

## 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**

**Si dossier signé par un seul des parents titulaires de l'autorité parentale :**

- Lettre attestant de l'accord du parent aussi détenteur de l'autorité parentale et non signataire

### **Liste des documents POUR CHAQUE ENFANT INSCRIT**

- La fiche " AUTORISATION DE GESTION DES DONNÉES PERSONNELLES " (page 2)
- La fiche " INSCRIPTION " (pages 3 et 4)
- La fiche " CONTRAT DE SECURITÉ " (page 5)
- La " FICHE D'URGENCE " (page 6)
- 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.
- Une photo d'identité de l'enfant (uniquement pour petite ou moyenne section)

### **Liste des documents PAR FAMILLE**

- La fiche " ENGAGEMENT des PARENTS " (page 7)
- La fiche " PROPOSITION D'AIDE " (page 8)
- Le formulaire "CALCUL DES FRAIS D'ÉCOLAGE" (page 9)
- Le formulaire "mandat de prélèvement SEPA" (page 10)
- Avis d'imposition 2024 (sur revenus 2023) si disponible (pour les 2 parents si imposition séparée)
- Relevé des prestations CAF de janvier à décembre 2023
- Un RIB

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

- Les bulletins scolaires des deux dernières classes fréquentées par l'enfant
- En cas de changement d'école : certificat de radiation de l'établissement de l'année précédente
- Une copie du livret de famille (pages parents / enfants)
- En cas de divorce : copie du jugement.
- Si avis d'imposition 2024 non disponible, joindre l'avis 2023 (sur revenus 2022) pour un calcul estimatif des frais d'écolage (pour les 2 parents si imposition séparée)
- Chèque de règlement des frais d'inscription à l'ordre de l'APPEC : 150 € (encaissement à réception – non remboursable en cas de désistement)

### **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 2024 (pour les 2 parents si imposition séparée)

## 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 de la représentante légale)

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 : .....

Domicile N°..... Rue .....

Code Postal : .....Commune : .....

### 1. SCOLARITÉ

#### Classe demandée

Maternelle :     Toute Petite section     Petite section  
                           Moyenne section     Grande section

Elémentaire :    CP     CE1     CE2     CM1     CM2

Régime souhaité     Demi-pension (sans frais supplémentaire voir annexes)  
                                   Externat

### PHOTO

Uniquement  
pour les élèves en  
petite et moyenne  
section

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

Année	Ecole	Classe	Remarque éventuelle

### 2. INSCRIPTION A L'ANNEE 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 en cours d'année par mail sur l'adresse :

[direction@ecole-oliveraie.fr](mailto:direction@ecole-oliveraie.fr)

## RENSEIGNEMENTS

**IMPORTANT** : Il est impératif de nous signaler au plus tôt tout changement d'adresse, de numéro de téléphone et/ou d'adresse mail.

PERSONNES TITULAIRES DE L'AUTORITE PARENTALE		
	<input type="checkbox"/> Père ou <input type="checkbox"/> Tuteur	<input type="checkbox"/> Mère ou <input type="checkbox"/> Tutrice
Nom et prénom		
Adresse		(si différente) .....
Code postal – Ville		
E-mail		
Profession		
Nationalité		
Eglise fréquentée (facultatif)		
<b>Les coordonnées téléphoniques sont à renseigner sur la fiche d'urgence</b>		

**A noter que l'inscription de votre enfant vous donne le statut de membre adhérent de l'association APPEC qui gère l'Ecole. Vous serez conviés à participer aux Assemblées Générales. Le paiement des frais d'inscription intègre le règlement de la cotisation annuelle.**

### 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 :

.....  
 .....

## 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 « 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
• Nous autorisons leur publication en interne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Nous autorisons leur publication en externe (Lettre de nouvelles, site internet... )	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**FICHE D'URGENCE**

**ENFANT**

Nom : ..... Prénom : .....

Classe : ..... Date de naissance : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ Lieu de Naissance : .....

