



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

A remplir uniquement en cas de changement de situation**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

A retourner au plus tard le 30 MAI 2017 pour être prioritaire

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^{er} septembre au 1^{er} 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^{er} de chaque
mois, de septembre à juin (voir RIB de l'association Primevère).

➤ **Par chèque OUI NON ***

Ces chèques seront encaissés le 1^{er} 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 DES PARTENTS 2017-2018**

Je soussigné(e) (Nom, Prénom) _____,

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

scolarisé à l'École Primevère en classe de _____ :

1) Autorisation de transport :

➤ **Autorise / N'autorise pas * mon enfant à être transporté** dans le cadre des activités scolaires, par les enseignants ou les parents accompagnateurs.

2) Donne à l'École Primevère les autorisations de sorties suivantes :

➤ **Autorisation que mon enfant reste seul après 16H30 : OUI NON ***

Si non, je m'engage à être à l'heure pour venir le chercher car l'école n'a pas de garderie

➤ **Autorisation que mon enfant parte seul de l'école à 16h30 : OUI NON ***

➤ **Autorise mon enfant à quitter l'école avec**

- Un autre parent d'élève OUI NON *
- Un enseignant OUI NON *

3) Droit à l'image :

➤ **Autorise / N'autorise pas *** l'École Primevère à reproduire et représenter les images de mon enfant.

Dans le cadre des activités, des spectacles ou des sorties, des photographies ou vidéos seront peut-être faites. **L'École 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'École Primevère, ainsi que dans le cadre de la promotion de l'École 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, les pages face book 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.

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
Autres vaccins
.....
.....

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 »



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'ÉCOLE 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 _____, confirme avoir pris connaissance de la Chartre de l'École 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 »