



DOSSIER D'INSCRIPTION Année scolaire 2021-2022

PRENOM et NOM de l'élève :

CLASSE demandée :

PHOTO

FICHE D'AUTO-CONTRÔLE

**Le dossier ci-joint précise les conditions du contrat entre la famille et l'établissement.
Il convient donc de le lire et de remplir les fiches soigneusement.
AUCUN DOSSIER INCOMPLET NE POURRA ÊTRE ACCEPTÉ.**

Avant de nous retourner votre demande d'inscription pour votre enfant, assurez-vous que l'ensemble des pièces demandées ci-dessous figure bien dans le dossier. Une confirmation d'inscription sera envoyée en cas d'acceptation.

LES DEUX PARENTS DOIVENT SIGNER LES FICHES CONCERNÉES

En cas de séparation du couple (voir modalités éventuelles du jugement) et impossibilité pour l'un des parents de signer le dossier, un courrier attestant l'accord sur le choix de l'école privée est demandé au parent non signataire.

Liste des pièces du dossier à compléter, dater et signer :

- La fiche " AUTORISATION DE GESTION DES DONNÉES PERSONNELLES" (page 3)
- La fiche " INSCRIPTION " (pages 4 & 5)
- La fiche " CONTRAT DE SECURITÉ " (page 6)
- La " FICHE D'URGENCE " (page 7)
- La fiche " ENGAGEMENT des PARENTS " (page 8)
- La fiche " PROPOSITION D'AIDE " (page 9)
- Le formulaire "CALCUL DES FRAIS D'ÉCOLAGE" (page 10)
- Le formulaire "mandat de prélèvement SEPA" (page 11)

Liste des pièces à fournir :

- Avis d'imposition N-1 si disponible (à défaut N-2), des deux parents si séparés
- Relevé des prestations CAF de janvier à décembre 2020
- Un RIB
- Une photo d'identité de l'enfant
- Une copie du carnet de vaccination ou certificat de vaccinations obligatoires à jour.
En cas de contre-indication : un certificat médical de contre-indication pour chaque vaccin obligatoire non effectué.

Si dossier signé par un seul parent titulaire de l'autorité parentale :

- Lettre attestant de l'accord du parent non signataire

Uniquement pour les nouvelles inscriptions - ou modifications de situation familiale :

- Chèque de règlement des frais d'inscription à l'ordre de l'APPEC
(encaissement à réception – non remboursable en cas de désistement)
- Les bulletins scolaires des deux dernières classes fréquentées par l'enfant
- Une copie du livret de famille
- En cas de divorce : copie du jugement.

A remettre, au plus tard, le jour de la rentrée

- L'attestation d'assurance scolaire (couverture des dommages aux biens et aux personnes)
- L'avis d'imposition N-1, des deux parents si séparés

AUTORISATION DE GESTION DES DONNÉES PERSONNELLES

Je soussignée :

NOM : Prénom :

mère ou tutrice *

* cocher la case

de l'enfant

Reconnais par la présente :

- avoir pris connaissance du Règlement Général de la Protection des Données exercé au sein de l'association APPEC, ainsi que de mes droits,
- donne mon accord pour que l'association APPEC utilise et gère mes données personnelles ainsi que celles de mes enfants dans le cadre de son activité.

Date : ___/___/___

Signature de la mère

(ou du représentant légal)

Je soussigné :

NOM : Prénom :

père ou tuteur *

* cocher la case

de l'enfant

Reconnais par la présente :

- avoir pris connaissance du Règlement Général de la Protection des Données exercé au sein de l'association APPEC, ainsi que de mes droits,
- donne mon accord pour que l'association APPEC utilise et gère mes données personnelles ainsi que celles de mes enfants dans le cadre de son activité.

