS 2019-2020

CIRCUIT 1 Petit bus (Chauffeur Maggy)

ARRÊTS	MATIN	SOIR	MERCREDI MIDI
		BILLOM DEPART 17H	DEPART BILLOM 12H30
BENAUD ECOLE	7H27	17H10	12H40
PIGNOL	7H35	17H18	12H48
VIC LE COMTE SUPER U et HALL JEU DE PAUME	7H45	17H28	12H58
LONGUES ARRET PLANAT	7H51	17H34	13H04
LONGUES BOULANGERIE	7H53	17H36	13H06
SAINT MAURICE ES ALLIER	7H58	17H38	13H13
LISSAC	8H00	17H41	13H11
MIREFLEURS Champ de la Reine	8H04	17H43	12H53
PERIGNAT ES ALLIER ROND POINT	8H09	17H50	13H20
BILLOM NOTRE DAME	8H25		
	ARRIVEE BILLOM 8H25		

CIRCUIT 2 Grand bus (Chauffeur Nicolas le matin, Stéphane le soir)

COURNON - Boulevard Pasteur - T2C La Garenne	7H37	17H48	13H18
COURNON - Boulevard Pasteur - T2C Pasteur	7H40	17H45	13H15
COURNON –Avenue des Dômes - T2C Dômes	7H42	17H43	13H13
COURNON –Place Gardet - T2C République	7H45	17H40	13H10
COURNON – T2C Les Cévennes	7H50	17H39	13H07
LE CENDRE - Arrêt T2C Forum	7H52	17H38	13H06
LE CENDRE - Arrêt T2C Verger du Caire	7H53	17H36	13H04
LE CENDRE – Louis Aragon	7H59	17H35	13H03
MARTRES DE VEYRE – Station de lavage	8h07	17h34	13h00
MIREFLEURS – Le Bateau	8h10	17H30	12H58
LA ROCHE NOIRE - Triangle	8H13	17H20	12H48
SAINT GEORGES SUR ALLIER – LA HALLE	8H15	17H17	12H45
LIGNAT	8H17	17H15	12H43
CEYSSAT	8H20	17H12	12H40
BILLOM NOTRE DAME	8H40	17H00	12H30



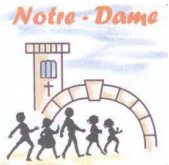
Sens de circulation

Ensemble Scolaire Notre Dame



ANNEXE N°3

Ensemble Scolaire Notre Dame



MANDAT de Prélèvement SEPA

Référence Unique du Mandat

Nous vous rappelons que vous retrouverez votre référence de mandat (RUM) sur chacune de nos factures.

**Mandat de
prélèvement
SEPA**



En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez **OGEC DE BILLOM** à envoyer des informations à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de **OGEC DE BILLOM**.

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.

Identifiant du créancier (ICS) : **FR17ZZZ389838**

Débiteur

Votre Nom

Votre
adresse

CP/Ville

France

IBAN

□□□□ □□□□ □□□□ □□□□ □□□□ □□□□ □□□□

BIC

□□□□□□□□□□□□

A

Signature :

Créancier

OGEC DE BILLOM

6 Place des Ecoles

63160 BILLOM

France

Paiement : Récurrent/répétitif Ponctuel

Le :

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

Veillez compléter tous les champs du mandat.



Merci de coller votre relevé d'identité bancaire RIB

A nous retourner dûment complété