



**Vous devez envoyer le dossier d'inscription complet par courrier postal uniquement, (les demandes envoyées par mail ne seront pas traitées), ou le déposer dans la boîte à lettres du groupe scolaire, au 4, rue Jean-Pierre Timbaud.**

**Le dossier doit comporter :**

1. La demande d'inscription signée par les deux parents,
2. La fiche administrative (pages 1 et 2),
3. La copie du livret de famille (page des parents et pages de tous les enfants),
4. Un justificatif de domicile datant de moins de trois mois,
5. En cas de séparation et/ou de divorce et d'autorité conjointe, la demande écrite de l'autre parent, indiquant son accord avec le choix de l'établissement, ainsi que la copie de l'extrait du jugement précisant les modalités de garde de l'enfant, ou à défaut un document écrit et signé par les deux parents précisant les modalités de garde,
6. La copie des livrets de compétences des deux années précédentes (sauf petite section),
7. La fiche sanitaire de liaison,
8. L'autorisation de prélèvement automatique (mandat SEPA) accompagnée d'un R.I.B., *si vous souhaitez régler par prélèvement automatique,*
9. L'autorisation pour la dématérialisation de la facturation.

**IL NE SERA DONNE AUCUNE SUITE A UN DOSSIER INCOMPLET**

Après examen de votre dossier et en fonction des places disponibles, nous vous fixerons un rendez-vous avec le Chef d'Établissement, **à partir de mi-octobre 2019**. Vous recevrez une convocation par courriel.

**A l'issue de l'entretien**, si votre demande est acceptée, vous devrez prévoir de régler les frais de gestion de 50€ et l'avance sur les frais de scolarité de 150 €, afin de vous réserver la place. Les chèques doivent être libellés à l'ordre de l'OGEC, mentionnant au dos le nom de l'enfant et la classe demandée.

**Après l'entretien, vous devrez nous adresser à chaque période de l'année scolaire en cours la copie du livret de compétences** (pour les moyennes et grandes sections).

**Ce n'est qu'à la fin de l'année scolaire que votre inscription sera effective, à condition d'avoir joint les documents suivants, au plus tard le 3 juillet 2020 :**

- la copie de la dernière période du livret de compétences (pour les moyennes et grandes sections),
- L'avis de passage ,
- Le certificat de radiation (avec quitus de l'économat pour les écoles privées)

**Etant donné le nombre important de dossiers à examiner, nous vous demandons de ne pas téléphoner et d'attendre notre réponse.**

N.B. :

- 1. La priorité est donnée aux familles habitant Courbevoie,**
- 2. La préinscription en ligne et le dépôt du dossier ne présument en aucun cas de l'acceptation du dossier,**
- 3. La propreté de l'enfant est obligatoire.**



DEMANDE D'INSCRIPTION 2020-2021

Je / nous, soussigné(s) .....

Père / mère / parents / tuteur légal\*,

Demandons l'inscription de :

Nom.....Prénom.....

en classe de : .....

Nous déclarons :

- avoir pris connaissance des conditions financières 2019-2020 de l'établissement (modifiables à la rentrée 2020-2021) et les accepter sans réserve, voir les modalités et le règlement financier téléchargeables sur notre site [www.stgsp-courbevoie.fr](http://www.stgsp-courbevoie.fr),
- avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'établissement et l'accepter sans réserve,
- être informés qu'en cas de désistement à notre initiative, les frais d'inscription restent acquis à l'établissement,
- être informés que l'inscription serait annulée si l'une des clauses suivantes n'était pas respectée :

1. Frais de gestion et avance sur frais de scolarité non versés suite à l'accord du Chef d'Etablissement,
2. Résultats scolaires de l'année en cours et décision de fin d'année (avis de passage) non transmis au plus tard le 3 juillet 2020,
3. Certificat de radiation de l'Etablissement d'origine non transmis au plus tard le 3 juillet 2020,
4. Exeat ou quitus de l'Etablissement d'origine non transmis au plus tard le 3 juillet 2020 (uniquement pour les enfants qui viennent d'un établissement privé).

A..... le .....

Signatures des deux parents obligatoires :

Signature du père

Signature de la mère

\* Rayer les mentions inutiles



FICHE ADMINISTRATIVE

Fratricité du groupe scolaire : OUI  NON   
Est-ce votre première demande : OUI  NON   
Sinon, pour quelle classe et à quelle date : .....  
Connaissez vous d'autres enfants dans l'école : .....



