

RAPPEL

NE PAS IMPRIMER CE DOCUMENT

LA SIGNATURE SE FERA LORS DU RENDEZ-VOUS

Si vous êtes dans l'impossibilité de le remplir

Merci de contacter le collègue :

collegejeanmoulin45410@gmail.com (de préférence)

ce.0450003j@ac-orleans-tours.fr

02.38.80.00.75

Nous vous fournirons un dossier papier

DOSSIER D'INSCRIPTION

Classe de 6^e

IDENTITÉ DE L'ÉLÈVE

Nom :

Prénom(s) :

Né(e) le à Sexe : F G

Département/Pays : Nationalité :

SCOLARITÉ 2026-2027






Régime : Demi-pensionnaire Externe Transporté par le car scolaire : OUI NON

SCOLARITÉ PRÉCÉDENTE

Année scolaire	Classe	Établissement
2025-2026		
2024-2025		
2023-2024		
2022-2023		
2021-2022		

SCOLARITÉ DES FRÈRES ET SŒURS (rentrée 2026)

NOM Prénom	Âge	Établissement

RESPONSABLE LÉGAL à contacter en prioritéLien : Mère Père TuteurNom : Prénom : Adresse :  Domicile :  Travail :  Portable : Commune : @ Courriel : Profession : en activité au chômage au foyerJ'accepte : de recevoir des SMS du collègue la communication de mon adresse à la FCPE**RESPONSABLE LÉGAL** à contacter en prioritéLien : Mère Père TuteurNom : Prénom : Adresse :  Domicile :  Travail :  Portable : Commune : @ Courriel : Profession : en activité au chômage au foyerJ'accepte : de recevoir des SMS du collègue la communication de mon adresse à la FCPE**PERSONNE EN CHARGE (jugement/placement)** à contacter en prioritéLien : Assistant familial Autre Nom : Prénom : Adresse :  Domicile :  Travail :  Portable : Commune : @ Courriel : Profession : en activité au chômage au foyerJ'accepte : de recevoir des SMS du collègue la communication de mon adresse à la FCPE**AUTRE CONTACT**Lien : Nom : Prénom :  Domicile :  Portable :

RESPONSABLE FINANCIER

Mère Père Tuteur Personne en charge

Un seul responsable financier possible (il/elle recevra les factures par courriel)

ÉTUDE AUTOMATIQUE DU DROIT À LA BOURSE

Si vous avez la charge de l'enfant que vous inscrivez (nourriture, logement, habillement), nous pouvons étudier si vous avez **droit à une bourse pour son année scolaire**.

Pour cela, il vous suffit de remplir ou modifier les **informations ci-dessous, pour vous-même et pour votre concubin(e), si vous êtes dans cette situation**.

Ces informations sont indispensables pour nous permettre de récupérer automatiquement vos données fiscales. **De cette manière, vous n'aurez pas besoin de faire une demande de bourse à la rentrée.**

Vous obtiendrez une réponse au cours du premier trimestre de l'année scolaire.

Vous-même

Nom de naissance :

Prénom(s) :

Né(e) le à

Pays Département

Votre concubin(e)/conjoint(e) (ne pas remplir si vous déclarez vos impôts ensemble)

Nom de naissance :

Prénom(s) :

Né(e) le à

Pays Département

ADRESSE ÉLÈVE

Mère Père Tuteur Personne en charge

En alternance (conditions semaines A/B) :

SIGNATURE

J'accepte l'étude automatique de mon droit à la bourse

Je certifie l'exactitude des informations renseignées ci-dessus

Date :

Signature :

FICHE D'URGENCE

DOCUMENT NON CONFIDENTIEL*

ANNÉE SCOLAIRE 2026-2027

En cas d'urgence, un élève accidenté ou malade est orienté et transporté par les services de secours d'urgence vers l'hôpital le mieux adapté. La famille est immédiatement avertie par nos soins. Un élève mineur ne peut sortir de l'hôpital qu'accompagné de sa famille.

NOM Prénom :

Classe (à remplir par le collègue) : Date de naissance :

Coordonnées du(ou des) responsable(s) à joindre en cas de maladie ou d'accident			
NOM	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
☎ domicile	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
☎ travail	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
☎ portable	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

➤ Nom de sécurité sociale :

Adresse centre :

➤ Nom et N° de l'assurance scolaire :

Adresse :

➤ Nom du médecin traitant :

Adresse :

➤ Date du dernier rappel de vaccin antitétanique :

pour être efficace, cette vaccination nécessite un rappel tous les 5 ans

➤ Problèmes de santé nécessitant une attention particulière (allergies, traitements en cours, prise de médicaments régulière, ...) : Contactez l'infirmière, possibilité de mise en place d'un PAI

➤ Autres observations particulières jugées utiles (difficultés particulières : dyslexie, dysorthographe, dyscalculie, ...) :

*Si vous souhaitez transmettre des informations confidentielles, vous pouvez le faire sous enveloppe fermée à l'intention de l'infirmière de l'établissement.

➤ Dispense EPS : OUI NON

➤ Date et Signature :

AUTORISATION PARENTALE DE DIFFUSION

Photographies, enregistrements vocaux et créations

ANNÉE SCOLAIRE 2026-2027

La loi (article 9 du code civil) nous fait obligation d'avoir votre autorisation pour la diffusion de la photo et de la voix de votre enfant, prise dans le cadre de différentes activités pédagogiques menées au collège (travaux disciplinaires, clubs, ateliers, UNSS, sorties et séjours pédagogiques, ...).

Nous soussignés,

➔ (responsable légal)
 ➔ (responsable légal)
 ➔ (personne en charge)

De l'élève (NOM Prénom) Classe (à remplir par le collège) :

Sous réserve de préserver l'intimité de sa vie privé, pour l'année scolaire 2026/2027	OUI	NON
Nous autorisons la prise de vue de notre enfant dans le cadre de la photo scolaire.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Il est rappelé que toute photo et/ou vidéo prises dans le cadre d'une activité pédagogique ne seront en aucun cas diffusées mais serviront à améliorer et évaluer le travail accompli par l'élève. Elles font par conséquent partie intégrante du cours et ne nécessitent pas une autorisation parentale.		

Nous autorisons le collège Jean Moulin, sans contrepartie financière et dans un but strictement pédagogique	OUI	NON
à reproduire et à diffuser des représentations photographiques ou vidéographiques de notre enfant.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
à reproduire et à diffuser des enregistrements de sa voix.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
à utiliser des créations de formes originales (dessins, écrits, photographies et toutes sortes de productions) réalisées en classe ou atelier.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

➔ Exemples de diffusion :

- Sur le site de l'établissement <http://clg-jean-moulin-artenay,tice,ac-orleans-tours.fr/eva/>
- Sur tous supports numériques à destination des familles des élèves,
- Lors d'exposition de manifestation culturelle ou scolaire.

Nous attestons avoir pris connaissance du fait que nous disposons d'un droit d'accès, de modification et de suppression des données concernant notre enfant (article 34 de la loi informatique et Libertés du 6 janvier 1978).

Date :

Signature(s) précédée(s) de la mention « *Lu et approuvé – Bon pour accord* »