



COURS SAINTE RITA

Objet : dossier d'inscription

Madame, Monsieur,

Vous avez sollicité le Cours Sainte Rita pour y inscrire un ou plusieurs de vos enfants et nous vous remercions de votre confiance.

Pour cela il est nécessaire de remplir le dossier d'inscription qui vous est présenté ci-dessous.

Je vous prie de bien vouloir préparer les éléments nécessaires à l'inscription de vos enfants et de prendre rendez-vous avec moi pour l'entretien pédagogique.

Bien cordialement,

Delphine Dejoux
Directrice



COURS SAINTE RITA

Dossier d'inscription

1. Admission

L'admission à l'école peut être effective après :

- L'acceptation du projet pédagogique
- L'acceptation et la signature du règlement
- La fourniture du dossier d'inscription
- L'entretien avec l'équipe pédagogique
- Le paiement des trois premiers mois de scolarité

2. Scolarité

Le montant de la scolarité (cf. page ci-après) est calculé en fonction du quotient familial de la CAF.

Ce montant n'inclut pas l'achat des fournitures et des manuels, ni les frais de cantine ou de garderie éventuels.

3. Documents à compléter

Le dossier d'inscription doit contenir pour chaque famille :

- Une copie du règlement signé (primo inscription)
- Un chèque ou un virement de 40 € pour les frais d'inscription non remboursables établi à l'ordre de DUC IN ALTUM
- Le tarif de réservation correspond à 3 mois de scolarité (1 à 3 chèques à l'ordre de DUC IN ALTUM ou par virement)
- Un justificatif du quotient familial de la CAF
- Une copie du livret de famille (primo inscription)
- La fiche familiale de renseignements
- Règlement financier signé et le mandat de prélèvement SEPA
- Déclaration à la mairie
- Délégation de pouvoir pour l'année 2024-2025 et autorisation de sortie
- En cas de divorce ou de séparation : copie de la décision de justice ou ordonnance de séparation fixant la résidence de l'enfant. A défaut de jugement : une convention parentale, éventuellement homologuée par le juge.

Et pour chaque enfant :

- La fiche individuelle d'inscription
- Fiche médicale et la photocopie de la page des vaccinations du carnet de santé
- Le certificat de radiation (exeat) et dossier scolaire
- Le dossier scolaire (à titre consultatif)
- Une attestation d'assurance scolaire



COURS SAINTE RITA

FICHE FAMILIALE DE RENSEIGNEMENTS

| PARENTS | |
|--|-------------------------|
| Nom de famille | |
| Situation maritale : mariés autre (préciser) | |
| Autorité parentale : conjointe père mère | |
| Situation maritale <input type="checkbox"/> mariés <input type="checkbox"/> Autre (préciser) : | |
| NOM Prénom du père : | NOM Prénom de la mère : |
| Adresse : | Adresse : |
| Téléphone mobile : | Téléphone mobile : |
| Profession : | Profession : |
| Adresse mail : | Adresse mail : |
| Nationalité : | Nationalité : |
| Quelles sont vos attentes pour cette école ? | |

DROITS

Les documents du dossier d'inscription ne font pas l'objet d'un traitement confidentiel. Certaines des informations recueillies feront l'objet d'un traitement informatique et pourront être communiquées aux autorités légales. Conformément à la loi n°78-178, toute personne justifiant de son identité, peut, en s'adressant à l'école, demander communication et rectification des informations la concernant.

Afin de faciliter vos échanges avec les autres parents de l'école souhaitez-vous partager vos coordonnées ?
(rayez ce que vous ne voulez pas partager)
adresse – téléphone mobile père – téléphone mobile de la mère – courriel père – courriel mère

REGLEMENT, CHARTE ET PROJET PEDAGOGIQUE DE L'ECOLE

Nous approuvons le projet pédagogique, la charte du cours Sainte Rita et le règlement du Cours Sainte Rita dont nous avons pris connaissance et nous nous engageons à les respecter. (A COCHER)

SIGNATURE

Nous certifions que les informations fournies sont exactes.

A, le Signatures des parents : précédées de la mention manuscrite «lu et approuvé »



COURS SAINTE RITA

Règlement financier

I/ La Scolarité

Le coût de la scolarité est fixe et non remboursable en cas de désistement en cours d'année. Il peut néanmoins être versé au moyen de 10 mensualités. Pour tout paiement annuel en septembre, une réduction 5% de réduction sera appliquée. Compte tenu du caractère annuel et forfaitaire du prix, aucune déduction ne pourra être faite en fonction du nombre de jours ouvrables, ni de la durée des vacances scolaires. De même, les absences des élèves ne peuvent donner lieu à déduction. Nous voulons une école accessible à tous, aussi, voici les tarifs en fonction du quotient familial de la CAF (pour les familles bénéficiant de tarifs préférentiels, il leur est demandé de nous aider activement à trouver des donateurs pour payer le reste du coût de la scolarité de leur enfant) :

| Barème CAF | 1 enfant | 2 enfants | 3 enfants et plus |
|-------------------|----------|---------------|-------------------|
| -1200€ | 2200€ | 1890€ /enfant | 1780€ /enfant |
| -1700€ | 2940€ | 2520€ /enfant | 2310€ /enfant |
| +1700€ | 3670€ | 3150€ /enfant | 2835€ /enfant |
| Sans justificatif | 4090€ | 4090€ /enfant | 4090€ /enfant |

II/ Le temps du déjeuner

L'école propose une surveillance payante durant le temps du déjeuner (la préparation de celui-ci est de votre responsabilité).

