

Saint-Pierre
Collège de Plœuc-L'Hermitage



DOSSIER D'INSCRIPTION

Nom et prénoms de l'élève :

Classe :

Documents à joindre au dossier d'inscription :

- Dossier d'inscription complété**
- 1 photo d'identité de l'élève (inscrire le nom et prénom au verso)**
- 1 photocopie complète du livret de famille**
- Parents divorcés ou séparés : copie du document officiel précisant à qui sont confiées la garde et l'autorité parentale**
- Un chèque de caution de 45 euros (non encaissé)**
- Un chèque d'inscription de 40 euros (encaissé en juillet)**
- Un chèque d'acompte de 80 euros (encaissé en septembre)**

**Les dossiers sont à ramener lors du rendez-vous pris au 02.96.42.11.68
avec M. QUINIOU Chef d'Etablissement**

Date :

à :

Signature du ou des représentants légaux :

Identité de l'élève

Date d'entrée au collège :

Nom :

Prénoms :

Né (e) le :

à :

N° et département de naissance :

Nationalité :

Sexe (M ou F) :

Scolarité de l'année à venir

Classe :**Doublement :** Oui ou Non***Transport scolaire :** Oui ou Non*Collier, Rouillard, Le Vacon ou
Car du Collège *

Nom de l'arrêt :

Langues vivantes :

5ème Espagnol ou Allemand

(entourer le choix)

4ème : Espagnol ou Allemand

3ème : Espagnol ou Allemand

Latin (à partir de la cinquième) – *enseignement non obligatoire***Sections sportives, (70€ annuel)**

VTT

est intéressé n'est pas intéressé

Option football

est intéressé n'est pas intéressé **Restauration :** carnet de 20 tickets à 92,00 euros (4,60 le repas)

Demi pensionnaire ou Externe*

* *Barrer les mentions inutiles.*

1

Scolarité de l'année précédant l'entrée au Collège ou de provenance si l'élève arrive en cours d'année scolaire

Nom de l'établissement :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Classe fréquentée :

Reponsable légal 1

Nom :

Prénom :

Adresse :

Code postal :

Commune :

 domicile :

 travail :

 portable :

adresse électronique :

Situation emploi (1) :

Profession :

Numéro sécurité sociale :

Nom de la mutuelle :

Reponsable légal 2

Nom :

Prénom :

Adresse :

Code postal :

Commune :

 domicile :

 travail :

 portable :

adresse électronique :

Situation emploi (1) :

Profession :

Numéro sécurité sociale :

Nom de la mutuelle :

Autre personne à prévenir en cas de nécessité

Nom : _____ Prénom : _____ Lien de parenté : _____
 Adresse : _____
 Code postal : _____ Commune : _____
 ☎ domicile : _____ ☎ portable : _____

(1) situation emploi : 1 : occupe un emploi 2 : au chômage 3: retraité ou retiré 4: Autre situation

Composition de la famille : frères et sœurs de l'élève

Nom	Prénom	Date de naissance	Nom et adresse de l'établissement scolaire	Classe

Allergies – prise de médicaments

Allergies connues :

Autorisation à prendre un médicament non assujéti à une ordonnance : oui non

Renseignements pratiques

Scolarité : 380 euros

Transport du Collège : 199 euros

Carnet de self : 92 euros les 20 tickets

Facture envoyée au trimestre : Novembre/Février/Mai

Règlement facture : prélèvement chèque espèces (barrer les mentions inutiles)

Documents annexes

- Autorisation pour la pratique de l'EPS
- Demande et autorisation de prélèvement
- Dossier section sportive