



DOSSIER d'INSCRIPTION

ANNEE SCOLAIRE 2020/2021

Vous trouverez, ci-joint, :

- la **Fiche de Renseignements** (*à compléter en entier, avec soin*)
- l'**Autorisation d'Intervention Chirurgicale** (*à compléter et à signer*).

Vous voudrez bien joindre aux documents ci-dessus :

- le **Livret de Famille** (*il sera photocopié **par nos soins***) ;
- le **Carnet de Santé** (*les pages vaccinations seront photocopiées **par nos soins***) ;
- les bulletins (ou évaluations) de cette année et l'avis de passage (*à porter dès réception fin juin 2020*)
- 2 chèques** à l'ordre de l'OGEC SAINT MARTIN :
 - **Frais de Dossier** : chèque de **14 €** (*restera propriété du collège en cas de désistement*)
 - **Fournitures Pédagogiques** : chèque de **32 €**
(*commande et préparation des livres, cahiers de TD, abonnements magazines, ...*)
- En cas de Divorce**, photocopie du Jugement de Divorce + 3 enveloppes affranchies et établies aux nom et adresse du 2nd parent pour la transmission des résultats ;

DOSSIER COMPLET A REMETTRE POUR CONFIRMATION D'INSCRIPTION

Pour Information : tarifs 2019-2020

Horaires d'ouverture : cours de récréation à 7h45 – secrétariat à 8h

Fermeture des portails : entre 12h05 et 13h10

Horaires des cours : de 8h15 à 12h02 et de 13h12/13h38 à 16h30

Tarif de la Cantine : 4,90 €uros le repas (vendu par carnet de 10 tickets repas)

Etude du soir : de 16h50 à 18h (26 €uros le carton de 20 séances ; 1,50€ la séance ponctuelle)

Règlement financier de l'établissement sur le site du collège : immac-btz.fr

FICHE D'INSCRIPTION

ELEVE NOM et PRENOM _____ NATIONALITE _____

DATE et LIEU de NAISSANCE (Ville et Département) _____

Religion de l'enfant : _____

CLASSE DEMANDEE _____ à compter du ____/____/____

Enseignements de compléments demandés :

- Bilingue basque** (réservée aux élèves issus du bilingue)
- Latin** (à partir de la 5^{ème} uniquement et non cumulable avec la Musique+)
- Musique+** (à partir de la 5^{ème} uniquement et non cumulable avec le Latin)
- Section Renforcement anglais**
- Section sportive Golf** (avec l'association sportive du golf de Biarritz)
- Section sportive Skate** (avec l'association sportive Lassosalaï de Biarritz)
- Section sportive Equitation** (avec le Club Hippique de la Côte Basque)

Non cumulables entre elles

SCOLARITE ANTERIEURE Classe de : _____ à _____

A-t-il (elle) déjà redoublé ? NON - OUI : quelle(s) classe(s) _____

SITUATION FAMILIALE des PARENTS Mariés Divorcés Vie Maritale Décédé(s) : Père - Mère

REPRESENTANT LEGAL : Père - Mère - Tuteur (préciser)

M. / Mme / M. et Mme - NOM et PRENOM _____

ADRESSE : M./Mme/ M. et Mme _____

TEL : Domicile ____/____/____/____/____ Portable Mère : ____/____/____/____/____ Portable Père : ____/____/____/____/____

Tel. Prof. Mère : ____/____/____/____/____ Tel. Prof. Père : ____/____/____/____/____

E.mail de la Mère : _____ **E.mail du Père** : _____

PROFESSION PRECISE DU PERE :

PROFESSION PRECISE DE LA MERE :

Si Séparation, adresse du 2nd Parent : M. /Mme / M. et Mme _____

Je m'engage à inscrire mon enfant au Collège Immaculée Conception de Biarritz pour l'année scolaire 2020-2021.
(si cet engagement n'était pas tenu, je devrais rembourser les frais engagés par le collège pour l'achat de la tablette)

Date ____/____/____

Signature :

**AUCUN MEDICAMENT NE SERA DONNE A VOTRE ENFANT PAR LES PERSONNELS DU COLLEGE
Y COMPRIS A L'OCCASION DES SORTIES ET/OU SEJOURS**

AUTORISATION du RESPONSABLE LEGAL de l'ELEVE EN CAS de MALADIE ou d'ACCIDENT

Je soussigné(e) : NOM et PRENOM _____

N° de SECURITE SOCIALE _____

AUTORISE le CHEF d'ETABLISSEMENT

- à faire transporter mon Enfant : NOM ET PRENOM : _____
au Centre de Soins le plus proche
- à lui faire donner tous les soins que nécessiterait son état (y compris anesthésie, intervention chirurgicale)

OUI - NON dans tous les cas, je serai prévenu(e) le plus rapidement possible.

