


NOM DE L'ÉLÈVE : **PRÉNOM :**

Autres prénoms : Sexe : ☐ M ☐ F Nationalité :

Date, lieu et département de naissance :

 Portable Élève : Classe demandée :

RÉGIME : ☐ Externe ☐ Demi-pensionnaire ☐ Pensionnaire ☐ 3 nuits ☐ 4 nuits

Établissement précédent : Classe précédente :

Adresse :

Moyen de transport domicile - établissement :

SITUATION FAMILIALE : ☐ Marié(e)s ☐ Divorcé(e)s ☐ Pacsé(e)s ☐ Veuf (ve)
☐ Séparé(e)s ☐ Vie maritale ☐ Célibataire

RESPONSABLE LÉGAL : ☐ Père et mère ☐ Père ☐ Mère ☐ Autre (précisez) :


PÈRE :


Nom :

Prénom :

Adresse :

Code postal : Ville :


 Domicile :

 Portable :

@ :

Profession :

Entreprise :

 Travail :

Avez-vous un accès internet : ☐ Oui ☐ Non


MÈRE :


Nom :

Prénom :

Adresse :

Code postal : Ville :


 Domicile :

 Portable :

@ :

Profession :

Entreprise :

 Travail :

Avez-vous un accès internet : ☐ Oui ☐ Non

Nombre d'enfants à charge :

Avez-vous des enfants déjà inscrits dans l'établissement : ☐ Oui ☐ Non

Prénoms	Date de naissance
.....
.....
.....
.....

PAYEUR : ☐ Père et mère ☐ Père ☐ Mère

MODE DE RÉGLEMENT :

☐ **Prélèvement automatique sur 10 mois**
 Du 10 octobre au 10 juillet.
 ➔ Joindre Fiche N° 6 Autorisation de prélèvement + un RIB

☐ **Chèque libellé à l'ordre de OGEC Saint-Julien**

☐ **Espèces :** à déposer au bureau de la comptabilité.
 Un reçu vous sera obligatoirement délivré.

Adhésion A.P.E.L. : 21 € /an ☐ oui ☐ non
 Association des Parents d'Elèves (voir document en annexe)

ÉLÈVE

Nom et prénom : Classe :

Date de naissance :

RESPONSABLE DE L'ÉLÈVE

Nom et adresse :

.....

Code postal : Ville :

Tél. domicile : Tél. travail :

Personne à contacter au cas où je ne pourrais être joint aux numéros précédents :

Nom et prénom :

Tél. domicile : Tél. travail :

VACCINATIONS

	Dates	
B.C.G.		
Monotest – résultat	+	-
D.T.P.		
Autres (hépatite B...)		

GROUPE SANGUIN :

RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX INDISPENSABLE À L'ÉQUIPE PÉDAGOGIQUE

Indiquer les difficultés de santé : maladies, accidents, allergies, hospitalisations, etc.

.....
.....

DIRECTIVES EN CAS D'ACCIDENT

Je soussigné

responsable de

déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise la direction de l'établissement ou son mandataire, à prendre si nécessaire des mesures d'urgences (intervention du médecin, hospitalisation, intervention du SAMU ou des pompiers).

Nom et téléphone du médecin traitant :

L'ÉLÈVE BÉNÉFICIE-T-IL :

- ☐ D'un PAI : Projet d'Accueil Individualisé
- ☐ D'un PAP : Projet d'Accompagnement Personnalisé
- ☐ D'un PPRE : Programme Personnalisé de Réussite Educative

} Si oui, joindre une photocopie

- ☐ D'un statut MDPH (Maison Départementale des Personnes Handicapées)

Si oui, joindre la photocopie de la notification et le formulaire GEVA-Sco

Nom et prénom :

choisit la classe et les options suivantes :

