

Date d'entrée : _____ Classe : _____

Informations sur l'élève

Nom de l'élève : _____ Prénom : _____
 Sexe : ☐ Garçon ☐ Fille N° AVS : _____
 Date de naissance : _____ Nationalité : _____
 Langue maternelle : _____ Autres langues : _____
 Ecole actuelle : _____ Classe actuelle : _____

Santé de l'élève

Assurance Maladie/Accident : _____

Faut-il prendre des précautions médicales ou alimentaires pour votre enfant : ☐ oui ☐ non

Veuillez nous fournir un certificat médical de votre médecin indiquant si votre enfant est en bonne santé ou non.

En cas d'urgence qui devons-nous contacter si vous n'êtes pas joignable : _____

Si oui, précisez : _____

Disposez-vous d'une assurance responsabilité civile ? ☐ oui ☐ non

Veuillez joindre une copie de la facture ou de la police d'assurance

Informations sur les parents

Nom du père : _____ Prénom : _____
 Adresse : _____
 Profession : _____ Employeur : _____
 Tél. privé/prof. : _____ Tél. portable : _____
 Email : _____ Correspondance : ☐ français ☐ anglais

Nom de la mère : _____ Prénom : _____
 Adresse : _____
 Profession : _____ Employeur : _____
 Tél. privé/prof. : _____ Tél. portable : _____
 Email : _____ Correspondance : ☐ français ☐ anglais

Autorité parentale

Si les parents sont séparés/divorcés, qui a légalement l'autorité parentale ? *

Les deux Le père La mère

☐ ☐ ☐

Si les parents sont séparés/divorcés, avec qui l'enfant réside-t-il ?

☐ ☐ ☐

Si les parents sont séparés/divorcés, qui reçoit la correspondance de l'école ?

☐ ☐ ☐

** En cas d'autorité parentale unique, merci de joindre une copie du jugement*

MATERNELLE - Ecolages

- ☐ Maternelle - plein temps avec 5 jours complets (7h30-12h et 14h-16h)
- ☐ Maternelle - _____ jours complets (*min 2 jours*). Ils peuvent être augmentés par des ½ jours (ex : 2 jours et 2 matins)

Merci de bien vouloir spécifier les jours requis : _____

Options pour Maternelle

Repas à la cantine - avec prise en charge de 12h00 à 14h00

☐ Lundi ☐ Mardi ☐ Mercredi ☐ Jeudi ☐ Vendredi

Accueil du soir – de 16h00 à 18h00

☐ Lundi ☐ Mardi ☐ Mercredi ☐ Jeudi ☐ Vendredi

Transport (*possible uniquement si votre adresse est située sur l'itinéraire de notre bus scolaire*)

☐ Lundi	☐ Mardi	☐ Mercredi	☐ Jeudi	☐ Vendredi
☐ aller	☐ aller	☐ aller	☐ aller	☐ aller
☐ retour	☐ retour	☐ retour	☐ retour	☐ retour

PRIMAIRE et SECONDAIRE – Ecolages 1^{ère} à 11^{ème}

☐ 1^{ère} à 2^{ème} ☐ 3^{ème} à 6^{ème} ☐ 7^{ème} à 8^{ème} ☐ 9^{ème} à 11^{ème}

Options pour primaire et secondaire

Accueil du matin 1^{ère} à 11^{ème} – de 7h30 à 8h10

☐ Lundi ☐ Mardi ☐ Mercredi ☐ Jeudi ☐ Vendredi

Repas à la cantine - avec prise en charge de 12h à 13h30

☐ Lundi ☐ Mardi ☐ Mercredi ☐ Jeudi ☐ Vendredi

Accueil du soir 1^{ère} à 2^{ème} – de 16h00 à 18h00 - **Devoirs surveillés 3^{ème} à 11^{ème}** – de 15h45 à 17h00*

Lundi	Mardi	-----	Jeudi	-----
☐ Accueil (16h-18h)	☐ Accueil (16h-18h)	-----	☐ Accueil (16h-18h)	-----
☐ Devoirs surveillés	☐ Devoirs surveillés	-----	☐ Devoirs surveillés	-----

* 3^{ème}-11^{ème} : veuillez cocher la case devoirs surveillés et accueil si vous souhaitez que votre enfant reste à l'accueil jusqu'à 18h après avoir fini les devoirs surveillés.

Mercredi après-midi – de 13h30 à 18h00

☐ Oui ☐ Non

Transport (*possible uniquement si votre adresse est située sur l'itinéraire de notre bus scolaire*)

☐ Lundi	☐ Mardi	☐ Mercredi	☐ Jeudi	☐ Vendredi
☐ aller	☐ aller	☐ aller	☐ aller	☐ aller
☐ retour	☐ retour	☐ retour	☐ retour	☐ retour

Mode de facturation

Période de facturation : ☐ annuelle (2% d'escompte) ☐ trimestrielle ☐ mensuelle

Facture au nom : ☐ du père ☐ de la mère ☐ autre

Si autre adresse de facturation : _____

Avez-vous été sponsorisé par une famille de l'école ? Si oui, merci d'inscrire le nom et prénom de la personne vous ayant recommandé notre école. Un rabais unique de 10% sera accordé sur la 1ère année d'écolages.

Avez-vous d'autres enfants inscrits dans notre établissement (école/crèche) ? Si oui, vous bénéficiez d'un rabais fratrie de 10% sur l'ensemble des frais, et un rabais de 35% sur l'ensemble des frais à partir de 3 enfants.

☐ oui (précisez le nombre d'enfants et leurs noms/prénoms) ☐ non

Souhaits des parents

J'autorise que les photos de mon enfant soient utilisées dans la communication/marketing.	☐ oui	☐ non
J'autorise au corps enseignant à administrer des médicaments à mon enfant en cas d'urgence.	☐ oui	☐ non
J'autorise mon enfant à quitter l'école seul.	☐ oui	☐ non
Mon enfant suit un traitement médical, voit un spécialiste (logo, psychologue, etc.)	☐ oui	☐ non
Souhaitez-vous partager vos données avec les parents de la classe de votre enfant	☐ oui	☐ non

Données transmises : prénoms et noms de famille, n° de téléphone et emails.

Signature des parents ou du responsable légal

Par leur signature, les parents et/ou les personnes civilement et/ou financièrement responsables déclarent avoir lu, compris et accepté les conditions générales et financières annexées. Ils déclarent également que toutes les informations mentionnées sont correctes.

Lieu / date : _____ Signature du père : _____

Lieu / date : _____ Signature de la mère : _____

Important : La réception de la finance d'inscription sur notre compte bancaire réserve automatiquement une place pour votre enfant. A la réception de ce formulaire, une facture vous sera adressée. Son acquittement fera office de confirmation d'inscription.

Documents à joindre à cette fiche

- photo passeport récente
- copie du passeport ou carte d'identité de l'élève
- copie de votre assurance Responsabilité Civile
- copie de la carte d'assurance maladie/accident
- copie du dernier bulletin scolaire