



## I. NOM DU DOSSIER

NOM \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Entrée en classe de \_\_\_\_\_

Langue vivante 2 (à partir de la 5<sup>ème</sup> : allemand ou espagnol) : \_\_\_\_\_

*L'anglais est obligatoire en LV1.*

Merci de bien vouloir coller ici une photo d'identité récente

Externat     Internat    *(cocher la case correspondant à votre choix)*

Contenu du dossier à retourner au Directeur de l'Institution Saint-Louis :

- Une lettre de motivation des parents.
- Le présent dossier d'inscription renseigné et signé *(par courrier ou par e-mail)*.
- Le règlement du collège et la charte du collégien signés.
- Une photocopie du livret de famille.
- Une photocopie du certificat de baptême.
- Les photocopies des bulletins de notes trimestriels des 2 années précédentes et de l'année en cours.
- L'avis de passage dans la classe demandée *(dès qu'il sera disponible)*.
- Une photocopie du carnet de santé avec vaccinations *(toutes maladies chroniques et traitements de fond doivent être indiqués)*.
- L'attestation d'assurance responsabilité civile familiale *(à fournir le jour de la rentrée)*.
- L'attestation d'affiliation à la Sécurité Sociale *(et photocopie de la carte de Mutuelle, le cas échéant)*.
- 3 timbres.
- Un chèque correspondant au premier règlement *(règlements suivants par prélèvement)*.
- Un chèque de caution pour le prêt de livres de 50 € *(non encaissé)*.
- L'Exeat du dernier établissement où était scolarisé l'enfant.
- Le formulaire pour les appareils électroniques (cf annexe) *pour les internes seulement*.
- Une photo d'identité datant de moins de 6 mois en format jpeg *(à envoyer par courriel)*.



## II. DÉMARCHE

- Prise de connaissance des caractéristiques de l'Institution St-Louis (Journée Portes Ouvertes, site, dépliant).
- Prise de contact avec le Directeur et la Responsable Pédagogique.
- Entretien avec les parents et les enfants concernés.
- Remise de Dossier de demande d'inscription pour l'année scolaire suivante.
- Renvoi du dossier dûment renseigné avec toutes les pièces complémentaires indiquées en première page à l'adresse suivante :

**Père Directeur**  
**Institution Saint-Louis**  
**760, chemin des Rabassières**  
**84330 Le Barroux**

- Envoi d'une convocation pour les tests d'entrée qui se déroulent en mai.
- Lettre du Directeur validant ou non l'inscription de l'enfant pour l'année scolaire suivante.
- L'inscription n'est définitive qu'une fois toutes les pièces réunies et le premier règlement versé.

**Les informations pratiques concernant la rentrée scolaire  
et les autres indications concernant l'organisation générale de l'année  
seront communiquées aux parents durant l'été.**



## III. CONDITIONS FINANCIÈRES

Les prix pratiqués sont très en-dessous des coûts réels, et assez inférieurs aux établissements équivalents. Aussi nous recommandons vivement aux familles de participer aux activités de l'Amicale de l'ISL, qui aident à faire face à ces coûts. Nous proposons pour ceux qui le peuvent une formule de soutien financier.

### A. PRIX DE BASE

- **Prix de la scolarité** : 2580 €/an (12 mensualités de 215 €). S'ajoute, au choix :
- **Prix de la cantine** (repas chaud équilibré avec entrée, 2 plats, fromage et dessert) : 530 € par an (53 € par mois de septembre à juin, soit un peu moins de 4 € le repas)
- **Prix de la pension complète**, avec repas : 3360 € par an (12 mensualités de 280 €).

### B. FORMULE DE SOUTIEN

Aux prix minimum ci-dessus, on peut ajouter librement par an :

- 250 €    500 €    750 €  
 1000 €    \_\_\_\_\_

qui seront reversés à l'association AISL et pourront être défiscalisés à hauteur de 66 %. Cela ne peut concerner des familles recevant des bourses de cet organisme.

### C. FRAIS COMPLÉMENTAIRES

- **Dégradations de matériel** : toute dégradation volontaire de matériel par les élèves donne lieu à une sanction pécuniaire proportionnelle aux coûts de réparation.
- **Fournitures** : 38 € par an tout compris pour ateliers, photocopies, timbres, matériel pédagogique, etc.
- **Caution prêt de livres** : 50 € par chèque.
- **Etude de 17 à 18h** : 2 € par étude dirigée pour les externes (internes : déjà incluses).
- **Assurance individuelle accident** : souscrite par l'ISL en début d'année scolaire dans le cadre de la police d'assurance globale très

avantageuse pour les familles auprès des Mutuelles du Mans pour 5,20 € par enfant. Une brochure d'information est remise à la rentrée. L'attestation de responsabilité civile est à fournir par vos soins en début d'année.

