



Dossier d'inscription Collège

Année scolaire 2026 / 2027

Nom :

Prénom :

Classe demandée :

Date de dépôt du dossier :

Date du rendez-vous :

- Fiche d'informations
- Contrat de scolarisation (annexe 1 et 2)
- Fiche sanitaire (annexe 3)
- Bulletins scolaires de l'année en cours et de l'année précédente
- Photocopie de la carte d'identité de l'élève
- Photocopie du livret de famille **complet**

Documents à remettre à l'issue du rendez-vous pour validation du dossier

- Photocopie de décision de justice s'il y a lieu (divorce, tutelle)
- Photocopie de **l'attestation** de Sécurité Sociale
- Photocopie de la carte Mutuelle
- Photocopie des vaccinations
- Mandat de Prélèvement SEPA
- RIB

Documents à remettre en fin d'année scolaire

Obligatoires pour valider l'inscription dans la classe demandée

- 1 chèque de 40 euros de frais d'inscription (*non remboursable et soumis à l'encaissement dès l'enregistrement du dossier*) à l'ordre de l'OGEC Association Saint-Charles.
- Bulletin du 3^{ème} trimestre ou livret de compétences pour l'entrée en sixième
- Certificat de radiation de l'Établissement d'origine (remis en fin d'année)

Fiche d'informations élève

*Photo
obligatoire*

Classe demandée :

Nom : Prénoms : Sexe : F M Nationalité :
(Ordre de l'état civil)

Né(e) le : Lieu de naissance : Département :

N° de portable de l'élève :

Adresse mail de l'élève (obligatoire à partir de la 3^{ème}):

Régime : Externe Demi-pensionnaire Repas des familles Repas au ticket

LVA : Anglais **LVB (à partir de la 5^{ème}) :** Espagnol

Classe(s) doublée(s) : ou sautée(s) :

Votre enfant a-t-il un suivi ? : Oui Non

Besoins Educatifs Particuliers (troubles DYS, des apprentissages, TSA, TDA/H, ...)

Dossier MDPH Aide humaine PAP suivi orthophonique autres :

Santé : (allergies - conséquences d'opérations - précautions à prendre - traitements) :

Votre enfant bénéficie-t-il d'un Plan d'Accueil Individualisé (PAI) ? oui non

Année scolaire	Classe	Etablissement scolaire	Ville	Département
2025-2026				
2024-2025				

Activités extrascolaires et centres d'intérêt :

Projet personnel : (projet d'études, projet professionnel)

Motivations de la demande :

Observations : (à remplir par la direction à l'issue de l'entretien)

Responsables :

Civilité : Mme et M.

M.

Mme

Situation familiale : Marié

Pacsé

Union libre

Divorcé

Veuvage

Séparé

Responsable légal 1	Responsable légal 2
Nom de naissance :	Nom de naissance:
Prénom :	Prénom :
Adresse complète :	Adresse complète (si différente):
.....
.....
Tel domicile :.....	Tel domicile :
Tel portable :	Tel portable :
Adresse Mail :	Adresse Mail :
Profession :	Profession :
Lieu de travail et tel :	Lieu de travail et tel :
.....

En cas de séparation ou de divorce, précisez si l'enfant vit principalement chez :

le responsable 1 le responsable 2 ou en garde alternée à la semaine

Si le responsable est le tuteur, merci de préciser son nom et son prénom :

En cas de divorce, s'il y a autorité parentale conjointe, il est indispensable que les deux parents signent ce présent document ainsi que le contrat de scolarisation.

Mode de règlement mensuel :

- **Par prélèvement** sur 10 mois
- **Par chèque** sur 10 mois
- **Par espèces**

Si le « payeur » est différent des responsables légaux, merci de préciser :

Son nom et son prénom :

Organisme éventuel :

Adresse et tel :

Je soussigné : responsable légal de déclare avoir pris connaissance du règlement financier.

Responsable 1

Responsable 2

Autre (préciser)

Le ... /... / 20 ...

Le ... /... / 20 ...

Le ... /... / 20 ...

