

Collège Raoul DUF
BP 3148
30 avenue Raoul DUFY
06203 NICE Cedex
☎ : 04 92 29 20 40
0060048v@ac-nice.fr

Signature des responsables

Mère

Père

FICHE D'INSCRIPTION 6^{ème} année scolaire 2020/2021

Dossier à retourner par mail à clg.raoul.dufy@gmail.com

IDENTITE

Nom de l'élève

Prénoms

(Laisser une case vide entre chaque prénom - Inscrire les prénoms dans l'ordre de la fiche d'état civil)

Date d'entrée dans l'établissement :

- 2 0 1

(à remplir par le collège)

(date d'inscription- à remplir par le collège)

Sexe

Masculin

Féminin

Nationalité

Date de naissance

N° Département

Nom du Département de naissance

Ville de naissance

Inscription demandée au collège Raoul DUFY au titre de l'année scolaire 2020/2021

Redoublant: NON

Régime:

Externe

½ Pension

MEF	Classe
6	

LV1: ANGLAIS

■ Je souhaite que mon enfant participe au dispositif devoirs faits ... OUI - NON

Si oui, il sera inscrit automatiquement.

Etablissement fréquenté au titre de l'année scolaire 2019/2020

Nom de l'établissement

Ville

Classe

Etablissement Public

Etablissement Privé

Langue(s) vivante(s) étudiée(s)

Si arrivé en cours d'année scolaire 2020/2021

Nom de l'établissement d'arrivée

Ville ou Pays

Classe

PIECES JUSTIFICATIVES à FOURNIR à la rentrée des classes de septembre 2020

- Une photocopie de la carte d'identité de l'élève et du livret de famille. (venir également avec l'original des documents).
- Fiche d'inscription Informatique.
- **Photocopie** du carnet de vaccination.
- **Photocopie** d'un justificatif de domicile: quittance de loyer, ou facture de téléphone, ou d'EDF, au nom des parents (présenter les originaux). NB les attestations d'hébergement ne sont pas recevables
- (cf. note du cabinet de l'inspecteur d'Académie)
- Attestation d'assurance scolaire ou responsabilité civile du chef de famille.
- En cas de divorce, fournir un justificatif indiquant celui des parents qui à la garde légale de l'enfant.
 - 1 photo d'identité agrafée portant le nom et prénom de l'enfant.

RESPONSABLES DE L'ENFANT

Mlle - Mme - M. Nom Prénom

Père Mère Tuteur Autre (préciser) N° Sécurité Sociale

Nous AUTORISEZ-vous à communiquer vos coordonnées à des organismes autres que l'administration, par exemple Association de Parents d'élèves, Clubs, etc... ? OUI NON

Adresse :

Ville Département Code postal

e.mail

Téléphone domicile	Téléphone travail	Téléphone portable
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Nombre total d'enfants à charge Nombre d'enfants en collège ou en lycée

Profession

Autre Responsable :

Mlle - Mme - M. Nom Prénom

Père Mère Tuteur Autre, Préciser

Adresse :

Ville Département Code postal

e.mail

Téléphone domicile	Téléphone travail	Téléphone portable
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Profession

En cas de séparation ou divorce, lequel des parents à la charge de l'enfant? (Fournir les justificatifs)

AUTRES PERSONNES A PREVENIR (facultatif)

Nom, Prénom	Lien de parenté	Téléphone Domicile	Téléphone Travail	Portable
<input type="text"/>				

e.mail

<input type="text"/>				
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

e.mail

	Noms et Prénoms	Date de naissance	Etablissement scolaire fréquenté ou profession
Frères et soeurs	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Nom de l'assurance Scolaire et Numéro du contrat

NOTE D'INFORMATION A LIRE

Les informations recueillies par le collège Raoul DUFY font l'objet d'un traitement informatique destiné à assurer la gestion administrative et pédagogique des élèves, à établir des statistiques par le Ministère de l'Education Nationale. Les maires des communes de résidence des élèves, les conseillers d'information et d'orientation, les agents habilités des collectivités locales organismes de sécurité sociale, les caisses d'allocations familiales sont également destinataires d'informations nécessaires à l'accomplissement de leurs missions.

Conformément à la loi « Informatique et Libertés », vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectifications aux informations qui vous concernent.

Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser à Monsieur le Principal du collège Raoul DUFY par l'adresse suivante : 0060048v@ac-nice.fr.

Vu et pris connaissance le.....
signature

Règlement Intérieur

«Toute inscription à un établissement scolaire vaut adhésion à son Règlement Intérieur »



AUTORISATIONS PARENTALES DIVERSES VALABLES POUR L'ANNÉE SCOLAIRE 2020/2021

Madame, Monsieur,

Ces quatre autorisations vous sont demandées dans un but strictement pédagogique, si vous les accordez, notre travail en sera simplifié dans l'intérêt de tous. Merci pour votre confiance.

La Principale-Adjointe, Genieviève DANIEL

Je soussigné(e) :

NOM : Prénom :

Responsable de l'élève :

NOM : Prénom : Classe :

A- Dans le cadre de la photographie « scolaire »

1- Autorisation de photographie individuelle.

Accepte que mon enfant soit photographié individuellement le jour de la photographie de classe, ce qui ne m'oblige aucunement à acheter ces photos.

Attention : Les élèves qui ne seront pas photographiés devront fournir rapidement deux photographies d'identité très récentes à la vie scolaire.

oui non
 Entourer la réponse choisie

Signature :

B- Dans le cadre des activités pédagogiques (y compris E.P.S., U.N.S.S., et sorties scolaires)

1- Autorisation de publier le travail d'un élève sur le site web du collège

Accepte que les réalisations de mon enfant puissent faire l'objet d'une publication **sur le site Internet** du collège

Attention : Il s'agit bien entendu de travaux réalisés dans le cadre scolaire et publiés avec l'accord des enseignants.

oui non
 Entourer la réponse choisie

Signature :

2- Autorisation de prise de vue (photo/vidéo) d'un élève.

Accepte que mon enfant soit photographié ou filmé individuellement dans le cadre d'activités pédagogiques (exposé, théâtre, sport, etc.) sous le strict contrôle des enseignants.

oui non
 Entourer la réponse choisie

Signature :

3- Autorisation de publier des photos/vidéos d'élèves sur le site web du collège

Accepte que des photos de groupes (minimum 3 personnes) comportant mon enfant puissent faire l'objet d'une publication sur le site Internet du collège.

Attention : En cas de refus de votre part, l'image de votre enfant pourra être publiée mais son visage sera rendu flou avec un logiciel de retouches d'images.

oui non
 Entourer la réponse choisie

Signature :

N.B. : Ces publications ne seront accompagnées d'aucune information susceptible de rendre identifiables votre enfant et votre famille, dont le nom ne sera pas mentionné. Les légendes accompagnant la (ou les) photographie(s) ne porteront pas atteinte à la réputation de votre enfant ou à sa vie privée.