



FICHE D'INSCRIPTION 2024-2025



*Document à compléter OBLIGATOIREMENT pour chaque enfant par un des parents
N'omettez aucun renseignement ! N'oubliez pas de dater et de signer le document au verso !*

Classe : Option

Enseignement Secondaire : Général / Technique / Professionnel *

Implantation : La Berlière à Houtaing / La Visitation à Lessines *

Internat / Externat *

NOM de l'élève (en imprimé SVP) : **Prénom** :

Sexe : M/F * **Nationalité** : **Né(e) le** :/...../..... **Lieu de naissance** :

N° de registre national de l'enfant :

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

Dernière école fréquentée :

Année scolaire : 20..... / 20..... Année d'études : réussie / non réussie *

IMPORTANT : Nom et adresse précise de cette école

Nom :

Adresse :

Code postal : Localité :

Téléphone de cette école :

Si entrée en 1^{re} : a obtenu * / n'a pas obtenu * le Certificat d'Etudes de Base (C.E.B.)

Coordonnée(s) responsable(s):

	<u>LE PÈRE</u> ou ...	<u>LA MÈRE</u> ou ...
Nom		
Prénom		
Statut *	Père-Beau-père-Tuteur-Conjoint actuel	Mère-Belle-mère-Tutrice-Conjointe actuelle
Etat civil *	Célibataire-(re)Marié-Cohabitant légal-Séparé-Divorcé-Veuf	Célibataire-(re)Mariée-Cohabitante légale-Séparée-Divorcée-Veuve
Profession (Facultatif)		
Adresse précise		
Téléphone/GSM **		
Tél. travail (en cas d'urgence)		
E-mail		

Navette Lessines-Houtaing : Je souhaite introduire une demande pour que mon enfant puisse bénéficier de cette navette Merci de cocher si intéressé.

L'enfant est domicilié chez : son père / sa mère / ses parents / en garde alternée *

Le responsable de l'enfant : le père / la mère / tous les deux *

Nombre d'enfant(s) dans la famille : **Celui-ci est le** 1^{er} / 2^e / 3^e / 4^e *

Dans notre école, ses frères et/ou sœurs sont en (Indiquez la ou les classe(s))

Nous attirons l'attention de l'Equipe pédagogique sur le(s) point(s) suivant(s):

- L'enfant est allergique

- à des médicaments ? Si oui, lesquels ?
- à des aliments ? Si oui, lesquels ?

- L'enfant suit-il un traitement médical particulier ? Si oui, lequel ? (Si une médication diffère au cours de l'année, veuillez en avvertir le secrétariat)

- Autre(s) remarque(s):

- Au niveau comportemental, habitude de vie, etc.

ENGAGEMENTS:

Je (nous) soussigné(s), Monsieur et/ou Madame *

déclare (déclarons) que en cas d'acceptation de notre fils/fille *,

- nous adhérons totalement aux règlements de l'établissement ;
- nous nous engageons à payer les frais de pension et/ou de demi-pension et de fournitures *;
- nous nous engageons à tout mettre en œuvre pour que notre fils/fille * adopte un comportement compatible avec les règlements et les dispositions pédagogiques du Collège ;
- nous acceptons le pouvoir disciplinaire du Collège qui, en cas de manquement, pourra prendre des sanctions pouvant aller jusqu'à l'exclusion, étant entendu que celle-ci ne pourra être prononcée qu'après que nous-mêmes et notre enfant ayons été invités par la Direction ou les représentants du Pouvoir Organisateur, à un entretien portant sur les faits reprochés ;
- nous nous engageons à signaler à l'école, dans les plus brefs délais et par écrit toute(s) modification(s) survenant en cours d'année ;
- en cas de litige, seules les juridictions de l'arrondissement de Mons-Tournai sont compétentes.

**Date et signature des parents
précédée de la mention "lu et approuvé"**

**Date et signature de l'élève
précédée de la mention "lu et approuvé"**

* Biffer les mentions inutiles

** Utilisation uniquement dans le cadre des missions scolaires en interne