

STAGE DE REMISE A NIVEAU – AOUT 2020 - C.D.V. ST-FRANCOIS-XAVIER

Photo
d'identité
récente à
coller

NOM : Prénom : Sexe :
 Né(e) le à Nationalité :
 Nom et adresse des responsables de l'enfant :

 Téléphone fixe : Téléphone mobile :

Adresse électronique du responsable de l'enfant :
 (Merci d'écrire bien lisiblement)

Profession du père : Profession de la mère :

Autres renseignements (ex. noms et coordonnées complètes des personnes à joindre durant le stage et/ou votre adresse durant le stage si elle est différente)

Établissement fréquenté en 2019-2020 :
 Classe (et section pour le lycée) suivie en 2019-2020 :
 Classe (et section pour le lycée) envisagée pour la rentrée 2020-2021 :

J'inscris mon enfant comme interne demi-pensionnaire externe

Durant le stage, votre enfant suivra les cours correspondant à sa classe de l'année écoulée (2019-2020).

Pour toute autre demande ou cas particulier, merci de nous contacter ou de justifier votre choix.

En fonction du niveau choisi, vous pouvez choisir les langues vivantes et certaines matières (cf. guide pour l'inscription) :

Pour les stagiaires qui s'inscrivent en 6 ^e : cocher 1 seule case	<input type="checkbox"/> Anglais	<input type="checkbox"/> Allemand	<input type="checkbox"/> Espagnol
Pour les stagiaires qui s'inscrivent en 5 ^{ème} , 4 ^{ème} , 3 ^{ème} : cocher 2 cases	<input type="checkbox"/> Anglais	<input type="checkbox"/> Allemand	<input type="checkbox"/> Espagnol
Pour les stagiaires qui s'inscrivent en 2 nd : (en plus du tronc commun)	Choix n°1 (cocher une case) <input type="checkbox"/> Anglais et français (approfondissement) <input type="checkbox"/> Maths <input type="checkbox"/> Sc. économiques et sociales	Choix n°2 (cocher une case) <input type="checkbox"/> Espagnol <input type="checkbox"/> Allemand <input type="checkbox"/> Physique/chimie <input type="checkbox"/> SVT <input type="checkbox"/> Maths (si non coché en choix n°1)	
Pour les stagiaires qui s'inscrivent en 1 ^e : (en plus du tronc commun)	Choix n°1 (cocher une case) <input type="checkbox"/> Maths <input type="checkbox"/> SVT <input type="checkbox"/> Sc. économiques et sociales <input type="checkbox"/> Allemand <input type="checkbox"/> Espagnol	Choix n°2 (cocher une case) <input type="checkbox"/> Physique/chimie <input type="checkbox"/> H.G., géopol., et sc. politiques <input type="checkbox"/> Maths (si non coché en choix n°1)	

Informations à porter à notre connaissance (FACULTATIF) :

→ Inscription au suivi à l'orientation* : **OUI – NON**

Si vous le souhaitez, vous pouvez indiquer ici tous les renseignements, interrogations ou remarques qui peuvent aider notre professeur encadrant à préparer les entretiens :

* Option **payante** uniquement destinée aux élèves de troisième et de lycée (voir « guide pour l'inscription »).

- Les bulletins et attestations seront délivrés **exclusivement** par voie postale ou en main propre. Pour les personnes résidant à l'étranger, tous les envois de notre part se feront exceptionnellement par courrier électronique.
- Toute autre information sera transmise par courrier électronique. (Merci de bien vérifier que nous ne sommes pas en courrier indésirable : contact@lecoursdevacances.fr)

Pour valider cette fiche d'inscription, merci de compléter, lire et cocher ce qui suit :

M/Mme parent(s) responsable(s) de,

- autorisons / n'autorisons pas le Cours de vacances st-François-Xavier, 3 rue Thiers - Vannes à utiliser des photos de notre enfant (publications internes, site internet du Cours de vacances, presse).
- avons lu le règlement du Cours de vacances (« **guide pour l'inscription** »), y adhérons, et demandons l'inscription de notre enfant tout en fournissant les pièces nécessaires.
- reconnaissons que, pour tout désistement intervenant après le début du stage sans raison sérieuse ou toute interruption motivée par des raisons disciplinaires, il sera retenu le montant des frais de scolarité et d'animation, les frais de repas et d'hébergement seront calculés au prorata des journées passées au centre.
- certifions exactes toutes les informations que nous avons fournies.

Date : Signature :

Comment avez-vous connu les stages du Cours de vacances ?

- par le collège ou le lycée de votre enfant
- par des parents, amis, relations
- par une publicité
- par internet
- vous nous connaissiez déjà.

*Coller ici
une photo
récente*

NOM :

PRENOM :

Groupe Sanguin :

Date de naissance :

- De quelle maladie a été atteint l'enfant ?

.....

- A-t-il été opéré ? (causes, dates)

.....

- Présente-t-il une déficience physique particulière, une infirmité ?

.....

VACCINATIONS (ou joindre la photocopie du carnet de vaccinations à jour)

Antipoliomyélitique - antidiphtérique- antitétanique – anticoquelucheuse

Précisez s'il s'agit

vaccins pratiqués

dates

- DT polio _____
- DT coq _____
- Tétracoq _____
- Une prise polio _____
- Rappels _____

<u>Antituberculeuse (BCG)</u>	<u>Antivariolique</u>	<u>Autres vaccins</u>
Dates 1 ^{er} vaccin _____	Dates 1 ^{er} vaccin _____	Dates 1 ^{er} vaccin _____
Revaccination _____	1 ^{er} rappel _____	Revaccination _____

<u>Injections de sérum</u>	Nature	Dates
	_____	_____
	_____	_____

OBSERVATIONS (contre-indications, allergies, etc.)

TRAITEMENT MEDICAL.

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

IMPORTANT : - Si l'enfant doit poursuivre un traitement pendant le séjour, joindre l'ordonnance et déposer les médicaments à l'infirmier le jour de l'arrivée.
Pour les contre-indications et allergies, joindre un certificat médical.
Ne pas oublier la photocopie de l'attestation de votre carte vitale.

RESPONSABLE DE L'ELEVE

NOM :

PRENOM :

ADRESSE :

CODE POSTAL :

VILLE :

N° DE SS :

MUTUELLE :

N° DE TEL : Domicile :

Portable père :

Portable mère :

Autorisation d'intervention

Je soussigné(e),, père, mère ou tuteur légal de l'enfant désigné ci-dessus, autorise le Directeur du centre « Cours de vacances Saint François Xavier » à prendre le cas échéant toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale), y compris anesthésie, rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

Je m'engage, par ailleurs, à rembourser à l'association du « Cours de Vacances Saint François Xavier », sur présentation des factures, les frais occasionnés.

Date

Signature*

*Faire précéder de la mention « Lu et approuvé »