



## DOSSIER D'INSCRIPTION 2019/2020

Nom de l'élève..... Prénom(s).....	Nationalité..... Né(e) le..... à..... .....Dépt : .....	Classe demandée : <b>BTS 1- PME PMI</b>
---------------------------------------	---	--

**Scolarité antérieure**

Etablissement  public  privé .....

Adresse.....

CP ..... Ville .....

Dernière classe fréquentée .....

LV1 ..... LV2 .....

**Année scolaire 2019/2020**

Classe demandée ..... Redoublant :  non  oui

Autres classes redoublées  non  oui, précisez .....

Externe  1/2 Pensionnaire  Interne

Moyen de transport :..... Si car, Cie et ligne :.....

**Responsable(s) de l'élève**

M. & Mme  M.  Mme  Tuteur

Nom et Prénom .....

Nom de jeune fille de la mère & prénom .....

Adresse.....

CP ..... Ville.....

☎ Domicile .....(Liste rouge  oui  non) Portable pour SMS .....

✉ email ..... @ .....

Nombre d'enfants à charge ..... Nombre d'enfants scolarisés .....

Nom, prénom, classe des enfants déjà scolarisés à Bellevue .....

---

Profession du Père..... Profession de la Mère.....

☎ Professionnel ..... Poste ..... ☎ Professionnel ..... Poste .....

☎ Portable ..... ☎ Portable .....

**Situation particulière du parent ayant la charge financière :**

Séparé(e)  Divorcé(e)  Veuf(ve)  Remarié(e)

Parents séparés ou divorcés : pour un envoi à une **double adresse**, merci de bien vouloir indiquer ci-dessous les coordonnées et joindre 4 enveloppes timbrées sans adresse :

Nom .....Prénom .....

Adresse.....

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

Adresse de facturation :  celle du ou des responsables ayant la charge financière ;  autre

(précisez) :.....

**Adhésion à l'Association des Parents d'Elèves pour 2019-2020 :**

⇒ En adhérent, vous recevrez le magazine 'Famille & Education' et profiterez des services décrits à la fiche 8 (fiche qu'il vous faut compléter)

⇒ Si vous ne désirez pas adhérer à l'APEL, veuillez s'il vous plaît le préciser ci-après :

DOSSIER D'INSCRIPTION <i>Institution Bellevue</i>	<b>CONSTITUTION DU DOSSIER</b> ANNEE 2019/2020	
---	---	--

**Constitution du dossier d'inscription**

<input type="checkbox"/>	Fiche 1 Contrat de scolarisation, chèque d'acompte (150 € externe et demi-pensionnaire – 200 € interne)	
<input type="checkbox"/>	Fiche 2 Conditions financières (à conserver)	
<input type="checkbox"/>	Fiche 3 Modalités de paiement Fiche 3 bis Mandat de prélèvement (+ joindre 1 Relevé d'Identité Bancaire (RIB))	
<input type="checkbox"/>	Fiche 4 Animation pastorale	
<input type="checkbox"/>	Fiche 5 Autorisation d'intervention chirurgicale	
<input type="checkbox"/>	Fiche 6 Note au service de santé scolaire + photocopie agrafée des <b>vaccinations</b> sur le carnet de santé	
<input type="checkbox"/>	Fiche 7 Accès au service Scolinfo pour le suivi des résultats (conserver la partie supérieure)	
<input type="checkbox"/>	Fiche 8 Coupon réponse « Association parents d'élèves » (conserver la partie supérieure)	
	<b>PIECES A FOURNIR</b>	
<input type="checkbox"/>	Photocopie des <b>bulletins trimestriels</b> de l'année scolaire en cours + année précédente	
	1 photocopie du <b>livret de famille</b> mis à jour (parents enfants) <i>(en cas de divorce, la photocopie du jugement).</i>	
<input type="checkbox"/>	4 enveloppes demi-format (23cm x 16cm) affranchies au tarif 100g et 3 enveloppes format standard affranchies au tarif 20g. (Ces enveloppes ne doivent pas être libellées à l'adresse de la famille)	
<input type="checkbox"/>	<b>Seulement en cas de demande d'envoi à une double adresse : ajouter 4 enveloppes affranchies au tarif 100g sans adresse, format 23 cm x 16 cm</b>	
<input type="checkbox"/>	Certificat de radiation	