- **Transport des pensionnaires** (sous réserve de modifications : en cours de réorganisation en raison du manque de fiabilité de la SNCF) :
  - **Car spécial lundi matin** : Toulon-Collège : 21 €, Aubagne-Collège 11,50 €, Aix-Collège 11,50 €.
  - **Navette** : entre Monteux et l'établissement le lundi et le vendredi. Le coût est de 5 € par trajet et par enfant (8 € s'il faut aller jusqu'à Avignon). L'engagement se prend par trimestre. Toute annulation tardive (- 4 jours) sera facturée sauf cas de force majeure. La SNCF assure la ligne Monteux-Avignon.

### D. AIDES ET MODALITÉS

- **Réductions appliquées** : 10% pour le 2<sup>e</sup> enfant scolarisé et 20% pour le 3<sup>e</sup> enfant scolarisé. Une remise de 3% est possible pour un règlement en une fois. Cette remise ne concerne pas les éventuelles bourses.
- **Bourses** : des bourses existent pour aider les familles. Un dossier doit être déposé auprès de l'AES (Association Education et Solidarité), ou la Fondation Pro Liberis.
- **Paiement** : Le règlement de la scolarité annuelle est effectué en 12 mensualités (de juillet 2018 à juin 2019). A l'exception du premier règlement, effectué par chèque lors de l'inscription ou de la réinscription et correspondant à la 1<sup>ère</sup> mensualité, les paiements se font mensuellement par prélèvement.
- **Absences, désistement** : en cas de désistement avant la rentrée, 50 € seront retenus sur le 1<sup>er</sup> versement. Les absences ne peuvent donner lieu à un remboursement. En cas de départ en cours d'année, le trimestre entier est dû.

J'ai pris connaissance des tarifs de l'établissement concernant mon enfant :

\_\_\_\_\_ en classe de \_\_\_\_

Signature des parents



## IV. RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LA FAMILLE

### A. Père

Nom :	Prénom :
Date de naissance :	Tél. bureau :
Profession :	Tél. portable :

### B. Mère

Nom :	Prénom :
Date de naissance :	Tél. bureau :
Profession :	Tél. portable :

### C. Coordonnées des parents

Rue :	
Code postal :	Ville :
Tél. domicile :	
E-mail (indispensable) :	

Je ne souhaite pas figurer dans l'annuaire destiné aux familles.

N° de Sécurité sociale du parent auquel l'enfant est rattaché : .../.../.../.../.../.../...	
Nombre d'enfants dans la famille :	Nombre d'enfants à charge :
Rang de l'enfant à inscrire dans la fratrie :	
Situation familiale particulière :	



## V. RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ÉLÈVE

### A. Enfant

Nom :	Prénom :	
Date de naissance :	Lieu de naissance :	
Nationalité :	Classes redoublées :	Classes sautées :

### B. Etablissement(s) fréquenté(s) au cours des 3 dernières années :

Année scolaire	Classe	Etablissement (nom, ville)	Public	Privé

### C. Décision du conseil de classe :

Admis en classe de :	Redoublement en classe de :
----------------------	-----------------------------

### D. Vie religieuse

Baptême (lieu et date) :	Première communion :
Confirmation (lieu et date) :	Lieu de naissance :
Souhaite se préparer à la confirmation ?	Sait servir la messe tridentine ?
Nombre d'années de catéchisme :	Manuels employés :
<b>Souhait des parents de voir leur enfant préparé au sacrement de :</b>	

### E. Centres d'intérêt

Sports pratiqués :	Activités artistiques :
Instrument(s) de musique :	Loisirs favoris :
Mouvements de jeunes :	Divers :



## VI. ENGAGEMENT DES PARENTS

Monsieur et Madame \_\_\_\_\_

ont lu et approuvent la charte de l'Institution Saint-Louis, ainsi que son règlement intérieur.

Ils ont conscience de participer, à travers la communauté éducative qu'ils forment avec leurs enfants, les professeurs et autres personnels de l'établissement, à l'œuvre d'évangélisation de l'Église.

Ils s'engagent, pour le bien de leur enfant, à respecter l'esprit et la lettre du projet éducatif et pédagogique de l'établissement, à aider leur enfant à respecter son règlement intérieur et à collaborer étroitement avec l'Institution Saint-Louis. Ils acceptent également que l'Institution Saint-Louis utilise, le cas échéant, pour des publications internes ou externes, les photographies de leur enfant prises durant l'année. Ils s'acquittent des factures qui leur sont régulièrement présentées.

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Signature des parents

## VII. ENGAGEMENT DE L'ÉLÈVE

J'ai pris connaissance de la charte et du règlement intérieur de l'Institution Saint-Louis.

Je m'engage à les respecter.

Je m'engage aussi à entretenir avec tous, des relations respectueuses et confiantes et à rendre les services de la vie communautaire.

