

RECAPITULATIF

Liste de documents à fournir pour **l'inscription au collège démocratique de la vallée du Madet**

- la **charte et le règlement intérieur**, après les avoir lu-e attentivement et signé-e,
- La **fiche d'inscription** remplie et signée,
- la **fiche sanitaire** avec photographie remplie et signée,
- la **fiche *Droit à l'image*** remplie et signée,
- la **fiche *Décharge pour les repas*** remplie et signée,
- la **fiche *Périscolaire*** remplie et signée (le cas échéant),
- un **certificat d'assurances de responsabilité civile** pour l'année scolaire 2018-2019,
- L'**attestation de votre quotient familial CAF** téléchargeable sur le site www.caf.fr puis *Mon compte*.
- **18 chèques** (à l'ordre de *Terre d'éveil - collège démocratique*) :
 - 1 pour l'adhésion à l'association (*20 euros par adulte ou 30 euros par famille*),
 - 1 pour les frais d'inscription (*65 euros pour 1 enfant*),
 - 4 pour la caution *bénévolat*,
 - 12 (*un pour chaque mois de l'année scolaire, de septembre à août de l'année suivante*) en règlement mensuel des frais de scolarité annuels.

Dossier à envoyer en recommandé à :

Terre d'éveil - collège démocratique
Lieu-dit La Peyrouse 63160 Egliseneuve près Billom

Terre d'éveil
Collège démocratique de la vallée du Madet

FICHE DE PRÉINSCRIPTION

Date

Prénom et nom de l'enfant

Né-e le

Prénom et nom de la mère

Adresse de la mère

.....

Téléphone domicile

Téléphone portable

Adresse mail

Prénom et nom du père

Adresse du père

.....

Téléphone domicile

Téléphone portable

Adresse mail

Questions ou remarques dont vous voudriez, votre enfant et/ou vous,
nous faire part :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Merci et à bientôt !

Terre d'éveil
Collège démocratique
de la vallée du Madet

FICHE SANITAIRE
DE LIAISON

<div style="border: 1px solid black; border-radius: 15px; width: 100%; height: 100%; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> Photo </div>	<p style="text-align: right; margin: 0;">ENFANT</p> <p>NOM : _____</p> <p>PRÉNOM : _____</p> <p>DATE DE NAISSANCE : _____</p> <p>GARÇON <input type="checkbox"/> FILLE <input type="checkbox"/></p>
--	---

1- PERSONNE(S) A CONTACTER EN CAS D'INCIDENT / ACCIDENT

Personne 1

NOM.....PRÉNOM

TELEPHONE FIXE ET PORTABLE Lien de parenté.....

DOMICILE :

BUREAU :

Personne 2

NOM.....PRÉNOM

TELEPHONE FIXE ET PORTABLE Lien de parenté.....

DOMICILE :

BUREAU :

2- VACCINATIONS (se référer au carnet de santé ou aux certificats de vaccinations de l'enfant)

VACCINS OBLIGATOIRES			DATES DES DERNIERS RAPPELS	VACCINS RECOMMANDÉS	DATES
	oui	non			
Diphtérie				Hépatite B	
Tétanos				Rubéole-Oreillons-Rougeole	
Poliomyélite				Coqueluche	
Ou DT polio				BCG	
Ou Tétracoq				Autres (préciser)	

JOINDRE UNE PHOTOCOPIE DES PAGES DE VACCINATION
SI L'ENFANT N'A PAS LES VACCINS OBLIGATOIRES JOINDRE UN CERTIFICAT MÉDICAL DE
CONTRE-INDICATION

3 – RENSEIGNEMENTS MEDICAUX CONCERNANT L'ENFANT

L'enfant suit-il un traitement médical pendant sa présence au collège ? oui non

Si oui joindre une **ordonnance** récente et les **médicaments** correspondants
(Boîtes de médicaments dans leur emballage d'origine marquées au nom de l'enfant avec la notice)
Aucun médicament ne pourra être pris sans ordonnance.

A titre indicatif L'ENFANT A-T-IL DÉJÀ EU LES MALADIES SUIVANTES ?

