



INSCRIPTION A L'ECOLE PRIMEVERE POUR L'ANNEE 2017-2018

**Élève**

Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_ Sexe : M / F

Date de naissance \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_ Lieu de naissance \_\_\_\_\_

Nationalité \_\_\_\_\_

Domicilié chez  Parents  Père  Mère  Garde alternée

Classe \_\_\_\_\_ (à la rentrée 2017)

**Parents**

**Père** Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Nationalité \_\_\_\_\_

Profession \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Tél Dom \_\_\_\_\_ Portable \_\_\_\_\_ Travail \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

**Mère** Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Nationalité \_\_\_\_\_

Profession \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Tél Dom \_\_\_\_\_ Portable \_\_\_\_\_ Travail \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

**Situation familiale**

mariés/pacsés  vie maritale  divorcés/ séparés  veuf/ veuve

A ..... Le .....

**Signatures des deux parents obligatoires, précédées de la mention manuscrite « Lu et approuvé »**



FRAIS DE SCOLARITE 2017-2018

Je soussigné(e) (Nom, Prénom) \_\_\_\_\_,  
Père / Mère / Responsable légal\* de l'élève (Nom, Prénom) \_\_\_\_\_,  
m'engage à régler la somme annuelle de \_\_\_\_\_ € pour la scolarisation de mon/mes\* enfant(s)  
à l'école Primevère. En cas d'inscription de plusieurs enfants, une remise de 20% est accordée sur  
la scolarité du deuxième enfant.

Les règlements se font sur 10 mois du 1<sup>er</sup> septembre au 1<sup>er</sup> juin\*\*.

Je souhaite régler :

➤ **Par virement bancaire OUI NON \***

Si oui, je mets en place un virement du montant mensuel de la scolarisation, le 1<sup>er</sup> de chaque  
mois, de septembre à juin (voir RIB de l'association Primevère).

➤ **Par chèque OUI NON \***

Ces chèques seront encaissés le 1<sup>er</sup> de chaque mois de septembre à Juin.

Je fournis également 2 chèques de caution :

- 1 du montant mensuel, qui ne sera encaissé qu'en cas de désistement avant le 31 Juillet
- 1 du montant annuel de la scolarité, qui ne sera pas encaissé, sauf en cas de départ anticipé.

S'ajoutent aux frais de scolarité, à régler par chèque à l'inscription :

- 100 € de frais d'inscription (annulé si l'inscription est faite avant le 12/06/16)
- 90 € de frais de matériel scolaire

A ..... Le .....

**Signatures des deux parents obligatoires, précédées de la mention manuscrite « Lu et approuvé »**

\* Rayer la mention inutile

\*\* Possibilité sur demande de payer sur 12 mois sans frais supplémentaires



**AUTORISATION DE TRANSPORT 2017-2018**

Je soussigné(e) (Nom, Prénom) \_\_\_\_\_,

Père / Mère / Responsable légal\* de l'élève (Nom, Prénom) \_\_\_\_\_,

scolarisé à l'École Primevère en classe de \_\_\_\_\_ autorise mon enfant à être transporté dans le cadre des activités scolaires, par les enseignants ou les parents accompagnateurs.

Il appartient aux parents concernés de s'organiser pour les trajets entre l'arrêt de car et l'école par les moyens qui leur conviendront (covoiturage, taxi.....).

A ..... Le .....

**Signatures des deux parents obligatoires, précédées de la mention manuscrite « Lu et approuvé »**

*\* Rayer la mention inutile*





**DROIT A L'IMAGE PRIMAIRE ET COLLEGE 2017 - 2018**

Nom de l'élève \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_ Sexe : M / F

Date de naissance \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_ Lieu de naissance \_\_\_\_\_

Dans le cadre des activités, des spectacles ou des sorties, des photographies ou vidéos seront peut-être faites. **L'Ecole Primevère veillera à ce que les images présentées soient respectueuses de l'enfant et du groupe et du droit à l'image des mineurs.**

Celles-ci sont susceptibles d'être présentées au public lors d'expositions, de présentations, d'ateliers et/ou de toutes activités lors des journées Portes ouvertes et/ou d'événements organisés par l'Ecole Primevère, ainsi que dans le cadre de la promotion de l'Ecole Primevère. Elles peuvent être sur différents supports et outils de communication tels que des présentations, flyers et brochures, publicités, objets publicitaires et/ou ludique, le site internet de l'école.