Signature :

Signature :

Signature :

Mandat de prélèvement SEPA

Référence unique de MANDAT -01044-001 . Nous vous rappelons que vous trouverez votre référence du mandat (rum) sur chacune de nos factures.

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez l'ASSOCIATION SCOLAIRE CHAUNOISE à envoyer des informations à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de l'ASSOCIATION SCOLAIRE CHAUNOISE.

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) : FR96ZZZ001483

Débiteur

Votre Nom :

Votre adresse :

CP/Ville :

France

IBAN :

BIC :

À :

Signature

Créancier

EclmmaConceptionEtClgPèreJosephTernnier

45 Bd Gustave GREGOIRE

02700 TERGNIER

France

Paiement : Récurrent/répétitif Ponctuel

Le : / / 202

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

Le présent contrat a pour objet de préciser les conditions financières dans lesquelles l'établissement assure la scolarisation de (nom et prénom de l'élève) _____

Monsieur ou Madame _____, parents ou tuteurs de l'élève susnommé, déclarent avoir pris connaissance du règlement intérieur et du projet de l'établissement. Ils déclarent accepter sans réserve et inscrivent leur enfant dans l'établissement à dater du ____/____/2026

L'établissement représenté par M. BRIAUX accepte cette inscription et s'engage à assurer la scolarisation de _____ pour l'année scolaire 2026/2027.

En contrepartie du service rendu par l'établissement scolaire, Monsieur et/ou Madame _____ s'engagent à acquitter la contribution des familles au fonctionnement de l'établissement ainsi que tous frais des services para et péri scolaires (demi-pension, garderie, études,...) dont leur enfant aura bénéficié.

De convention expresse et sauf report sollicité à temps accordé par nous, le défaut de paiement du relevé de scolarité selon l'échéancier proposé, entraînera l'exigibilité immédiate de toutes les sommes dues, et, ce, quel que soit le choix du mode de règlement.

En cas de départ définitif en cours d'année (y compris exclusion ou cas de force majeure), la période trimestrielle facturée reste due.

En cas de confinement, la contribution des familles ne donne pas lieu à un dégrèvement. A contrario, les frais de restauration vous seront quant à eux, déduits pour toutes absences d'une période supérieure à 15 jours consécutifs (sur justificatif).

En qualité de responsables légaux, Monsieur ou Madame _____ s'engage(nt) à apporter l'aide la plus efficace possible à l'établissement, notamment :

- En reconnaissant son caractère propre et son projet pastoral,
- En veillant au respect du règlement intérieur, de l'horaire et des dates de congés,
- En s'informant régulièrement des résultats et du comportement de leur enfant,
- En participant aux diverses réunions de parents et en répondant aux convocations éventuelles des enseignants ou du chef d'établissement.
- En acceptant la publication éventuelle, dans tout document écrit ou numérique, de photos ou de vidéos prises à l'occasion des activités scolaires de leur enfant. **En cas de refus de publication, celui-ci devra être formulé explicitement par écrit, en début d'année scolaire et remis au Chef d'Etablissement.**

Toute attitude de l'enfant ou des parents, de nature à contrevenir à ces dispositions pourra entraîner des procédures d'exclusion.

La présente convention vaut pour la présente année scolaire.

En cas de divorce, s'il y a autorité parentale conjointe, il est indispensable que les deux parents signent tous les documents.

Fait à Tergnier, le/...../....

Le (les) responsable(s) de l'élève :

Nom :.....

Prénom:.....

Signature :

Le (les) responsable(s) payeur(s) :

Nom :.....

Prénom:.....

Signature :

Le Chef d'Établissement :

Alexis BRIAUX

Signature :

Traitement des données personnelles des élèves et de leurs responsables légaux

Les données qui vous sont demandées dans le formulaire d'inscription sont nécessaires aux fins d'inscription de votre enfant auprès de l'établissement Collège Père Joseph Wrésinski, 45 Bd Gustave Grégoire 02700 TERGNIER.

Le responsable des traitements est M. BRIAUX Alexis chef d'établissement coordinateur.