RUBÉOLE OUI NON	VARICELLE OUI NON	ANGINE OUI NON	RHUMATISME ARTICULAIRE AIGÛ OUI NON	SCARLATINE OUI NON
COQUELUCHE OUI NON	OTITE OUI NON	ROUGEOLE OUI NON	OREILLONS OUI NON	

ALLERGIES : ASTHME oui non MEDICAMENTEUSES oui non
 ALIMENTAIRES oui non AUTRES

PRECISEZ LA CAUSE DE L'ALLERGIE ET LA CONDUITE A TENIR (*joindre le protocole et toutes informations utiles*)

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

Indiquez ci-après :

LES DIFFICULTÉS DE SANTÉ (*handicaps, maladie, accident, crises convulsives, hospitalisation, opération, rééducation*) en précisant les **PRÉCAUTIONS À PRENDRE**

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

4– INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES

VOTRE ENFANT PORTE-T-IL DES LENTILLES : oui non

DES LUNETTES : oui non

DES PROTHÈSES AUDITIVES : oui non

DES PROTHÈSES ou APPAREIL DENTAIRE : oui non

AUTRES RECOMMANDATIONS / PRÉCISEZ (ex : qualité de peau, crème solaire)

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

5- AUTORISATIONS

J'autorise mon enfant à participer aux différents ateliers pédagogiques tels que décrits dans le projet pédagogique, à l'intérieur et à l'extérieur du collège : oui non

J'autorise mon enfant à participer aux baignades surveillées : oui non

J'autorise mon enfant à participer aux activités physiques et sportives : oui non

6 -RESPONSABLE DE L'ENFANT

Le responsable est tenu d'actualiser les informations contenues dans cette fiche.

NOM

PRÉNOM

ADRESSE.....

TÉL. FIXE et PORTABLE

DOMICILE :

BUREAU :

NOM ET TÉL. DU MÉDECIN TRAITANT

(FACULTATIF).....

.....

*Je soussigné-e,responsable
légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise les
responsables du collège à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical,
hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant, ceci suivant les
prescriptions d'un médecin et/ou un service d'urgence seuls habilités à définir l'hôpital de secteur.*

Date :

Signature :

Terre d'éveil
Collège démocratique
de la vallée du Madet

DROIT A L'IMAGE et
AUTORISATION de PRISE de
VUE
PERSONNE MINEURE

L'équipe pédagogique du collège démocratique de la Vallée du Madet et l'association *Terre d'Éveil* souhaitent pouvoir utiliser des photographies ou des vidéos des enfants prises au collège ou en dehors pendant les temps scolaires.

Ces supports visent à faire connaître les activités menées au sein du collège, assurer la promotion du collège lors d'événements ponctuels et communiquer sur internet (site internet *Terre d'éveil* et le compte Facebook du collège).

Ces actions sont menées sous l'autorité de l'établissement désigné ci-dessus, personne morale de droit public, qui exercera l'intégralité des droits attachés à l'œuvre.

Les œuvres créées demeurent la propriété de l'établissement et ne peuvent donner lieu à rémunération des élèves, des enseignants et des membres de l'association y participant sous quelque forme que ce soit.

L'exploitation de l'œuvre se fera exclusivement dans les conditions définies ci-dessous.

Captation : image / vidéo

Exploitation :

- sur internet (*site internet Terre d'éveil, compte Facebook du collège*)
- exposition et représentation non commerciale à but pédagogique et/ou culturel et/ou de promotion de l'école à l'extérieur de l'établissement

Droit d'accès à exercer auprès du Conseil d'administration de l'association Terre d'éveil

Madame et Monsieur.....
mère et père de l'enfant nommé.....
reconnaissent avoir pris connaissance des informations ci-dessus et

DONNENT LEUR ACCORD pour que leur enfant et/ou eux-même soient photographiés/ filmés
: OUI NON

ACCEPTENT et AUTORISENT l'utilisation de ces images pour tous montages et diffusions dans le cadre strictement défini ci-dessus
: OUI NON

Fait à le
SIGNATURE

....., jeune scolarisé au collège démocratique
reconnaît avoir pris connaissance des informations ci-dessus et

DONNE SON ACCORD pour être photographié-e / filmé-e
: OUI NON

ACCEPTTE et AUTORISE l'utilisation de ces images pour tous montages et diffusions dans le cadre strictement défini ci-dessus
: OUI NON

Fait à le
SIGNATURE

Terre d'éveil
Collège démocratique
de la vallée du Madet

FICHE DECHARGE REPAS

Madame, Monsieur,

Au sein de l'école, un espace est mis à disposition de votre enfant pour le repas de midi.

