

# Dossier d'inscription Cours Jean-Baptiste FOUQUE 2021-2022

## Ecole Privée Maternelle et Primaire

12 place Vaillant Couturier  
83660 CARNOULES

**A rendre avant le 30 mai 2021**

### Liste des pièces à fournir

Pour une première inscription :

- Copie des bulletins trimestriels de l'année précédente
- Photocopie du livret de famille
- Justificatif de domicile

Pour inscription et réinscription :

- Fiche de renseignements, d'autorisations, d'engagement dûment complétée (4 pages ci-jointes)
- 1 enveloppe timbrée sans adresse
- Feuille d'imposition
- Frais d'inscription par famille, selon l'impôt sur le revenu, nécessaires pour la validation de l'inscription, non remboursables.

	Frais d'inscription	Coût réel après déduction
foyer non imposable	200 €	200 €
foyer imposable	650 €	210 €

*Pour les frais de scolarité, d'autres modalités sont possibles pour les familles imposables, nous consulter.*

- Attestation d'assurance scolaire (à fournir à la rentrée)

\* \* \* \* \*

- Une liste des fournitures scolaires sera communiquée fin juin.

- Prévoir environ 25 € pour la blouse + 10 € pour la broderie du prénom (sauf si les parents peuvent eux-mêmes coudre ou broder le nom ou les initiales de l'enfant.)

<https://www.letablierbobine.fr/> garçons : modèle Félix ou Dimitri bleu marine  
filles : modèle Emilie bleu marine

- Les dossiers de bourse AES seront à télécharger et imprimer ultérieurement à partir du site de l'école, compléter et envoyer directement à AES avant le 1er septembre.

FI	SM	E	S

## COURS PRIVE JEAN-BAPTISTE FOUQUE - Primaire et Maternelle

Classe  3 - 6  6 - 9

Année Scolaire 2021 – 2022

**ELEVE** NOM.....Prénom .....

Né (e) le ..... à .....

Baptisé(e)  OUI le ..... à .....  
 NON

Nationalité .....

Adresse .....

Commune ..... Code postal.....

Etablissement fréquenté l'année précédente.....

Classe de ..... Eventuellement classe redoublée .....

Nombre de frères et soeurs .....

### PERE

NOM.....Prénom .....Nationalité .....

Adresse (*si différente*).....

Commune ..... Code postal.....

Téléphone fixe ..... Téléphone portable .....

Courriel .....

Profession .....Employeur .....

### MERE

NOM.....Prénom .....Nationalité .....

Adresse (*si différente*).....

Commune ..... Code postal.....

Téléphone fixe ..... Téléphone portable .....

Courriel .....

Profession .....Employeur .....

**En cas de séparation, divorce ou situation particulière, merci de préciser le mode de garde de l'enfant.**

.....

# AUTORISATIONS

A la fin de la matinée et / ou de la journée les élèves doivent être récupérés par l'un des parents ou une personne mandatée par eux. Les élèves ne pourront pas partir avec une personne qui n'aura pas été référencée par les parents. Bulletin à remplir en p. 3. Cette personne devra se présenter la première fois avec sa carte d'identité.

Je soussigné(e) .....

autorise le cours Jean-Baptiste Fouque à **photographier ou filmer** mon enfant au cours des activités de l'établissement et à utiliser ces documents dans les supports publicitaires de l'école.

OUI       NON

accepte que mon enfant soit **véhiculé** par toute personne mandatée par la directrice du Cours JB Fouque ou par les enseignants.

OUI       NON

autorise le cours Jean-Baptiste Fouque à **prendre en charge mon enfant en cas d'urgence** si je ne suis pas joignable.

OUI       NON

## Personne à prévenir en cas d'urgence :

1. NOM.....Prénom ..... Tel .....

2. NOM.....Prénom ..... Tel .....

Numéro de sécurité sociale de l'élève : .....

Signaler tout traitement médical, allergie, recommandation particulière :

.....  
.....

## Fédération des Parents d'Elèves des Ecoles Indépendantes

Adhésion gratuite à la FPEEI, dont l'objet est de défendre les droits des élèves et anciens élèves des écoles hors contrat et d'obtenir le financement public du libre choix de l'école par tous les parents.

OUI       NON

Fait à ..... le .....

Signature

## ENGAGEMENT DES PARENTS

Nous soussignés, Monsieur .....  
et Madame .....

- avons pris connaissance du règlement intérieur et du projet pédagogique du cours Jean-Baptiste Fouque,
- nous engageons à les respecter et à collaborer étroitement avec l'équipe enseignante pour le bien de notre enfant,
- acceptons de participer à l'œuvre éducative entreprise par les enseignants et le personnel.
- acceptons de participer aux tâches d'entretien de l'école.
- reconnaissons avoir versé les frais d'inscriptions.
- nous engageons à régler les frais de scolarité au plus tard le 5 du mois:
  - par virement automatique (ci-joint RIB de l'Association)
  - par chèque en donnant lors de l'inscription 10 chèques à l'ordre d'AJBF qui seront encaissés entre le 1<sup>er</sup> et le 5 de chaque mois.
  - en espèce au moins un trimestre à l'avance.

Fait à.....le.....Signature du père

Fait à.....le.....Signature de la mère

## PERSONNES DE CONFIANCE MANDATEES PAR LES PARENTS

1. NOM..... Prénom .....

Lien : .....

Demeurant à ..... Tél : .....

-----

2. NOM..... Prénom .....

Lien : .....

Demeurant à ..... Tél : .....

## DEMANDE DE CONTACTS POUR DES DONATEURS

Une scolarité dans l'école coûte 220 € par mois et par enfant. Elle sert à couvrir le salaire des enseignants. Pour le reste (électricité, loyers, charges... ) nous recherchons des dons. Nous faisons donc appel à vous pour nous indiquer les coordonnées de personnes ou d'entreprises dans vos familles, amis et relations à qui nous pourrions transmettre des demandes de dons.

	NOM Prénom	Courriel	Adresse postale
1			
2			
3			
4			
5			

Les dons sont déductibles des impôts à 66%.

**2ème enfant :**

Année Scolaire 2021 – 2022

Classe  3 - 6  6 - 9

NOM.....Prénom .....

Né (e) le ..... à .....

Baptisé(e)  OUI le ..... à .....  
 NON

Nationalité .....

Père : ..... Mère : .....

Etablissement fréquenté l'année précédente.....

Classe de ..... Eventuellement classe redoublée .....

**3ème enfant :**

Classe  3 - 6  6 - 9

NOM.....Prénom .....

Né (e) le ..... à .....

Baptisé(e)  OUI le ..... à .....  
 NON

Nationalité .....

Père : ..... Mère : .....

Etablissement fréquenté l'année précédente.....

Classe de ..... Eventuellement classe redoublée .....

**4ème enfant :**

Classe  3 - 6  6 - 9

NOM.....Prénom .....

Né (e) le ..... à .....

Baptisé(e)  OUI le ..... à .....  
 NON

Nationalité .....

Père : ..... Mère : .....

Etablissement fréquenté l'année précédente.....