**Fin juin**

<input type="checkbox"/>	1 photocopie du <b>bulletin du troisième trimestre</b> mentionnant la décision du Conseil de classe pour la prochaine année scolaire	
--------------------------	--	--

**A la rentrée de septembre**

<input type="checkbox"/>	Fiche 9 Certificat médical	
--------------------------	----------------------------	--

DOSSIER D'INSCRIPTION Institution Bellevue Marie RIVIER	<b>Contrat de scolarisation et          récépissé du contrat d'éducation</b>	<b>1</b>
---	--	----------

**LYCEE BELLEVUE – 11 rue de la glacière - 30100 ALES**  
**Tél. 04.66.30.11.77 - Fax 04.66.86.17.93**

Le présent contrat a pour objet de préciser les conditions financières dans lesquelles l'établissement assume la scolarisation de

.....

Monsieur et (ou) Madame ..... déclare(nt) avoir pris connaissance du règlement intérieur et du projet éducatif du **lycée Bellevue** dont une copie est annexée au présent contrat.

Ils déclarent l'accepter sans réserve et inscrire leur fils – fille dans l'établissement à dater de la rentrée scolaire 2019/2020.

Il / Elle sera scolarisé(e) à cette date en classe de .....  
 L'établissement représenté par Monsieur Michel Sanson, chef d'établissement accepte cette inscription et s'engage à assurer la scolarisation pour leur enfant.

En contrepartie du service rendu par l'établissement scolaire, Monsieur et (ou) Madame ..... s'engage(nt) à acquitter la contribution des familles due, ainsi que toutes dépenses para et périscolaires (demi-pension, internat, activités culturelles et sportives....) dont leur enfant aura bénéficié et dont le détail est précisé en annexe.

Pour marquer leur accord, Monsieur et (ou) Madame ..... verse(nt) un droit d'inscription de 150€ (externe / demi-pensionnaire) ou de 200€ (**interne – SANS MENTION DE DATE SUR LE CHEQUE**).

Ce versement ne sera pas remboursé en cas de désistement.

Le montant global de la contribution s'élèvera à 1080.00 Euros, par an.

Fait à..... le .....

Le(s) parent(s) ou tuteur(s)(1)  
 Signature

Le Président de l'OGEC  
 Signature

Le chef d'établissement  
 Signature

**O.G.E.C. de BELLEVUE**

Lu et approuvé  
 11 Rue de la Glacière  
 30100 ALES

Tél. 04 66 30 11 77 - Fax 04 66 86 17 93

Lu et approuvé  
 Enseignement Catholique du Gard  
**Lycée Privé Mixte  
 Bellevue**  
 Internat  
 11 Rue de la Glacière  
 30100 ALES - Tél. 04 66 30 11 77

(1) faire précéder les signatures de la mention « Lu et approuvé »

Notre enfant ..... a lui/elle aussi pris connaissance du contrat d'éducation et en accepte les clauses.

Fait à..... le .....

Signature de l'élève

## PROJET EDUCATIF

### Nos valeurs

Notre établissement s'inspire des intuitions pédagogiques et éducatives de Marie Rivier, fondatrice de la congrégation des sœurs de la Présentation de Marie. Sous sa tutelle, Bellevue-Marie Rivier est un établissement catholique d'enseignement sous contrat d'association avec l'Etat inséré dans le diocèse de Nîmes. Nos valeurs, enracinées dans l'Évangile, reposent sur l'affirmation que chacun est une personne en devenir, capable d'évoluer avec ses forces et en apprenant de ses erreurs.

C'est toute une équipe qui, avec bienveillance et exigence, s'accorde pour donner à chaque jeune une formation, qui réponde à la diversité de ses capacités et de ses talents. Elle l'amène à mieux se connaître, à prendre confiance en lui et l'accompagne dans son épanouissement.

Dans notre établissement, nous nous mobilisons pour favoriser des attitudes citoyennes chez chaque jeune afin qu'il vive ses droits et ses devoirs dans le respect de l'autre, de son travail et de son environnement. Nous l'amenons à prendre conscience de la fragilité de la planète, et à s'engager dans sa protection.