Je m'engage enfin à déployer toute mon énergie pour remplir mes devoirs d'élève, pour développer les qualités physiques, intellectuelles, morales et spirituelles, qui me permettront de répondre à ma vocation de chrétien.

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Signature de l'élève



## VIII. DÉCHARGE MÉDICALE

Je, soussigné, responsable légal de (Prénom, Nom) : \_\_\_\_\_

autorise les responsables de l'Institution Saint-Louis à prendre toute mesure médicale ou chirurgicale en cas d'urgence.

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Signature

### Indications importantes concernant l'enfant :

Allergies médicamenteuses :

Allergies alimentaires :

Maladies chroniques :

Traitements de longue durée :

Groupe sanguin :

Autre :



## IX. DÉCHARGE POUR LES TRANSPORTS

Je, soussigné, responsable légal de (Prénom, Nom) : \_\_\_\_\_

autorise les responsables de l'Institution Saint-Louis et les parents d'élèves à transporter dans leur véhi-

cule mon (mes) enfant(s) : \_\_\_\_\_

quel que soit le trajet (sorties de classe, accompagnements...).

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Signature





# INSTITUTION SAINT-LOUIS

COLLÈGE CATHOLIQUE HORS CONTRAT - INTERNAT DE GARÇONS

760, chemin des Rabassières - 84330 Le Barroux  
04 90 62 48 01 — contact@institution-saint-louis.fr — www.institution-saint-louis.fr

PAGE

9 / 10

## X. DEMANDE DE PRÉLÈVEMENT SEPA (à renseigner et à signer)

La présente demande est valable jusqu'à annulation de ma part (à notifier en temps voulu au créancier).

NOM, PRÉNOM ET ADRESSE DU DÉBITEUR	DÉSIGNATION DE L'ÉTABLISSEMENT TENEUR DU COMPTE A DÉBITER

COMPTE A DÉBITER							NOM ET ADRESSE DU CRÉANCIER
IBAN							Institution Saint-Louis 760, chemin des Rabassières 84 330 Le Barroux
BIC							Signature :

## AUTORISATION DE PRÉLÈVEMENT SEPA

(à renseigner et à signer)

J'autorise l'établissement teneur de mon compte à prélever sur ce dernier, si la situation le permet, tous les prélèvements ordonnés par le créancier désigné ci-dessous. En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à l'établissement teneur de mon compte. Je réglerai le différend directement avec le créancier.

N° ICS

**FR02ZZZ  
553844**

NOM, PRÉNOM ET ADRESSE DU DÉBITEUR	NOM ET ADRESSE DU CRÉANCIER
	Institution Saint-Louis 760, chemin des Rabassières 84 330 Le Barroux

COMPTE A DÉBITER							NOM ET ADRESSE DE L'ÉTABLISSEMENT TENEUR DU COMPTE A DÉBITER
IBAN							Institution Saint-Louis 760, chemin des Rabassières 84 330 Le Barroux
BIC							Signature :

Prière de renvoyer cet imprimé à **l'Institution Saint-Louis** en y joignant obligatoirement un relevé d'identité bancaire (RIB), postal (RIP) ou de Caisse d'Épargne (RICE)



## XI. FICHE D'URGENCE

Nom de l'élève : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ Classe : \_\_\_\_\_

**Parents /ou représentant légal :**

**Autre responsable en cas de séparation :**

Noms et prénoms : \_\_\_\_\_ Noms et prénoms : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_ Adresse : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

En cas d'accident, l'établissement s'efforce de prévenir la famille par les moyens les plus rapides. Veuillez faciliter notre tâche en nous donnant les numéros de téléphone des responsables de l'élève :

Nom et prénom : 1. \_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_

Tél. domicile \_\_\_\_\_ Tél. domicile \_\_\_\_\_

Tél. travail \_\_\_\_\_ Tél. travail \_\_\_\_\_

Tél. portable \_\_\_\_\_ Tél. portable \_\_\_\_\_

Mail \_\_\_\_\_ Mail \_\_\_\_\_

**Autre personne à contacter en cas de besoin :** \_\_\_\_\_ Tél. \_\_\_\_\_

Lien avec la famille : \_\_\_\_\_

N° et adresse de centre de sécurité sociale : \_\_\_\_\_

N° de sécurité sociale du responsable légal : \_\_\_\_\_

Mutuelle complémentaire : \_\_\_\_\_

En cas d'urgence, un élève accidenté ou malade est orienté et transporté par les services de secours d'urgence vers l'hôpital le mieux adapté. La famille est immédiatement avertie par nos soins.

**Date du dernier rappel de vaccin antitétanique :** \_\_\_\_\_

*(Pour être efficace, cette vaccination nécessite un rappel tous les 5 ans)*

Observations particulières que vous jugerez utiles de porter à la connaissance de l'établissement (*allergies, traitements en cours, précautions particulières à prendre, suivi orthophonique, psychologique...*)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Nom, adresse et téléphone du **médecin traitant** :