RENSEIGNEMENTS ELEVE :

Nom : .....  
Prénom : ..... Date de naissance : .....  
Sexe : Masculin  Féminin :  Lieu de naissance : .....  
Nationalité : ..... N° département : .....  
Arrondissement : ..... ou pays de naissance : .....  
Classe demandée en 2020-2021 : .....  
Nom et adresse de l'établissement actuel .....  
PUBLIC :  PRIVÉ :  HORS CONTRAT :  Eventuellement, code RNE de l'établissement : .....  
Religion : ..... Date de baptême : .....  
Paroisse ou commune : ..... (joindre la photocopie de l'extrait de baptême)  
Régime : Demi-pensionnaire :  Externe :  Garderie/étude :   
Doublant : OUI  NON

Frère (s) et soeur (s) déjà scolarisés dans notre établissement (2019-2020)

Nom et Prénom	Classe en 2019-2020
.....	.....
.....	.....
.....	.....

Frère (s) et soeur (s) scolarisés dans un autre établissement à la rentrée 2020

Nom et Prénom	Classe actuelle	Et. scolaire en septembre 2020
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....



**Adresse de l'élève :**

.....  
Commune : ..... Code postal.....

**RENSEIGNEMENTS FAMILLE :**

Nom (s) et prénom du responsable (s) légal (aux) de l'élève : .....

Parenté : ..... Code d'appellation : Mr et Mme :  Mr :  Mme :

Situation familiale : Mariés :  Célibataire :  Divorcé (s) :  Pacsés :  Veuf (ve) :  Séparés :  Vie maritale :

Adresse : .....

.....

Code postal : ..... Ville : .....

**Nombre d'enfants à charge :** ..... **Âge (s) :** .....

Tél domicile: .....liste rouge : oui  non

Tél portable (père)\*: ..... Tél portable (mère)\*: .....

Email (père) : .....@..... Email (mère): .....@.....

**N.B.** : pour les parents divorcés (ou séparés), l'adresse de l'autre parent est **obligatoire** :

Nom, prénom et adresse : .....

.....

Tél portable (père)\*: ..... Tél portable (mère)\*: .....

Email (père) : .....@..... Email (mère): .....@.....

**RENSEIGNEMENTS PÈRE :**

Nom : .....

Prénom : .....

**Situation actuelle** : occupe un emploi : OUI : NON :

Profession : .....

CSP : .....

Société :.....

Tél travail : .....

**RENSEIGNEMENTS MÈRE :**

Nom marital : .....

Nom de jeune fille : .....

Prénom : .....

**Situation actuelle** : occupe un emploi : OUI : NON :

Profession : .....

CSP : .....

Société :.....

Tél travail : .....

\* téléphone portable obligatoire pour la communication avec «coledirecte.com»



**GROUPE SCOLAIRE PRIVE CATHOLIQUE SAINTE GENEVIEVE - SAINT PIERRE SAINT PAUL  
FICHE SANITAIRE DE LIAISON**

**Dossier d'inscription - Rentrée Scolaire septembre 2020**

**Nom :** ..... **Prénom :** .....

Garçon OU Fille (**entourer**)      Date de naissance : ..... **Classe demandée :** .....

**NOM & PRENOM DU RESPONSABLE DE L'ENFANT :** .....

Adresse : .....

Tél. domicile : ..... Tél. portable : ..... Tél. bureau : .....

**L'enfant est-il vacciné :**      OUI      NON      **barrer pour NON, entourer pour OUI**

Si l'enfant n'a pas les vaccins obligatoires, **fournir un certificat médical de contre-indication.**  
Nous attirons votre attention sur le fait que le vaccin anti-tétanique ne présente aucune contre-indication.

**L'ENFANT A –T-IL DEJA EU LES MALADIES SUIVANTES :**

**barrer pour NON, entourer pour OUI**

RUBEOLE	VARICELLE	ROUGEOLE	OREILLONS	SCARLATINE	COQUELUCHE	RHUMATISME ARTICULAIRE AIGÜ
---------	-----------	----------	-----------	------------	------------	--------------------------------

**A-t-il des ALLERGIES :**      **barrer pour NON, entourer pour OUI**

ASTHME	MEDICAMENTS	ALIMENTAIRE	AUTRES
--------	-------------	-------------	--------

Si **OUI**, préciser la **cause de l'allergie** et la conduite à tenir (si automédication, le signaler) : .....