Ensemble, nous participons pleinement à la vie de l'établissement et nous apprenons à trouver notre place dans une communauté humaine solidaire. A Bellevue-Marie Rivier, nous invitons chaque personne à découvrir la dimension spirituelle de l'être.

Ensemble, en donnant du sens aux enseignements, nous nous efforçons de faire naître le désir de réussir.

### Nos forces

Accueil et prise en compte des élèves à besoins éducatifs particuliers

Ecoute et disponibilité

Bienveillance et exigence

Valorisation des réussites

Expérimentations pédagogiques variées

Climat serein

Partenariat et rayonnement

Ouverture à la dimension spirituelle

Richesse des parcours (options, projets)

Des élèves engagés

Un internat de qualité

### PROJET D'ETABLISSEMENT

#### 1 - VIVRE LA CONFIANCE AU CŒUR DES RELATIONS HUMAINES

Susciter le dialogue et la communication entre les différents acteurs de l'établissement afin que celui-ci devienne pour tous un lieu d'écoute et de coordination où l'exigence de vérité et le vivre ensemble auraient la primauté.

#### 2 - MUTUALISER NOS COMPETENCES ET VALORISER NOS PROJETS

Promouvoir la formation continue de chacun au sein de l'établissement, par le partage de nos pratiques pédagogiques et de nos compétences. Développer la concertation pour permettre l'élaboration de projets, leur réalisation et leur rayonnement.

#### 3 - REPENSER L'ESPACE ET LE TEMPS

Aménager les lieux pour améliorer la qualité de vie des élèves et des adultes, et organiser le temps afin de rendre plus efficaces la durée des cours et la concertation.

#### 4 - ACCOMPAGNER VERS L'AUTONOMIE ET FAVORISER L'ENGAGEMENT

Développer l'accompagnement vers l'autonomie en créant des conditions permettant à chacun de grandir et de se former. Favoriser l'engagement des élèves comme des adultes dans des projets en responsabilisant chaque acteur de l'établissement.

#### 5 - RENFORCER NOS LIENS AVEC NOTRE ENVIRONNEMENT

Mieux faire connaître nos propositions et nos valeurs en renforçant nos liens avec notre environnement et en dynamisant notre image

#### 6 - PROJET D'ANIMATION PASTORALE

En lien avec les orientations du 2<sup>ème</sup> colloque de la Présentation de Marie : Aller à la rencontre de l'autre, l'accueillir en paroles et en actes dans toutes ses dimensions. Cultiver l'écoute, l'intériorité, le dialogue, l'écologie intégrale, l'ouverture au monde et pour ceux qui le désirent, la relation à Dieu.



DOSSIER D'INSCRIPTION Institution Bellevue Marie RIVIER	<b>CONDITIONS FINANCIERES</b>	<b>2</b>
---	-------------------------------	----------

## Tarifs pour l'année scolaire 2019/2020

### Participation des familles

Réduction		CONTRIBUTION FAMILIALE Collège	CONTRIBUTION FAMILIALE Lycée	CONTRIBUTION FAMILIALE Post-bac
1 <sup>er</sup> enfant		62.00 € mensuels sur 9 mois	74.00 € mensuels sur 9 mois	120.00 € mensuels sur 9 mois
2 <sup>ème</sup> enfant	- 20 %			
3 <sup>ème</sup> enfant	- 30 %			

Suivant le régime choisi, les frais de demi-pension ou d'internat s'ajoutent à ceux indiqués ci-dessus :

Le tarif ci-dessous à titre indicatif est celui de 2018/2019.

Les prix pour 2019/2020 ne sont pas encore arrêtés. Les montants définitifs seront connus au printemps 2018.

La différence sera minime.

### Demi-pension

4,80€ pour les repas pris les lundi-mardi-jeudi-vendredi	DEMI-PENSION 1 <sup>er</sup> trimestre	DEMI-PENSION 2 <sup>ème</sup> trimestre	DEMI-PENSION 3 <sup>ème</sup> trimestre
Soit	268.80 €	192.00€	182.40 €

### Internat

INTERNAT à l'année soit	1 <sup>er</sup> trimestre	2 <sup>ème</sup> trimestre	3 <sup>ème</sup> trimestre
<b>3909.36 €</b> /an	1628.90 €	1163.50 €	1116.96 €

Les externes ont toujours la possibilité de prendre des repas au restaurant scolaire au prix de **5.30€**.