<input type="checkbox"/> CLASSE DE SECONDE		
LANGUES OBLIGATOIRES		Langue vivante A : <input type="checkbox"/> Anglais Langue vivante B : <input type="checkbox"/> Espagnol <input type="checkbox"/> Italien <input type="checkbox"/> Allemand
FACULTATIF	ENSEIGNEMENTS OPTIONNELS 1 CHOIX <input type="checkbox"/> Arts plastiques <input type="checkbox"/> Musique <input type="checkbox"/> Latin <input type="checkbox"/> E.P.S. (Natation et Arts du cirque)	
	PARCOURS LINGUISTIQUE	Les élèves peuvent choisir de suivre un parcours linguistique : <input type="checkbox"/> Euro Anglais avec de l'Histoire-Géographie enseignée en anglais. <input type="checkbox"/> DNL Espagnol avec des Sciences Economiques et Sociales enseignées en espagnol.
	PARCOURS SPORTIF	<input type="checkbox"/> Atelier Football <input type="checkbox"/> Atelier danse

<input type="checkbox"/> CLASSE DE PREMIÈRE		
LANGUES OBLIGATOIRES		Langue vivante A : <input type="checkbox"/> Anglais <input type="checkbox"/> Espagnol <input type="checkbox"/> Italien <input type="checkbox"/> Allemand Langue vivante B : <input type="checkbox"/> Anglais <input type="checkbox"/> Espagnol <input type="checkbox"/> Italien <input type="checkbox"/> Allemand
3 ENSEIGNEMENTS DE SPECIALITES AU CHOIX <input type="checkbox"/> Mathématiques <input type="checkbox"/> Physique-chimie <input type="checkbox"/> Sciences de la Vie et de la Terre <input type="checkbox"/> Sciences Economiques et Sociales <input type="checkbox"/> Humanités, Littérature et Philosophie <input type="checkbox"/> Histoire-géographie, géopolitique, Sciences Politiques <input type="checkbox"/> Langue, Littératures et cultures étrangères (Anglais)		
FACULTATIF	ENSEIGNEMENTS OPTIONNELS 1 CHOIX <input type="checkbox"/> Arts plastiques <input type="checkbox"/> Musique <input type="checkbox"/> Latin <input type="checkbox"/> E.P.S. (Natation et Arts du cirque)	
	PARCOURS LINGUISTIQUE	Les élèves peuvent choisir de suivre un parcours linguistique : <input type="checkbox"/> Euro Anglais avec de l'Histoire-Géographie enseignée en anglais. <input type="checkbox"/> DNL Espagnol avec des Sciences Economiques et Sociales enseignées en espagnol.
	PARCOURS SPORTIF	<input type="checkbox"/> Atelier Football <input type="checkbox"/> Atelier danse

<input type="checkbox"/> CLASSE DE TERMINALE - BAC 2022		
LANGUES OBLIGATOIRES		Langue vivante A : <input type="checkbox"/> Anglais <input type="checkbox"/> Espagnol <input type="checkbox"/> Italien <input type="checkbox"/> Allemand Langue vivante B : <input type="checkbox"/> Anglais <input type="checkbox"/> Espagnol <input type="checkbox"/> Italien <input type="checkbox"/> Allemand
2 ENSEIGNEMENTS DE SPECIALITES AU CHOIX <input type="checkbox"/> Mathématiques <input type="checkbox"/> Physique-chimie <input type="checkbox"/> Sciences de la Vie et de la Terre <input type="checkbox"/> Sciences Economiques et Sociales <input type="checkbox"/> Humanités, Littérature et Philosophie <input type="checkbox"/> Histoire-géographie, géopolitique, Sciences Politiques <input type="checkbox"/> Langue, Littératures et cultures étrangères (Anglais)		
FACULTATIF	ENSEIGNEMENTS OPTIONNELS 1 CHOIX <input type="checkbox"/> Mathématiques complémentaires <input type="checkbox"/> Mathématiques expertes <input type="checkbox"/> Arts plastiques <input type="checkbox"/> Musique <input type="checkbox"/> Latin <input type="checkbox"/> E.P.S. (Natation et Arts du cirque)	
	PARCOURS LINGUISTIQUE	Les élèves peuvent choisir de suivre un parcours linguistique : <input type="checkbox"/> Euro Anglais avec de l'Histoire-Géographie enseignée en anglais. <input type="checkbox"/> DNL Espagnol avec des Sciences Economiques et Sociales enseignées en espagnol.
	PARCOURS SPORTIF	<input type="checkbox"/> Atelier Football <input type="checkbox"/> Atelier danse

Afin d'accompagner chaque élève vers la réussite, la communication entre la famille et l'établissement est très importante.