La présente information est fournie en application du Règlement (UE) 2016/679 du Parlement européen et du Conseil du 27 avril 2016 relatif à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel et à la libre circulation de ces données, et abrogeant la directive 95/46/CE (ci-après « Règlement Général sur la Protection des Données » ou « RGPD ») et de la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés (ci-après « Loi Informatique et Libertés »)

Les données à caractère personnel suivantes sont collectées et traitées :

- Nom, prénom, date et lieu de naissance, sexe de l'élève,
- Nom, prénom, profession et coordonnées des parents,
- Données de scolarité (notes, bulletins réguliers, décisions d'orientation, ...)
- Données nécessaires à la gestion comptable (...)
- Données relatives à la gestion de la vie scolaire (retards, absences, sanctions ...)
- [Autres données éventuellement collectées ...]

Elles font l'objet des traitements principaux nécessaires à :

- La gestion de l'inscription dans l'établissement ;
- La gestion administrative et comptable ;
- La gestion des activités scolaires et extra scolaires (listes de classes, de groupes, ...) ;
- L'utilisation d'outils de travail informatisés (ENT, intranet, tablettes, ...) ;
- Le suivi de la scolarité, y compris lié à des scolarisations particulières (PAI, notifications MDPH, PAP ...)
- L'inscription aux examens ;
- La gestion de la restauration, de l'internat et des services annexes.

L'ensemble de ces traitements est nécessaire à l'exécution du contrat de scolarisation de vos enfants dans notre établissement.

Ces données sont conservées pendant la durée de la scolarité de l'élève dans l'établissement et durant les 10 années qui suivent la fin de cette scolarité.

Vous disposez de droits d'accès, de rectification, d'opposition, d'effacement et de portabilité de vos données personnelles ainsi que de limitation au traitement de ces données dans les conditions prévues au RGPD en adressant un email à ecole.immac@wanadoo.fr ou un courrier à Collège Père Joseph Wrésinski, 45 Bd Gustave Grégoire à Tergnier 02700. Vous pouvez également adresser une réclamation à la CNIL.

Les données relatives à la pastorale (date baptême, date de sacrement, participation à la catéchèse...) sont en outre collectées avec votre accord. Elles sont susceptibles d'être communiquées à la paroisse de Tergnier.

Vous disposez du droit de retirer votre consentement à leur collecte et à leur traitement.

Dans le cadre de la scolarisation de votre enfant dans un établissement de l'Enseignement catholique, vos coordonnées et celles relatives à votre enfant sont également transmises aux organismes suivants de l'Enseignement catholique ou à certaines collectivités territoriales, et pour les finalités suivantes :

- Au Secrétariat Général de l'Enseignement Catholique dans le cadre de la gestion interne de l'Enseignement catholique et de la remontée des données qui doit être faite au Ministère de l'Education nationale à des fins de recensement des effectifs.
- A l'Association Gabriel (Gestion Associée des Bases et Réseaux d'Information de l'Enseignement Libre) tenant à jour le référentiel des données de l'enseignement catholique. Via cette base de données, les coordonnées de l'élève sont transmises à l'UGSEL, Fédération sportive éducative de l'enseignement catholique, lorsque l'établissement en est adhérent, à des fins de gestion de la participation de l'élève aux activités qu'elle organise, ainsi qu'aux directions diocésaines et/ou services académiques de l'Enseignement catholique à des fins statistiques et pour la gestion des établissements de leur ressort.
- A l'APEL, association des parents d'élèves de l'enseignement libre, lorsque vous êtes adhérent à cette association.

Pour en savoir plus sur la gestion de vos données personnelles et celles de votre enfant pour ces finalités ainsi que sur l'exercice de vos droits, vous pouvez consulter le site internet de l'Association Gabriel, à l'adresse https://www.ec-gabriel.fr/cgu/cgu_gabriel.htm ou demander la politique de protection des données de l'Association Gabriel en adressant un email à [adresse de contact Gabriel]. Vous pouvez également consulter la politique de protection des données de l'UGSEL nationale à l'adresse : <https://www.ugsel.org/politique-de-protection-des-donnees> et celle de l'APEL nationale à l'adresse : www.apel.fr/politique-de-traitement-des-donnees.html.