Pour ce faire, il suffit d'acheter à l'avance 5 repas minimum au service comptable en chèque ou espèces (**attention** : il est impératif que les repas soient payés d'avance)

Une carte magnétique sera remise à chaque élève et récupérée en fin d'année scolaire. Compte tenu du prix d'achat, tout renouvellement de carte suite à vol, perte, etc... entraînera un paiement de 20 euros.

Cotisation annuelle de l'enseignement catholique facturée au 1 <sup>er</sup> trimestre	<b>40 €</b>
Divers : participation à l'assurance collective souscrite pour des questions de gestion de risques – fournitures – courriers... (pour l'année)	<b>28.82 €</b>
Cotisation annuelle volontaire pour adhérer à l'A.P.E.L Association des Parents d'Elèves	<b>8 ou 22 €</b>

**→ Si une famille connaît des difficultés financières, elle est invitée à rencontrer le chef d'établissement qui pourra dans le dialogue trouver des solutions afin que l'argent ne soit pas un obstacle à l'inscription de l'enfant.**

**! Au collège, les demandes de bourses doivent être faites début septembre !**

### Règlements

La facturation est trimestrielle :

Le paiement s'effectue en début de trimestre par chèque ou en espèces

Les prélèvements automatiques sont effectués à partir du 10 de chaque mois, d'octobre à juin inclus, à raison d'1/9<sup>ème</sup> du total du solde du relevé.

**Remarque : le changement de régime quel qu'il soit ne pourra se faire qu'à la fin de chaque trimestre**

DOSSIER D'INSCRIPTION  
Institution Bellevue  
Marie RIVIER

**MODALITES DE PAIEMENT**  
(fiche à remettre avec le dossier)  
(Année scolaire 2019/2020)

3

Nom de l'élève

Prénom

Régime :  externe

choisi  demi-pensionnaire

interne

Je désire cotiser à l'APEL de Bellevue  22 € ( 8 € car je cotiserai aussi dans un autre établissement)

Je ne cotiserai pas à l'APEL voir fiche 8

### Deux modalités de paiement sont proposées

#### 1. Prélèvements automatiques mensuels

Une facture vous est adressée en début de chaque trimestre. Le premier prélèvement automatique mensuel a lieu vers le 10 octobre, les autres prélèvements sont effectués le 10 de chaque mois, de novembre à juin inclus.

#### 2. Chèques ou espèces

Une facture vous est adressée en début de chaque trimestre. Le règlement par chèque bancaire ou espèces doit parvenir à Bellevue avant la fin du trimestre.

### Choix du règlement

Monsieur, Madame ..... choisissent de régler par

Prélèvements automatiques mensuels (complétez fiche 3 bis)  Chèques ou espèces

### Demande de prélèvement

Agrafer ici  
le relevé d'identité bancaire (RIB)

Nom et adresse du Titulaire du compte à débiter

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

Elève .....

Désignation du créancier

OGEC Bellevue

11 rue de la glacière - 30100 Alès

Je vous prie de bien vouloir prélever sur le compte désigné par le relevé d'identité bancaire joint, les sommes correspondant aux factures dont je vous serai redevable. La présente demande est valable jusqu'à l'annulation de ma part notifiée en temps voulu.

Je vous adresse également ci-joint un mandat de prélèvement complété et signé, que je vous demande de transmettre à mon agence bancaire (fiche 3 bis)

Le ..... Signature :

*Cadre réservé à l'administration*Référence unique du mandat de prélèvement SEPA : 

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez l'O.G.E.C de BELLEVUE à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte conformément aux instructions de l'O.G.E.C de BELLEVUE sis à ALES

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 pour un prélèvement autorisé. En cas de prélèvement non autorisé, cette demande doit être présentée sans tarder et au plus tard dans les 13 mois.