C'est dans le respect du droit à l'image que nous vous présentons cette fiche d'autorisation d'utilisation, de publication, d'exposition de photographies et de montages vidéo.

Je soussigné(e) (Nom, Prénom) \_\_\_\_\_,

Père / Mère / Responsable légal\* de l'élève (Nom, Prénom) \_\_\_\_\_,

scolarisé à l'Ecole Primevère en classe de \_\_\_\_\_, **Autorise / N'autorise pas \*** l'Ecole Primevère à reproduire et représenter les images de mon enfant.

A ..... Le .....

**Signatures des deux parents obligatoires, précédées de la mention manuscrite « Lu et approuvé »**

*\* Rayer la mention inutile*



**PERSONNES A CONTACTER EN CAS D'URGENCE**

Nom de l'élève \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_ Sexe : M / F

Date de naissance \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_ Lieu de naissance \_\_\_\_\_

**Cordonnées des personnes à joindre en cas d'urgence par ordre de priorité :**

**1.** Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Qualité \_\_\_\_\_

Tél Dom \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_ Portable \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_ Travail \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_

**2.** Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Qualité \_\_\_\_\_

Tél Dom \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_ Portable \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_ Travail \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_

**3.** Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Qualité \_\_\_\_\_

Tél Dom \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_ Portable \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_ Travail \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_

A ..... Le .....

**Signatures des deux parents obligatoires, précédées de la mention manuscrite « Lu et approuvé »**

*\* Rayer la mention inutile*



## FICHE SANITAIRE 2017/2018

Nom de l'élève \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_ Sexe : M / F  
Date de naissance \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_ Lieu de naissance \_\_\_\_\_

## Vaccinations (ou joindre une photocopie du carnet de santé)

Vaccins pratiqués	Date du dernier rappel
B.C.G.	.....
Anti tétanique	.....
<b>Autres vaccins</b>	.....
.....	.....
.....	.....

Si l'enfant n'a pas les vaccins obligatoires, joindre un certificat médical de contre-indication.

## Maladies – Allergies

- Allergie médicament  Non  Oui: Médicaments \_\_\_\_\_
- Asthme  Non  Oui
- Votre enfant a-t-il un traitement médical ?  Non  Oui  
- Si oui, lequel ? \_\_\_\_\_
- Allergie alimentaire  Non  Oui: Aliments \_\_\_\_\_
- Autres allergies  Non  Oui: Nature \_\_\_\_\_

## Coordonnées du médecin traitant

Nom et Prénom \_\_\_\_\_ Téléphone \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_

## Autorisation de soins en cas d'accident

Je soussigné(e) (Nom, Prénom, qualité) \_\_\_\_\_,  
En cas d'accident de (Nom, Prénom de l'élève) : \_\_\_\_\_,  
scolarisé à l'École Primevère en classe de \_\_\_\_\_ Autorise par la présente :

➤ **Tout examen ou intervention chirurgicale qui serait nécessaire**

➤ **Le responsable de l'école :**

- à prendre toutes mesures utiles et notamment à demander son admission en établissement de soins,
- à reprendre l'enfant à sa sortie de l'établissement hospitalier dès que les soins nécessaires lui auront été prodigués. Uniquement en cas d'indisponibilité absolue des parents ou du représentant légal du mineur.

A ..... Le .....

**Signatures des deux parents obligatoires, précédées de la mention manuscrite « Lu et approuvé »**



## INFORMATION CURSUS SCOLAIRE (document confidentiel réservé à la direction)

Nom de l'élève \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_ Sexe : M / F  
Date de naissance \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_ Lieu de naissance \_\_\_\_\_

Afin d'apporter le meilleur suivi possible à votre enfant et l'aider au mieux dans sa scolarité, nous vous demandons de bien vouloir remplir cette fiche.