MEDECIN TRAITANT NOM _____

ADRESSE _____

TELEPHONE ____/____/____/____/____

INDICATIONS PARTICULIERES RELATIVES A SA SANTE

MEDICAMENT(S) DECONSEILLE(S) _____

E.P.S. - L'Enfant est-il dispensé de Sport ? OUI - NON

Si OUI :

- un Certificat Médical à faire compléter par le médecin est à retirer auprès du CPE
- la **présence dans l'établissement aux heures d'EPS reste obligatoire.**

INDIVIDUELLE ACCIDENT OBLIGATOIRE pour les ACTIVITES EXTRA SCOLAIRES :

**NE PAS FOURNIR D'ATTESTATION PERSONNELLE
elle est prise en charge par le Collège.**

Lu et Approuvé, le ____/____/____

Signature du Responsable légal

Les données de santé figurant sur le présent document sont recueillies par l'établissement afin, notamment, de répondre aux demandes des services médicaux d'urgence.

Elles sont susceptibles d'être transmises :

- au service médical de l'établissement,*
- aux services médicaux d'urgence,*
- en tant que de besoin aux membres de l'équipe éducative de l'établissement directement concernés,*
- et, dans le cadre des projets d'accompagnement spécifique (PAI, PPS, ...) aux partenaires mentionnés dans ces projets (MDPH, praticiens médicaux et para-médicaux, ...)*

Vous consentez expressément à ce que l'établissement traite ces informations dans le cadre de la scolarisation de l'élève au sein de l'établissement dans les modalités définies au PAI ou au titre du PPS dont il bénéficie.

Pour ces données vous disposez du droit de retirer votre consentement à leur collecte et à leur traitement.



Equitation

Madame, Monsieur

Le collège proposera aux élèves volontaires un atelier de pratique de **l'équitation de loisir** qui pourra être mis en œuvre à la rentrée 2020 selon les effectifs d'élèves inscrits.

- Si vous êtes intéressés par cet atelier, merci de prendre connaissance des modalités d'inscription et d'organisation afin de confirmer ou non la participation de votre enfant pour la prochaine rentrée scolaire.

- > Les séances auront lieu tous les **mardis de 15h45 à 17h15** (Hors Vacances Scolaires et jours fériés) au Club Hippique de la Côte Basque, à Chiberta (Anglet). La date de la 1^{ère} séance vous sera communiquée à la rentrée.

- > Les élèves pourront se munir de leur propre matériel, à défaut, du matériel pourra être mis à disposition.

- > Cet atelier sera conduit dans la limite d'un effectif de 8 élèves maximum et devant être titulaire du Galop 1 (ou niveau de pratique équivalent). Si le nombre d'élèves est insuffisant, le centre équestre pourra annuler la convention établie avec l'établissement et le projet sera avorté.

- > Le montant de la cotisation pour participer à cet atelier, s'élève à **680€** pour l'année scolaire (un échancier sera établi tous les mois de Septembre à Juin à raison de **68€/mois**).

A cette cotisation, s'ajoute celle de la licence fédérale d'un montant de **25€**.

- > Les démarches administratives et les règlements se feront directement entre les familles et l'établissement scolaire.

- > Les élèves pourront bénéficier gratuitement de la licence « compétition » mais devront pour cela fournir un certificat médical de non contre-indication à la pratique de l'équitation.

- > Enfin, il sera nécessaire que des parents volontaires s'organisent afin de véhiculer les élèves entre le collège et le centre équestre, à partir de 15h25 les mardis. Pour cela, merci de fournir vos coordonnées afin que le co-voiturage soit organisé dans les meilleures conditions et que vous soyez rapidement informés.

- Pour vous inscrire, merci de rendre le coupon réponse ci-joint signé au secrétariat du collège.

✂-----

Je soussigné(e) _____ représentant légal

de l'élève _____ Classe à la rentrée 2020 : _____

déclare avoir pris connaissance des modalités d'organisation du projet **EQUITATION** pour la rentrée scolaire 2020 et inscrire mon enfant.

Merci d'indiquer vos noms et numéros de téléphone afin de vous communiquer les informations relatives à l'atelier et au co-voiturage.

Nom : _____ Tél : _____

Nom : _____ Tél : _____

Date et Signature.



Skateboard



Madame, Monsieur,

Pour l'année scolaire 2020/2021 le collège proposera aux élèves volontaires un atelier de pratique du **skateboard** en partenariat avec le Skatepark de Biarritz qui pourra être mis en œuvre à la rentrée 2020.

• Si vous êtes intéressés par cet atelier, merci de prendre connaissance des modalités d'inscription et d'organisation afin de confirmer ou non la participation de votre enfant pour la prochaine rentrée scolaire.