Date : ___/___/___

Signature du père

(ou du représentant légal)

SANS VOTRE ACCORD LE DOSSIER NE POURRA PAS ÊTRE PRIS EN COMPTE

INSCRIPTION

Enfant

NOM Prénoms

Sexe F M Nationalité :

Date de naissance : Lieu de naissance :

Domicile N°..... Rue

Commune : Code Postal :

1. SCOLARITÉ

Demande d'inscription formulée à l'établissement scolaire privé L'Oliveraie dans la classe de :

- maternelle : Petite section Moyenne section Grande section
 - élémentaire : CP CE1 CE2 CM1 CM2
Régime souhaité Externat Demi-pension

Scolarité des années précédentes (si autre que L'Oliveraie)

Année	Ecole	Classe	Remarque éventuelle

2. INSCRIPTION EN ÉTUDE SURVEILLÉE DE 16H30 À 18H00

OUI NON

Si oui, merci de cocher le forfait et les jours demandés

- Forfait 4 jours
 Forfait 3 jours *
 Forfait 2 jours *
 Forfait 1 jour *

Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi

** cocher ci-dessus les jours de présence désirés*

Consulter les modalités et tarifs de l'étude surveillée dans les « Conditions Générales »

Inscriptions complémentaires ou occasionnelles par mail sur : direction@ecole-oliveraie.fr

RENSEIGNEMENTS

PERSONNES TITULAIRES DE L'AUTORITE PARENTALE

	Père <input type="checkbox"/> ou Tuteur <input type="checkbox"/>	Mère <input type="checkbox"/> ou Tutrice <input type="checkbox"/>
Nom et prénom
Adresse	(si différente).....

Code postal – Ville
E-mail
Profession
Nationalité
Eglise fréquentée (facultatif)
Les coordonnées téléphoniques sont à renseigner sur la fiche d'urgence		

IMPORTANT : Il est impératif de signaler rapidement au trésorier et à l'établissement tout changement d'adresse, de numéro de téléphone et/ou d'adresse mail.

Situation familiale

mariés : séparés : divorcés : veuf : autre :

En cas de séparation du couple, il convient de préciser les droits de chacun des parents sur l'enfant (visite et prise en charge à l'établissement). En cas de divorce, une copie du jugement est demandée.

En cas d'impossibilité pour l'un des parents de signer le dossier, un courrier attestant l'accord sur le choix de l'établissement privé est demandé au parent non signataire.

Nom, prénom et date de naissance des frères et sœurs :

.....

REMARQUES PARTICULIERES :

.....

Date : ___/___/___

Signature du père
(ou du représentant légal)

Signature de la mère
(ou du représentant légal)

CONTRAT DE SECURITÉ CONCERNANT L'ENFANT

1. ACCOMPAGNEMENT DE L'ENFANT

Liste des personnes majeures autorisées par la famille à conduire ou à chercher l'enfant à l'école :

- | | | | |
|----|-----------------------|----------------------------|--------------|
| 1) | Nom et prénom : | Lien avec l'enfant : | Tél. : |
| 2) | Nom et prénom : | Lien avec l'enfant : | Tél. : |
| 3) | Nom et prénom : | Lien avec l'enfant : | Tél. : |
| 4) | Nom et prénom : | Lien avec l'enfant : | Tél. : |

Je m'engage à signaler par écrit toute modification de cette liste au cours de l'année (ajout ou retrait).

2. AUTORISATION DE SORTIE

Nous autorisons :	Oui	Non
• Notre enfant à participer à toutes les sorties scolaires proposées par l'établissement scolaire L'Oliveraie durant cette année scolaire.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Les adultes encadrants à assurer les déplacements en transport en commun	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3. AUTORISATION DE « DROIT À L'IMAGE »

Lors des différentes activités et sorties organisées par l'établissement, des photos ou des vidéos pourront être réalisées. Dans le cas où notre enfant figurerait sur certains de ces supports :	Oui	Non
• j'autorise leur publication en interne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• j'autorise leur publication à l'extérieur (lettre de nouvelles, site internet...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Date : ___/___/___

Signature du père

(ou du représentant légal)

Signature de la mère

(ou du représentant légal)

FICHE D'URGENCE

Nom : Prénom :

Classe : Date de naissance :

Nom et adresse des parents ou du représentant légal :

.....

N° de sécurité sociale et adresse du centre de rattachement de votre assurance maladie obligatoire :

.....

N° de contrat de l'assurance scolaire et adresse de l'organisme :

.....

NOM, adresse et n° de téléphone du médecin traitant :

Date du dernier rappel de vaccin antitétanique :

Particularités médicales à signaler (PAI, allergies, traitements en cours, précautions particulières à prendre...)