| | |
|--|---|
| | 23€/mois et par enfant |
| | Assurer la surveillance une fois tous les 15 jours ; à partir de 3 enfants, toutes les semaines |
| | Récupérer mon (mes) enfant(s) entre 12h et 13h30 |

III/ La garderie

L'école propose une garderie entre 16h30 et 18h. Ce temps est payant. Les tarifs varient en fonction du nombre de familles inscrites. **7 euros seront prélevés** si un enfant devait être exceptionnellement gardé sans être inscrit à la garderie. **En cas de retard, 7 euros supplémentaires vous seront prélevés.**

| | | |
|--|--|---|
| | Je ne souhaite pas inscrire mon/mes enfant(s) | |
| | J'inscris mon /mes enfant(s) : (entourer les jours et préciser les horaires) <input type="checkbox"/> lundi <input type="checkbox"/> mardi <input type="checkbox"/> jeudi <input type="checkbox"/> vendredi | TARIF INDICATIF Pour l'année 2023/2024, les tarifs pratiques étaient les suivants : - pour 2 soirs/semaine : 38€ - pour 4 soirs par semaine : 76€ |

....., le

Signatures des parents, précédées de la mention « lu et approuvé » :



COURS SAINTE RITA

Mandat de prélèvement SEPA

Mandat de prélèvement SEPA

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez **DUC IN ALTUM**, à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte conformément aux instructions de **DUC IN ALTUM**.

Débiteur

Nom :

Adresse :

Code postal :

Ville :

IBAN : |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_|

BIC :

Type de paiement : Récurrent (sur 10 mois) Ponctuel (en une fois)

Montant :

A, _____, Le _____

Signature :

Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon 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.

Tout prélèvement rejeté par votre banque nous engendre des frais bancaires qui vous seront refacturés (environ 9.5€ par rejet).



COURS SAINTE RITA

Fiche individuelle d'inscription

Une par enfant, merci de prendre soin de la renseigner pour une meilleure prise en charge de votre enfant

| | |
|---|---|
| Nom : | Prénom : |
| Date de naissance : | Lieu de naissance : |
| Baptême : <input type="checkbox"/> Reçu <input type="checkbox"/> Demande de sacrement | 1 ^{ère} Communion : <input type="checkbox"/> Reçue <input type="checkbox"/> Demande de sacrement |

| Classe et Aptitudes | | | |
|---|-----------------------|-------------------|--------------------|
| École précédente : | Privé / Publique / HC | Classe actuelle : | Classe souhaitée : |
| Classe(s) redoublée(s) : | | Motifs : | |
| Aptitudes particulières : | | | |
| Difficultés particulières : | | | |
| Centres d'intérêts et activités extra-scolaires : | | | |

Dans le cadre du « droit à l'image », nous autorisons Le Cours Saint Rita à diffuser les photographies qui seraient prises de mon enfant dans les médias dans une démarche de promotion de l'école

A, le

Signatures des parents :



COURS SAINTE RITA

Fiche médicale

Merci de penser, en cours d'année scolaire, à signaler à l'école tout changement notable à ce dossier.

NOM et Prénom de l'élève : _____

Né(e) le : _____

En cas d'urgence contacter le médecin suivant (nom et adresse) : _____

Tel. _____

VACCINATIONS

Copie des pages du carnet de santé.

Si l'enfant n'est pas vacciné, joindre impérativement à cette fiche une attestation médicale de contre-indication.

ANTÉCÉDENTS MÉDICAUX (Si oui, merci de préciser exactement lequel et s'il est encore en activité)

.....
.....
.....

ALLERGIES

.....
.....

CONTRE-INDICATION MÉDICALE AUX ACTIVITÉS SPORTIVES ?

Oui Non

Si oui, merci de joindre un certificat médical.

VOTRE ENFANT EST-IL SUIVI PAR UN THÉRAPEUTE (orthophoniste, psychologue, ...) ?

Si oui, merci de nous indiquer ses coordonnées :

.....

Date : Signature :



COURS SAINTE RITA

Délégation de pouvoir

Je, soussigné (NOM et Prénom)

demeurant.....

.....

parent ou représentant légal de l'enfant (NOM et Prénom)

autorise en cas d'urgence la direction de l'école et les enseignants à faire appel aux services d'urgence pour assurer la prise en charge de mon enfant, et le cas échéant, à pratiquer toute intervention chirurgicale qui serait nécessaire.

Autorisation de sortie de l'école à la fin des cours

Nous autorisons no(s) enfant(s) à rentrer seul(s) à la maison :

OUI NON

Nous autorisons les personnes suivantes à prendre mon/mes enfant(s) à la fin des cours en cas d'impossibilité de notre part de venir le chercher et après en avoir informé l'enseignante sur le cahier de liaison ou via le mail de l'école.

M. ou Mme

M. ou Mme

M. ou Mme

Fait à....., le

Signatures des 2 parents



COURS SAINTE RITA

DECLARATION A LA MAIRIE

Nom du responsable légal :

Prénom :

Adresse :

.....

Monsieur le Maire de :

Adresse de la Mairie :

.....

Madame, Monsieur le Maire,

En application de l'article de loi n° 98-1165 du 18 décembre 1998, j'ai l'honneur de vous faire savoir que mon (mes) enfant(s) mentionné(s) ci-dessous est (sont) scolarisé(s) pour l'année scolaire 2024/2025 dans l'établissement privé hors contrat "Cours Sainte Rita" à Nice.

Date :

Signature :

Enfants :

* Prénom : Né(e) en :

* Prénom : Né(e) en :

* Prénom : Né(e) en :

* Prénom : Né(e) en :