## Ecole de scolarisation de l'enfant sur les 3 années précédente :

	Nom de l'école	Classe de l'enfant
2016 - 2017	_____	_____
2015 - 2016	_____	_____
2014 - 2015	_____	_____
2013 - 2014	_____	_____

- Votre enfant a-t-il déjà redoublé ?  Non  Oui: Classe \_\_\_\_\_
- Votre enfant a-t-il rencontré des difficultés d'apprentissages, de comportement ou autre ?  
- Si oui, lesquelles ? \_\_\_\_\_

L'école Primevère accompagne les enfants dans leur scolarité afin de leur permettre de devenir des êtres épanouis et autonomes. Notre spécificité réside dans une éducation basée sur l'utilisation et l'alliance de plusieurs courants pédagogiques - Montessori, Freinet et Steiner - pour s'adapter à chaque élève, avec une forte orientation écologique et une ouverture sur le monde. Notre établissement accompagne tous les enfants dans leurs spécificités grâce à un véritable partenariat entre l'ensemble des co-éducateurs : parents, éducateurs, enseignants, professionnels et spécialistes du langage et des apprentissages.

Je soussigné(e) (Nom, Prénom) \_\_\_\_\_ Père/Mère/Responsable légal\* de l'élève (Nom, Prénom) \_\_\_\_\_ scolarisé à l'Ecole Primevère en classe de \_\_\_\_\_ certifie que les renseignements fournis sur le parcours scolaire de mon enfant sont exact.

En tant que co-éducateur de mon enfant, j'accepte de rencontrer l'équipe pédagogique, et de suivre leur préconisation pour aider au mieux mon enfant dans sa scolarité

- Votre enfant a-t-il bénéficié d'une aide (PPRE, PPE...)?  Non  Oui

Merci de préciser le type d'aide et son efficacité : \_\_\_\_\_

- Est-il suivi pour ses difficultés ?  Non  Oui: date de début \_\_\_\_\_, de fin \_\_\_\_\_  
Praticien \_\_\_\_\_ Nom : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_  
Praticien \_\_\_\_\_ Nom : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_  
Praticien \_\_\_\_\_ Nom : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_

A ..... Le .....

Signatures des deux parents obligatoires, précédées de la mention manuscrite « Lu et approuvé »





FICHE D'ADHÉSION À L'ASSOCIATION PRIMEVERE 2017 - 2018

Je soussigné(e) (Nom, Prénom) \_\_\_\_\_,

Père / Mère / Responsable légal\* de l'élève (Nom, Prénom) \_\_\_\_\_,

scolarisé à l'École Primevère en classe de \_\_\_\_\_.

➤ **Adhère à l'association PRIMEVERE.**

Je joins un chèque de 30 € pour mon adhésion annuelle de Septembre 2017 à Août 2017.

Cette adhésion, obligatoire pour inscrire mon enfant à l'école, me permet d'être impliqué dans l'association, **et de bénéficier de tarif préférentiel sur les conférences et stages organisés par l'école.**

A .....

Le .....

**Signatures des deux parents obligatoires, précédées de la mention manuscrite « Lu et approuvé »**



CHARTRE DE L'ECOLE PRIMEVERE 2017 - 2018

Je soussigné(e) (Nom, Prénom) \_\_\_\_\_,

Père / Mère / Responsable légal\* de l'élève (Nom, Prénom) \_\_\_\_\_,

scolarisé à l'Ecole Primevère en classe de \_\_\_\_\_, confirme avoir pris connaissance de la Charte de l'Ecole Primevère, et m'engage à la respecter.

Je m'engage à honorer mes heures de permanence à hauteur de 54 heures annuelle (possibilité de répartir entre les deux parents) sous la forme de

1h30 par semaine \*

7 jours / ans \*

Autres: \_\_\_\_\_

A titre d'information, je suis disponible:

En semaine Journées / soirées\* - les Lundi, Mardi, Jeudi ou Vendredi\*

Le samedi pour les journées portes ouvertes\*

Pour accompagner des sorties scolaires\*

Autres: \_\_\_\_\_

A .....

Le .....

Signatures des deux parents obligatoires, précédées de la mention manuscrite « Lu et approuvé »