Votre Nom : \_\_\_\_\_

Votre adresse :

Numéro et nom de la rue \_\_\_\_\_

Code postal \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_ Pays \_\_\_\_\_

Nom et adresse de votre banque : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_**Coordonnées de votre compte :**

Numéro d'identification international du compte bancaire – IBAN :

     

Code international d'identification de votre banque – BIC :

**Créancier**

Nom	O.G.E.C de Bellevue
Identifiant ICS	FR35ZZZ314242
Numéro et nom de la rue	11 rue de la glacière
Code postal	30100
Ville	ALES
Pays	France

**Type de paiement :**Paiement récurrent/répétitif Paiement unique 

Signé à (lieu) : \_\_\_\_\_ le : \_\_\_\_\_

**Signature(s)**

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

Nom de l'élève .....

Prénom .....

Classe .....

« Mettons-nous ENSEMBLE et transmettons une espérance. »

Notre établissement scolaire est au service de l'épanouissement  
à la fois humain et spirituel de tous les jeunes.

Nous proposons à tous les élèves :

un chemin de croissance en humanité,  
dans une inlassable recherche de  
Vérité et d'Amour.

**AU CŒUR DE NOS ENSEIGNEMENTS**

Nous proposons à tous les élèves :

Dans un souci de servir la **PAIX**  
et le **Dialogue** entre les hommes,

Une **OUVERTURE AUX RELIGIONS  
MONOTHEISTES**

*par des interventions ponctuelles, des  
spectacles, des sorties ...*

Chaque élève de seconde participera à un  
parcours de :

**FORMATION HUMAINE  
(1 h par quinzaine obligatoire)**

Cette proposition de l'établissement veut  
permettre aux élèves d'ouvrir des temps de  
réflexion, de débat, d'analyse, sur leur place  
dans la société, le sens à donner à leur vie...

Ce programme, qui s'articule principalement  
autour de l'analyse des trames narratives de  
différents films, s'inscrit parfaitement dans le  
cadre de l'accompagnement personnalisé en  
permettant à chaque élève de progresser dans la  
connaissance de soi et de développer sa  
capacité à faire des choix raisonnés.

Nous proposons aux jeunes chrétiens de grandir  
dans la foi et accueillons tous ceux qui désirent  
connaître le message de Jésus Christ,  
lors de temps d'**AUMONERIE Lycée**,  
et en relayant les propositions paroissiales  
et diocésaines.

Nous proposons également de se préparer  
aux sacrements : baptême, première  
communion, confirmation

Nous proposons aux jeunes de s'ouvrir aux  
autres par la **RENCONTRE** et le  
**PARTAGE**. Nous favorisons leurs  
initiatives solidaires en les soutenant  
dans leur prise de responsabilité.

**ASSOCIATION INITIATIVES  
ET OUVERTURE**

*Voyage solidaire en lien avec la  
Présentation de Marie  
au Sénégal, en Gambie ...*

Je souhaite avoir d'autres informations sur :

- les **Engagements** possibles dans l'établissement
- la préparation au sacrement de la **Confirmation**  
( ou autre ... )
- l'association solidaire, **Initiatives et Ouverture**
- la **Formation humaine** en 2<sup>nd</sup>e
- autre : .....

Signature(s) du/des responsables :



DOSSIER D'INSCRIPTION

Institution Bellevue

Marie RIVIER

**AUTORISATION  
D'INTERVENTION MEDICALE  
OU CHIRURGICALE**  
(ANNEE 2019/2020)

5

Nom de l'élève .....

Prénom .....

Classe .....

**N° d'immatriculation à la Sécurité Sociale du Responsable légal**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**Adresse du Centre de Sécurité sociale**

Code postal .....

Ville .....

Je soussigné

M.

Mme

Adresse .....

Code postal .....

Ville .....

☒ Domicile .....

☒ Professionnel .....

Poste .....

☒ Portable .....

En cas d'absence, correspondant à prévenir :

Nom .....

Adresse .....

Code postal .....

Ville .....

Tél .....

*autorise l'administration de l'Etablissement Bellevue à prendre, le cas échéant, toutes mesures d'urgence utiles tant chirurgicales que médicales, y compris éventuellement une hospitalisation qui se fera dans l'hôpital auquel l'Etablissement est rattaché.*

Le .....

Faire précéder la signature de la mention **manuscrite** « *lu et approuvé* »

Signature :

Nom de l'élève .....	Prénom .....	Classe .....
----------------------	--------------	--------------

Actuellement, l'enfant suit-il un traitement  oui  non  
Si oui, lequel .....