> Les séances auront lieu tous les **mardis et vendredis de 15h30 à 17h30** (Hors Vacances Scolaires et jours fériés) au Skatepark de Biarritz. La date de la première séance vous sera communiquée peu après la rentrée scolaire de Septembre.

> Les élèves pourront se munir de leur propre matériel, à défaut du matériel pourra être mis à disposition des élèves (skate et protections).

> Le montant de la cotisation pour participer à cet atelier, s'élève à **300€** pour l'année scolaire.

A cette cotisation, s'ajoute celle destinée à l'Association d'un montant de **10€**,

ainsi que celle concernant la licence fédérale d'un montant de :

- **18€** pour les élèves ayant 12 ans et moins,

- **36€** pour les 13 ans et plus. (Les montants de la licence fédérale peuvent être ré-évalués d'ici la rentrée scolaire). Les démarches administratives et les règlements se feront directement entre les familles et l'Association du Skatepark.

> Enfin, il sera nécessaire que des parents volontaires s'organisent afin de véhiculer les élèves entre le collège et le skatepark, à partir de 15h25 les mardis et vendredis. Pour cela, merci de fournir vos coordonnées afin que le co-voiturage soit organisé dans les meilleures conditions et que vous soyez rapidement informés.

• Pour vous inscrire, merci de rendre le coupon réponse ci-joint signé au secrétariat du collège.



Je soussigné(e) _____ représentant légal

de l'élève _____ Classe à la rentrée 2020 : _____

déclare avoir pris connaissance des modalités d'organisation du projet **SKATEBOARD** pour la rentrée scolaire 2020 et inscrire mon enfant.

Merci d'indiquer vos noms et numéros de téléphone afin de vous communiquer les informations relatives à l'atelier et au co-voiturage.

Nom : _____ Tél : _____

Nom : _____ Tél : _____

Date et Signature.



Section Golf



Madame, Monsieur,

Pour l'année scolaire 2020/2021 le collège propose aux élèves volontaires de participer à la section **Golf** de l'établissement, en partenariat avec l'école de Golf de Biarritz.

• Si vous êtes intéressés par cet atelier, merci de prendre connaissance des modalités d'inscription et d'organisation afin de confirmer ou non la participation de votre enfant pour la prochaine rentrée scolaire.

La section **Golf** est prise en charge sur les sites de Biarritz par Mr Yann CANEZIN (yann.canezin@orange.fr), professeur diplômé.

> Les séances auront lieu tous les **mardis et vendredis** (Hors Vacances Scolaires et jours fériés) aux installations de Biarritz,

- le **Mardi de 15h30 à 17h45** au Centre International d'Ilbarritz.

- le **Vendredi de 15h30 à 17h45** au Golf de Biarritz Le Phare.

La date de la première séance vous sera communiquée peu après la rentrée scolaire de Septembre.

> Les élèves pourront se munir de leur propre matériel, à défaut du matériel pourra être mis à disposition des élèves.

> Le montant de la cotisation annuelle s'élève à **150€**. A cette cotisation, s'ajoute celle destinée à **l'Ecole de Golf** à laquelle les élèves devront être licenciés. Merci de contacter Mr Yann CANEZIN au 06.80.70.16.89 pour en connaître le tarif et les modalités d'inscription.

> Les démarches administratives et les règlements se feront directement entre les familles et l'Ecole de Golf.

> Par ailleurs, comme convenu dans la convention établie entre l'Association Sportive du Golf de Biarritz et le Collège Immaculée Conception, les élèves seront invités à participer aux compétitions de Golf proposées par l'UNSS (Union Nationale du Sport Scolaire). Dans cette logique, les élèves inscrits à la section devront être licenciés de l'Association Sportive du Collège à la rentrée 2019.

> Enfin, il sera nécessaire que des parents volontaires s'organisent afin de véhiculer les élèves entre le collège et les installations sportives, à partir de 15h25 les mardis et vendredis. Pour cela, merci de fournir vos coordonnées afin que le co-voiturage soit organisé dans les meilleures conditions et que vous soyez rapidement informés.

• Pour vous inscrire, merci de rendre le coupon réponse ci-joint signé au secrétariat du collège.



Je soussigné(e) _____ représentant légal

de l'élève _____ Classe à la rentrée 2020: _____

déclare avoir pris connaissance des modalités d'organisation de la section **GOLF** pour la rentrée scolaire 2020 et inscrire mon enfant.

Merci d'indiquer vos noms et numéros de téléphone afin de vous communiquer les informations relatives à l'atelier et au co-voiturage.

Nom : _____ Tél : _____

Nom : _____ Tél : _____

Date et Signature.