Pour cela, vous pouvez :

- ▶ Rencontrer le chef d'établissement ou un membre de l'équipe pédagogique en prenant rendez-vous auprès du secrétariat
- ▶ Participer aux rencontres Parents / Professeurs qui vous seront proposées (tableau des dates à consulter sur le site internet de l'établissement www.lycee-saintjulien.com)
- ▶ **Suivre la scolarité de votre enfant sur EcoleDirecte** : notes, vie scolaire, télécharger des documents (bulletins de note, factures, etc.), communiquer avec les enseignants et les services administratifs de l'établissement.

Cet accès est possible grâce à un code qui garantit la confidentialité de ces informations.

Vous aurez accès à ce service après nous avoir retourné le coupon d'autorisation ci-dessous.
Dans tous les cas, si vous changez d'avis en cours d'année, merci de nous prévenir.

Nous vous communiquerons votre identifiant et votre mot de passe après la rentrée.

La Direction



COUPON RÉPONSE À JOINDRE AU DOSSIER D'INSCRIPTION

Madame, Monsieur

.....

Parent(s) de : Classe :

☐ autorise(nt)

l'accès aux informations personnelles via l'espace en ligne EcoleDirecte.

Date

Signature

Monsieur et/ou Madame

agissant en qualité de : ☐ père ☐ mère ☐ tuteur

déclare(nt) avoir pris connaissance de la **charte éducative** et du **règlement intérieur du Collège et Lycée Saint-Julien** dont une copie est annexée au présent contrat.

Il(s) déclare(nt) les accepter sans réserve et solliciter l'inscription de l'élève :

.....
dans l'établissement à dater de la rentrée scolaire de septembre 2021.

Sous réserve d'acceptation du dossier, l'élève

sera scolarisé(e) à compter de cette date en classe de

En qualité de : ☐ Externe ☐ Demi-Pensionnaire ☐ Interne ☐ 3 nuits
☐ 4 nuits

Le Collège et Lycée Saint-Julien représenté par **Monsieur David CRESPIY**, chef d'établissement, s'engage à assurer sa scolarisation au sein de l'établissement.

En contrepartie de cette scolarisation,

Monsieur et/ou Madame
s'engage(nt) à acquitter la contribution familiale relative au fonctionnement de l'établissement, ainsi que toutes dépenses pour d'autres services (demi-pension, pension...) dont leur enfant aura bénéficié et dont les tarifs et conditions figurent en annexe.

Monsieur et/ou Madame

Verse(nt) la somme de 58 euros de frais administratifs. Cette somme ne sera pas remboursée en cas de désistement.

Le Directeur,
D. CRESPIY

Les parents
ou représentants légaux de l'élève

AUTORISATION DE PRISES DE VUES PHOTOGRAPHIQUES PENDANT DES ACTIVITES SCOLAIRES

Nom et adresse de l'établissement

Collège et Lycée Saint Julien

7, Place du Valla

43100 BRIOUDE

Année scolaire 2021 - 2022

Le collège et le lycée Saint-Julien sollicite l'autorisation d'utiliser des images sur lesquelles votre enfant est reconnaissable, prises au cours des activités scolaires.

Ces images pourront être utilisées, sans contrepartie financière, sur tous documents concernant l'établissement (diaporama de voyage scolaire, forum, spectacle, blog, site internet, plaquette, affiches, etc.).

Conformément à la loi, le libre accès aux données qui vous concernent est garanti. Vous pouvez à tout moment vérifier l'usage qui en est fait et disposer du droit de retrait de ces données si vous le jugez utile.

Les images ne seront ni communiquées à d'autres personnes, ni vendues, ni utilisées à d'autres usages. Elles ne seront pas conservées après la fin de votre scolarité dans l'établissement.

PARTIE À REMPLIR PAR LES REPRÉSENTANTS LÉGAUX

Nous, soussignés

et

Père - mère - tuteurs légaux de l'élève :

Nom : Prénom : Classe :

☐ Déclarons autoriser l'établissement scolaire désigné ci-dessus à utiliser les images de notre enfant dans le cadre scolaire uniquement durant l'année scolaire 2021-2022.

☐ Déclarons refuser que notre enfant soit photographié ou filmé dans le cadre des activités scolaires.

Date :

Signatures des représentants légaux