Un réfrigérateur permet d'entreposer les plats ou préparations froids. Pour les autres préparations, afin de respecter au maximum la chaîne du chaud, il vous est recommandé de conditionner les repas dans des gamelles thermos.

Terre d'éveil (*association gestionnaire*) et le collège démocratique de la vallée du Madet déclinent toute responsabilité concernant la nourriture que vous amenez au sein de l'école pour ce temps de repas. Le collège démocratique n'est pas responsable de la qualité des repas apportés et sa responsabilité ne saurait être mise en cause en cas d'intoxication alimentaire de votre enfant.

Je soussigné-e,..... père/mère de
....., scolarisé-e au collège démocratique
de la vallée du Madet, décharge l'établissement nommé ci-dessus de la
responsabilité du repas que mon enfant apporte au collège.

Date :

Signature :

Terre d'éveil
Collège démocratique de la vallée du Madet

DECHARGE DE RESPONSABILITE
PERISCOLAIRE

Je/nous soussigné-e-s, responsable(s) légal(aux) de l'enfant, autorise mon fils/ma fille à quitter l'enceinte de l'école et du collège démocratique à 16h30 et à patienter dans la salle parents et/ou dans les escaliers entre les deux portails jusqu'à ce que je/nous vienne/venions le/la chercher. Je/nous décharge/déchargeons donc de toute responsabilité la personne responsable de la garderie, le collège démocratique et l'association *Terre d'éveil* de tout incident qui pourrait subvenir à partir de ce moment et déclare/déclarons renoncer à tout recours à leur encontre.

Fait à Egliseneuve près Billom le
Signature du/des représentant(s) légal(aux)
précédée de la mention "Lu et approuvé"

ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné-e....., jeune scolarisé-e au collège démocratique, reconnaît avoir été informé-e et être conscient-e de ma responsabilité lors de ce temps d'attente en autonomie. Je m'engage par la présente à respecter les biens et les personnes que je serais amené-e à côtoyer durant ce temps périscolaire. J'ai conscience des enjeux de mon comportement vis à vis de la communauté éducative dans son ensemble (*enfants, parents, de l'école et du collège*) et de l'association *Terre d'éveil*.

Fait à Egliseneuve près Billom le
Signature du/de la jeune
précédée de la mention "Lu et approuvé"

Frais de scolarité 2018-2019

Collège démocratique



Adhésion annuelle à l'association

- individuelle 20 euros (*droit de vote en AG pour un parent, nominativement*)
- familiale 30 euros (*droit de vote en AG pour les deux parents*)

Frais d'inscription et contribution aux fournitures scolaires

1 enfant : 65 euros/an - 2 enfants : 110 euros/an - 3 enfants : 160 euros/an

Frais de scolarité sur 12 mois

Quotient familial QF*	Frais mensuels de scolarité
Inférieur ou égal à 650	230 euros par mois
Entre 651 et 1500	Appliquer la formule $(0,118 \times QF) + 153$
Supérieur à 1500	330 euros par mois

Vous trouverez le taux de votre quotient familial sur le site www.caf.fr, onglet mon compte

Un calculateur en ligne a été créé pour vous permettre d'évaluer rapidement le montant des frais de scolarité en fonction de votre QF : <http://calculateur.terre-eveil.org>

Chèque de caution *bénévolat*

Au regard de l'expérience des années passées, 4 chèques de caution *bénévolat* seront demandés et débités à la fin de chaque trimestre si la famille n'a pas effectué son quota d'heures de bénévolat.

Pour 1 enfant inscrit, 4 chèques de 260 euros chacun, soit 70 heures à 15 euros/heure ;

Pour 2 enfants inscrits, 4 chèques de 280 euros chacun soit 75 heures à 15 euros/heure ;

Pour 3 enfants inscrits, 4 chèques de 300 euros chacun soit 80 heures à 15 euros/heure.

En conclusion

18 chèques seront donc à joindre au dossier l'inscription, tous datés du jour de l'inscription, à l'ordre de *Terre d'éveil – collège démocratique*.

Les chèques d'adhésion annuelle, de frais d'inscription et de frais de scolarité du mois de septembre seront déposés sur le compte de l'association début septembre. Ensuite, un chèque de frais de scolarité sera débité chaque début de mois, d'octobre à août.

Les chèques *bénévolat* non débités seront restitués en fin d'année scolaire, début juillet.