- Au Maire de la commune dans laquelle réside l'élève en application de l'article L131-6 du Code de l'éducation, et le cas échéant, à sa demande, à la collectivité territoriale dont relève l'établissement (commune, département ou région). Vous disposez de droits d'accès, de rectification, d'opposition et d'effacement de vos données personnelles ainsi que de limitation au traitement de ces données dans les conditions et limites prévues par le RGPD :

- En adressant un email à dpd@enseignement-catholique.fr ou un courrier à Délégué à la protection des données de l'Enseignement catholique – Secrétariat Général de l'Enseignement Catholique – 277 rue Saint Jacques – 75005 PARIS Cedex pour les traitements mis en œuvre par l'Association Gabriel ;

- En vous rapprochant selon les cas de la commune, ou de la collectivité territoriale dont relève l'établissement. Vous pouvez également adresser une réclamation à la CNIL.

ANNÉE SCOLAIRE : 2026 / 2027

Classe :

Renseignements concernant l'élève :

Nom : Prénom :

Sexe : M [] F [] Nationalité :

Date de naissance :/...../..... Lieu de naissance :

N° portable de l'élève :

Régime : Externe Demi-pensionnaire Repas au ticket Repas des familles**Renseignements concernant les parents :**

Nom du responsable légal : Prénom :

Adresse complète :

En cas d'accident, l'établissement scolaire s'efforce de prévenir la famille par les moyens les plus rapides.
Veillez faciliter notre tâche en nous donnant au moins 3 numéros de téléphone :

N° du domicile du **responsable légal 1** : Adresse mail :

N° du Portable : N° de l'employeur :

N° du domicile du **responsable légal 2** : Adresse mail :

N° du Portable : N° de l'employeur :

Nom et n° de téléphone d'une personne susceptible d'être contactée en cas d'urgence :

Lien de parenté éventuel :

Autorisation d'urgence:

Je soussigné (e)

responsable légal de l'élève

autorise l'administration de l'Etablissement, à prendre le cas échéant, toutes les mesures utiles en cas d'urgence médicale ou chirurgicale, y compris anesthésie et transfusion sanguine.

Le ... /... / 20 ...

Signature :



Tournez svp

Renseignements médicaux à remplir à l'aide du carnet de santé

1 - Vaccinations :

Si l'enfant n'a pas les vaccins obligatoires, joindre un certificat médical de contre-indication.

Attention : Le vaccin anti -tétanique ne présente aucune contre -indication.

Antipoliomyélite

Antidiphthérique

date de vaccination :

Antitétanique

Anticoquelucheuse

date de vaccination :

Antituberculeuse BCG

date de vaccination :

Antivariolique

date de vaccination :

Autres vaccins ? nature et dates de vaccination :

Injection de sérum ? nature et date de vaccination :

2 – Maladies :

Votre enfant :

Suit-il actuellement un traitement de longue durée ?

OUI []

NON []

si oui, lequel ?

Souffre-t-il d'une ou plusieurs allergies ?

OUI []

NON []

si oui, laquelle ou lesquelles ?

Présente-t-il une intolérance à un médicament particulier ?

OUI []

NON []

si oui, lequel ?

Souffre-t-il actuellement

d'une affection cardiaque ?

OUI []

NON []

d'asthme ?

OUI []

NON []

d'épilepsie ?

OUI []

NON []

de diabète ?

OUI []

NON []

A-t-il des problèmes d'audition ?

OUI []

NON []

de vision ?

OUI []

NON []

3 – Indiquez ci-dessous les autres difficultés de santé en précisant si nécessaire, les dates ainsi que les éventuelles opérations subies :

.....
.....

4 – Recommandations particulières des parents :

.....
.....

Nom et adresse du médecin traitant :

Téléphone :

5 – Transport en cas de nécessité :

Si besoin, j'autorise un éducateur à utiliser un véhicule pour emmener mon enfant aux urgences

OUI []

NON []

En cas d'urgence médicale, le transport se fera vers **l'hôpital désigné** par le SAMU ou les pompiers.