Votre enfant a-t-il un PAI en cours ? ..... **Si oui, veuillez joindre une copie à jour.**

**A-t-il des problèmes de :**      **barrer pour NON, entourer pour OUI**

VUE	AUDITION
-----	----------

Si **OUI**, préciser s'il porte des lunettes ou/et un appareil : .....

**A-t-il d'autres suivis médicaux :**      **barrer pour NON, entourer pour OUI**

SOINS DENTAIRES	ORTHODONTIE*	AUTRES à préciser :
-----------------	--------------	---------------------

\*Si **OUI**, préciser s'il porte un appareil : .....

**A-t-il un suivi ou une rééducation particulier(e) :**      **barrer pour NON, entourer pour OUI**

ORTHOPHONIE	PSYCHOMOTRICITE	PSYCHOLOGIQUE	PSYCHIATRIQUE	HOSPITALIER
-------------	-----------------	---------------	---------------	-------------

Si **OUI**, préciser le centre (exemples CLAPAREDE, CAMPS...) ou l'hôpital qui suit votre enfant, **et joindre la copie des bilans :**

**A-t-il eu des difficultés de santé** (maladie grave, accident, crises convulsives, hospitalisation, opération, rééducation, en précisant les dates) : .....

**Les précautions à prendre :** .....

Je soussigné, ..... responsable légal de l'enfant .....  
déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche, et autorise, le cas échéant, le chef d'établissement, ou le responsable du séjour dans le cadre d'un voyage ou d'une sortie scolaire, à prendre toutes les mesures rendues nécessaires par l'état de mon enfant (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale).

Fait à ..... le.....      Signature du responsable légal

## MANDAT de Prélèvement SEPA

### Référence Unique du Mandat

Nous vous rappelons que vous retrouverez votre référence de mandat (RUM) sur chacune de nos factures.

Mandat de  
prélèvement  
SEPA



En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez OGEC STE GENEVIEVE ST PIERRE ST PAUL à envoyer des informations à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de OGEC STE GENEVIEVE ST PIERRE ST PAUL. Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Toute demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte.

Identifiant du créancier (ICS) : FR18ZZZ580107

### Créancier

OGEC STE GENEVIEVE ST PIERRE ST PAUL

8 rue Jean-Pierre Timbaud

02400 COURBEVILLE

France

### Débiteur

Voire Nom

Voire  
adresse

CP/Ville

France

IBAN

BIC

A

Signature :

Paiement :  Récurrent/répétitif  Ponctuel

Le : \_\_\_\_\_

Note : Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.

Veuillez compléter tous les champs du mandat.



Merci de coller votre relevé d'identité bancaire RIB

A nous retourner dûment complété



## O.G.E.C. Sainte Geneviève Saint Pierre Saint Paul

6, rue Jean-Pierre Timbaud - 92400 - COURBEVOIE

Madame, Monsieur,

Nous vous proposons, dans un souci d'économie et d'écologie, la dématérialisation de vos factures.

Si vous acceptez, vous serez avertis par SMS dès qu'une facture sera disponible sur le site Ecole Directe (Les codes vous seront communiqués).

Sans réponse, nous considérerons que vous acceptez la dématérialisation de vos factures. D'autre part, il est impératif de nous prévenir dans les meilleurs délais de tout changement de vos coordonnées intervenant durant l'année scolaire, nous vous en remercions par avance.

Veuillez agréer l'expression de nos sentiments les meilleurs.

Les Chefs d'Etablissement  
Béatrice PRAT Anita CAMILE Jocelyne GRAU  
Maternelle Elémentaire Collège

La Responsable Financière  
Maryvonne GILET

Mr (nom-prénom) :

Mme (nom-prénom) :



accepte(nt)



refuse(nt)

**la dématérialisation des factures de l'OGEC Sainte-Geneviève Saint-Pierre Saint-Paul**

Merci de nous indiquer les coordonnées sur lesquelles les notifications doivent vous parvenir

N° de portable de Mr :	N° de portable de Mme :
------------------------	-------------------------

Mail de Mr :	Mail de Mme :
--------------	---------------

Date :

Signature(s) :