.....

En ce qui concerne les médicaments, prendre connaissance du règlement intérieur.

**Pour vous prévenir en cas d'accident ou de maladie,
merci de nous fournir les numéros de téléphone suivants :**

1. N° du domicile :

2. PERE : N° professionnel : portable personnel :

3. MERE : N° professionnel : portable personnel :

4. Nom et n° de téléphone d'une personne susceptible de vous prévenir rapidement :

.....

.....

.....

En cas d'urgence, nous autorisons le personnel de l'établissement L'Oliveraie ou la personne responsable de l'enfant à faire appel au SAMU.

Date : ___/___/___

Signature du père

(ou du représentant légal)

Signature de la mère

(ou du représentant légal)

FICHE D'ENGAGEMENT DES PARENTS

Je soussigné(e) :

NOM : Prénom :

père ou tuteur *

* cocher la case

NOM : Prénom :

mère ou tutrice *

* cocher la case

de l'enfant

- Certifie avoir pris connaissance et accepter la charte des parents,
- Certifie avoir pris connaissance et accepter la confession de foi figurant dans le dossier d'inscription et accepte que mon enfant soit éduqué selon des valeurs bibliques,
- Certifie avoir pris connaissance et accepter les missions, principes et objectifs de l'établissement scolaire L'Oliveraie,
- Certifie avoir pris connaissance et accepter le règlement intérieur de l'établissement, ainsi que des conditions de l'étude surveillée,
- Certifie que mon enfant est couvert par une assurance scolaire,
- M'engage à régler les frais de scolarité selon les échéances et modalités fixées :
 - Par règlement mensuel **par prélèvement**
ou
 - Par paiement comptant (**par virement**) de la totalité des frais de scolarité avant le 15 septembre 2021.

Prendre connaissance des documents cités dans la partie « Conditions Générales » du dossier.

En cas de manquement à ces engagements, la poursuite de la scolarité de l'élève concerné pourra être remise en question par la Direction.

Date : ___/___/___

Signature du père

(ou du représentant légal)

Signature de la mère

(ou du représentant légal)

PROPOSITION D'AIDE DES PARENTS

Conformément à la charte des parents en annexe au dossier d'inscription, vous avez la possibilité de faire profiter l'école de vos dons et talents. Vous trouverez ci-dessous les besoins auxquels vous pouvez répondre selon vos compétences et vos disponibilités. Merci d'y porter toute votre attention (vous pouvez choisir plusieurs possibilités).

NOM DE FAMILLE :

	BENEVOLAT	Ponctuel	Régulier
<input type="checkbox"/>	Aide à la cantine - de 11h30 à 12h30 Jour(s) possible(s) :		
<input type="checkbox"/>	L'encadrement des enfants au parc - de 12h30 à 13h30 Jour(s) possible(s) :		
<input type="checkbox"/>	L'entretien des locaux en cas d'absence de l'agent d'entretien Jour(s) possible(s) :		
<input type="checkbox"/>	L'entretien approfondi des locaux pendant les vacances scolaires (précisez lesquelles *) Toussaint - Noël - Hiver - Pâques - Début d'été - Prérentrée - Toutes Samedi matin possible : OUI / NON Si non, jour(s) possible(s) :		
<input type="checkbox"/>	L'accompagnement de sorties programmées par l'établissement Jour(s) possible(s) :		
<input type="checkbox"/>	Les travaux d'aménagement et de maintenance (peinture, bricolage, informatique...) Jour(s) possible(s) :		

	MECENAT – SOUTIEN FINANCIER ET PROFITEZ DES AVANTAGES FISCAUX DU GOUVERNEMENT
<input type="checkbox"/>	En tant qu'entrepreneur vous pouvez soutenir l'école et devenir mécène. Ou peut-être connaissez-vous une entreprise qui pourrait être intéressée par une telle démarche afin de pouvoir bénéficier des avantages fiscaux qui en découlent.
<input type="checkbox"/>	Je souhaite être contacté pour parler de ce projet.
<input type="checkbox"/>	En tant que particulier vous pouvez soutenir l'école par un don ponctuel ou régulier – 66 % du don est déductible des impôts. Je souhaite recevoir le RIB de l'école.