Prend-il des médicaments  oui  non  
Si oui, lesquels .....

Est-il suivi en consultation spécialisée  oui  non  
Si oui, laquelle .....

**Vaccinations**

Date du premier rappel DT ..... Polio .....

Date du dernier tuberculinique ..... positif négatif

**Antécédents**

**Médicaux :** .....

**Chirurgicaux :** .....

**Vision :** Œil droit : ..... Œil gauche : .....

**Audition :** droite : ..... normale : oui  non  gauche : ..... normale : oui  non

**Autres précisions éventuelles**

.....

.....

.....

.....

**Agrafer** au verso de cette fiche n° 6 :  
1 photocopie des vaccinations du **cahier de santé**

Madame, Monsieur,

Vous allez avoir accès (**avec un mot de passe personnel**) à partir de notre site Internet [www.institution-bellevue.fr](http://www.institution-bellevue.fr) ou sur le site [www.scolinfo.net](http://www.scolinfo.net) à des informations concernant votre enfant. Ces informations sont les suivantes : notes – absences – sanctions – emploi du temps – facturation – extrait de compte. Vous pourrez également communiquer avec l'établissement par une messagerie dédiée.

Compte tenu des caractéristiques du réseau Internet que sont les procédures de captation des informations diffusées et la difficulté, voire l'impossibilité de contrôler totalement l'utilisation qui pourrait en être faite par des tiers, nous vous informons que vous pouvez vous opposer à une telle diffusion. Pour que nous puissions prendre en compte votre décision, nous vous remercions de nous retourner **obligatoirement** le coupon réponse ci-après. Vous pourrez toutefois nous faire part ultérieurement, à tout moment, de votre souhait que la diffusion sur Internet cesse.

Nous vous rappelons que vous disposez d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression des données qui vous concernent (art. 34 de la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978). Pour exercer ce droit, adressez-vous à l'établissement.

Restant à votre disposition, veuillez croire, Madame, Monsieur, en l'expression de nos salutations distinguées.

Le chef d'établissement

Michel SANSON

✂-----

*Coupon réponse à joindre obligatoirement au dossier d'inscription*

Je soussigné(e) Mme – Mr -----

responsable de l'élève NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Classe -----

Autorise

n'autorise pas

l'établissement à diffuser sur le site [www.scolinfo.net](http://www.scolinfo.net) les informations concernant la scolarité de mon enfant.

Je me réserve le droit de changer d'avis en informant l'établissement et dispose d'un droit d'accès aux données selon la loi « informatique et libertés du 06/01/78 ».

Fait à ----- le -----

Signature



<http://apelbellevue.canalblog.com/>

*Parce que l'éducation concerne à la fois la famille et l'école, parce qu'elle doit favoriser l'épanouissement des capacités propres à chaque enfant, l'école rassemble les efforts et les volontés de tous : parents, direction, enseignants et élèves.*

Les services de l'APEL :

- représenter les parents à tous les niveaux :
- Au sein de l'établissement, (conseil d'administration, au conseil de classe, au conseil de discipline...)
- Auprès des instances de l'enseignement catholique
- Auprès des pouvoirs publics
- **Participer à l'animation et à la vie de l'établissement :**
- Accueil des nouveaux parents
- Accompagnement des parents correspondants dans chaque classe.
- Achat et distribution sur l'établissement des livres (hors manuels scolaires)
- Aide les familles en difficulté pour les voyages et projets pédagogiques.
- Participe au Forum des métiers
- Donne des conseils d'orientation par le bureau de documentation et d'information (BDI).

**Apporter aux familles une aide concrète à la scolarité et à l'éducation** (le magazine Famille Education, le site Internet ([www.apel.asso.fr](http://www.apel.asso.fr)), APEL services 0810 255 255.

X-----

**Coupon réponse à remettre obligatoirement avec le dossier d'inscription**

Je soussigné(e) : Madame- Mademoiselle- Monsieur

NOM : .....Prénom : .....

Parents de : ..... Classe : .....

Adresse : .....

Tél dom : ..... Tél portable : .....

E-mail : .....@.....

