

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)
- Si prélèvement, remplir la demande et l' autorisation de prélèvement accompagné du RIB.

Les dossiers sont à ramener au plus tard pour le 18 mai 2021 lors du rendez-vous pris au 02.96.42.11.68 avec M. LE PAVEN 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, (75€ 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) sous réserve de modification

Demi pensionnaire ou Externe*

* *Barrer les mentions inutiles.*

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 :

Responsable légal 1

Nom :

Prénom :


Adresse :

Code postal :

Commune :

 domicile :

 travail :

 portable :

adresse électronique :

Situation emploi (1) :

Profession :

Numéro sécurité sociale :

Nom de la mutuelle :

Responsable légal 2

Nom :

Prénom :

Adresse :

Code postal :

Commune :

 domicile :

 travail :

 portable :

adresse électronique :

Situation emploi (1) :

Profession :

Numéro sécurité sociale :

Nom de la mutuelle :

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

Autre personne à prévenir en cas de nécessité

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

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 : 400 euros sous réserve de modification

Transport du Collège : 200 euros sous réserve de modification

Carnet de self : 92 euros les 20 tickets sous réserve de modification

Facture envoyée en Décembre/Mars/Juin

Règlement facture : **Prélèvement** **Chèque** **Espèce** (barrer les mentions inutiles)