**Représentant légal**

Nom et prénom : .....

Adresse/Ville : .....

N° de sécurité sociale \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

CPAM de rattachement :  Bas-Rhin  Autre (*précisez*) : .....

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

1. N° Tel 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 :

.....

**Assurance scolaire** TRANSMETTRE UNE ATTESTATION pour l'année demandée

N° de contrat : .....

Adresse de l'organisme : .....

**Médecin traitant**

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : ..... Tél : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

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.**

**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 de la représentante 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

Parents / tuteurs de \* .....

\* indiquez les prénoms et noms de tous les enfants inscrits

- 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 2024.

**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 de la représentante légale)

## 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 : .....

	BÉNÉVOLAT	Ponctuel	Régulier
<input type="checkbox"/>	<b>Aide à la cantine</b> - de 11h30 à 12h30 Jour(s) possible(s) :		
<input type="checkbox"/>	<b>L'encadrement des enfants au parc</b> - de 12h30 à 13h30 Jour(s) possible(s) :		
<input type="checkbox"/>	<b>L'entretien des locaux</b> en cas d'absence de l'agent d'entretien Jour(s) possible(s) : _____		
<input type="checkbox"/>	<b>L'accompagnement de sorties</b> programmées par l'établissement Jour(s) possible(s) : _____		
<input type="checkbox"/>	Les <b>travaux d'aménagement et de maintenance</b> (peinture, bricolage, informatique, autres (à préciser : _____ ) Jour(s) possible(s) : _____		

	MÉCÉNAT – SOUTIEN FINANCIER ET PROFITEZ DES AVANTAGES FISCAUX DU GOUVERNEMENT
<input type="checkbox"/>	<b>En tant qu'entrepreneur vous pouvez soutenir l'école et devenir mécène.</b> 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.  <b>Je souhaite être contacté pour parler de ce projet.</b>
<input type="checkbox"/>	En tant que particulier vous pouvez soutenir l'école par un <b>don ponctuel ou régulier</b> – 66 % du don est déductible des impôts.  <b>Je souhaite recevoir le RIB de l'école.</b>



## 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 responsable administrative : [administration@ecole-oliveraie.fr](mailto:administration@ecole-oliveraie.fr)

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

Revenu fiscal de référence utilisé pour le calcul<sup>(2)</sup>  
 N-1  N-2 (cocher)

Prestations annuelles CAF de 2023<sup>(3)</sup>

Père + Mère<sup>(1)</sup>

Nombre de part<sup>(2)</sup>  
 Père + Mère<sup>(1)</sup>

Total Revenus : divisé par Total parts :

=

Revenus de référence (RR) = Total revenus / nb parts = \_\_\_\_\_

Ce qui correspond à des frais de \_\_\_\_\_ €/mois

(voir tableau ci-dessous)

(Calculs sous réserve de vérification par la trésorière en fonction des justificatifs transmis)

(1) si imposition séparée

(2) indiqué sur le justificatif des impôts 2024 (avis de situation déclarative ou avis d'imposition) concernant les revenus 2023 – (à défaut le calcul sera ESTIMATIF avec les données de l'avis 2023 concernant les revenus 2022)

(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	197 €	214 €	245 €	285 €	332 €	385 €	433 €	462 €	482 €
2 enfants	380 €	413 €	473 €	550 €	641 €	743 €	836 €	891 €	930 €
3 enfants	558 €	606 €	695 €	808 €	941 €	1091 €	1228 €	1309 €	1365 €
4 enfants	732 €	795 €	912 €	1060 €	1235 €	1431 €	1612 €	1718 €	1792 €

Si les revenus pris en compte dans ce calcul sont ceux de 2022 le montant des frais d'écolage sera recalculé selon les revenus 2023 dès réception du justificatif des impôts 2024.

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 2023 afin de recevoir en retour la facturation annuelle des frais réels pour l'année scolaire.

Date : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Signature du père (ou du représentant légal)

Signature de la mère (ou du représentante légale)