Adhère à l'Association des Parents d'Elèves (comme indiqué en page de garde du dossier) et je paie ma cotisation annuelle par famille, d'un montant de

22 e, (  8 e si déjà adhérent dans un autre établissement catholique que Bellevue. Merci d'indiquer lequel : ..... ) Cette cotisation sera intégrée à la facture de

L'OGEC du 1<sup>er</sup> trimestre. **Ne pas établir de chèque !**

Par ailleurs je fais acte de candidature pour être

- Parent correspondant
- Administrateur
- Membre d'une commission
- Apporter mon aide ponctuellement

⇒ Si vous ne désirez pas adhérer à l'APEL, veuillez s'il vous plaît le préciser ci-après

⇒ \_\_\_\_\_

Fait à ....., le .....Signature :

L'Education Physique Scolaire obligatoire se doit d'être accessible à tous les élèves quels que soient leurs problèmes de santé. C'est la raison pour laquelle les derniers textes officiels du Ministère de l'Education Nationale demandent à chaque établissement de proposer un enseignement adapté à ces jeunes.

Les objectifs de l'Education Physique sont :

- \* L'entretien et la gestion du potentiel physique de l'élève
- \* L'intégration de tous les élèves quelles que soient leurs inaptitudes.

**Le programme de ces activités physiques a été construit sur une motricité de base qui valorise la notion de projet plus que celle de performance.**

Je soussigné(e) Docteur .....

exerçant à.....

certifie avoir, en application du décret n° 88-977 du 11 octobre 1988, examiné

NOM et Prénom .....

Né(e) le.....

Classe..... Etablissement.....

Ville.....

**et n'avoir constaté, à ce jour, aucun signe clinique apparent contre-indiquant la pratique de l'éducation physique et des sports.**

Ce qui permet de le déclarer apte :

- à suivre les cours d'EPS
- à pratiquer en compétition scolaire les sports suivants (rayer éventuellement les sports non autorisés) acrosport, athlétisme, badminton, cross-country, gymnastique, escalade, natation, tennis de table, basket-ball, hand-ball, volley-ball.

**et avoir constaté une inaptitude partielle du..... au.....**

Dans ce cas, pour permettre une adaptation de l'enseignement aux possibilités de l'élève, préciser en termes d'incapacités fonctionnelles si l'inaptitude est liée à :

des types de mouvements (amplitude, vitesse, charge, posture...) :

.....

des types d'efforts (musculaire, cardio-vasculaire, respiratoire) :

.....

la capacité à l'effort (intensité, durée...) :

.....

des situations d'exercice et d'environnement (travail en hauteur, milieu aquatique, conditions atmosphériques...) :

.....

etc

.....

**et avoir constaté une INAPTITUDE TOTALE\* du..... au.....**

Le ..... Signature du Médecin et cachet :

\* En cas d'inaptitude totale, le certificat peut être établi sur papier à en-tête du médecin.

° En cas de non production d'un nouveau certificat, l'élève sera considéré apte à la reprise de la pratique de l'EPS.



## COLLECTE DE LA TAXE D'APPRENTISSAGE AU PROFIT DE L'ETABLISSEMENT

La plupart des entreprises se doivent de verser chaque année une contribution appelée « taxe d'apprentissage » qui a pour but de financer le développement des premières formations technologiques et professionnelles.

Ces entreprises ont la possibilité de préciser à leur organisme collecteur le ou les établissements scolaires bénéficiaires de leur contribution.

*En tant que dirigeant de société, collaborateur, parent, ami proche d'un chef d'entreprise, vous pouvez nous aider en orientant cette taxe vers notre établissement.*

Cette contribution nous permettra l'acquisition de matériels mis à la disposition des élèves et l'amélioration de leurs conditions de travail.

Merci de compléter le coupon ci-dessous si vous désirez recevoir la plaquette « taxe d'apprentissage » en début d'année civile.

Nous vous prions d'agréer, Madame, Monsieur, l'assurance de nos salutations distinguées.

Le chef d'établissement  
Michel SANSON

✂ -----

### COUPON REPOSE TAXE D'APPRENTISSAGE (à remettre au secrétariat de l'établissement)

Prénom, nom des parents :

.....  
.....

Nom de l'entreprise concernée : .....

Prénom et nom de l'élève : .....

Classe : .....

Nous désirons recevoir la plaquette « taxe d'apprentissage » de Bellevue-Marie Rivier