CALCUL DES FRAIS D'ÉCOLAGE

Document de calcul des frais mensuels.

Voir le document annexe « Tarifs des services » page 1 – Paragraphe 2

Pour toute question relative à ce calcul vous pouvez contacter la trésorière : tresorier@ecole-oliveraie.fr

Nom de famille : _____ Nombre d'enfant(s) scolarisé(s) : _____

Revenu fiscal de référence ⁽²⁾	Père <input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/> + Mère ⁽¹⁾ <input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/>		Nombre de part ⁽²⁾ Père <input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/> + Mère ⁽¹⁾ <input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/>
Prestations annuelles CAF ⁽³⁾ de 2020	+ <input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/>		
	<div style="border: 1px solid #0070C0; padding: 2px; display: inline-block;">Total Revenus :</div>	divisé par	<div style="border: 1px solid #0070C0; padding: 2px; display: inline-block;">Total parts :</div>
	=		
Revenus de référence (RR) = Total revenus / nb parts =	<div style="border: 1px solid #0070C0; width: 150px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div>		<i>(Calculs sous réserve de vérification par la trésorière en fonction des justificatifs transmis)</i>
Ce qui correspond à des frais de	<div style="border: 1px solid #0070C0; width: 150px; height: 20px; margin: 0 auto; text-align: center;"> €/mois </div>		
	(voir tableau ci-dessous)		

(1) si imposition séparée

(2) indiqué sur l'avis d'imposition de 2021 concernant les revenus 2020 – (à défaut le calcul sera ESTIMATIF avec les données de l'avis 2020 concernant les revenus 2019)

(3) déduction faite de la prestation : Complément de libre choix du mode de garde

Tableau des frais d'écolage mensuels

		A	B	C	D	E	F	G	H	I
Si RR	de	0 € à 3 000 €	3 001 € à 6 000 €	6 001 € à 9 000 €	9 001 € à 12 000 €	12 001 € à 15 000 €	15 001 € à 18 000 €	18 001 € à 21 000 €	21 001 € à 24 000 €	plus de 24 001 €
	1 enfant	173 €	190 €	218 €	250 €	291 €	338 €	380 €	405 €	423 €
	2 enfants	331 €	365 €	418 €	480 €	559 €	648 €	730 €	778 €	811 €
	3 enfants	489 €	539 €	617 €	709 €	826 €	957 €	1077 €	1148 €	1198 €
	4 enfants	642 €	707 €	809 €	930 €	1083 €	1256 €	1414 €	1507 €	1572 €

Si les revenus pris en compte dans ce calcul sont ceux de 2019 le montant des frais d'écolage sera recalculé selon les revenus 2020 dès réception de l'avis d'imposition 2021.

Nous avons pris connaissance des tarifs et, si besoin, nous engageons à fournir, **au plus tard le jour de la rentrée**, les justificatifs des impôts pour les revenus 2020 afin de recevoir, par retour de la trésorière, les frais réels pour l'année scolaire.

Date : ___/___/___

Signature du père

(ou du représentant légal)

Signature de la mère

(ou du représentant légal)

MANDAT DE PRÉLÈVEMENT SEPA



En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez l'Association Pour la Promotion de l'Éducation Chrétienne (APPEC) à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de l'APPEC

Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque suivant les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Une demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé.



Référence unique du mandat : **FRAIS ECOLOGE**

Identifiant créancier SEPA : FR96ZZZ655845

Débiteur :

Votre Nom _____
 Votre Adresse _____

Créancier :

Nom **ASS POUR LA PROMOTION DE L'ÉDUCATION CHRÉTIENNE**
 Adresse **37 RUE DE MUNDOLSHEIM**

Code postal _____ Ville _____
 Pays _____

Code postal **67300** Ville **SCHILTIGHEIM**
 Pays **FRANCE**

IBAN

BIC

Paiement : Récurrent/Répétitif Ponctuel

A : _____

Le :

Signature :

Nota : Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.

Veuillez compléter tous les champs du mandat.

Choix du jour de prélèvement : Tous les du mois (entre le 2 et le 10).

NOM DE FAMILLE :