



COLLÈGE GENEVIÈVE ANTHONIOZ-DE GAULLE

1, avenue Georges Clémenceau  
BP 116  
74302 Cluses cedex

# DOSSIER D'INSCRIPTION

Elève .....

Classe : 6ème

Je soussigné(e) - Nous, soussignés, certifie(ons) l'exactitude des renseignements et demande (ons) l'inscription de mon (notre) enfant au collège Geneviève Anthonioz de Gaulle.

Date.....

Signature du père,

Signature de la mère,

Signature du responsable,  
(éventuellement)

ELEVE

**IDENTIFICATION DE L'ÉLEVE**

NOM : ..... Prénom : .....

Sexe :  M  F Nationalité : .....

Né(e) le : ..... A : .....

Tél élève ..... Pays : .....

**OPTIONS (Enseignements non obligatoires)**

➤ **LANGUES VIVANTES ET ANCIENNES**

**Classe Bilingue Anglais/Italien**  
(facultative) commencée en sixième et suivie jusqu'en fin de troisième (2h/semaine en plus sur l'emploi du temps, dans la limite des places disponibles)

Initiation Allemand

Initiation Latin

➤ **OPTIONS SPORTIVES**

Lutte

Gym

➤ **OPTIONS CULTURELLES ET NUMERIQUES**

Culture numérique

Percussions africaines

Percussions brésiliennes

Chorale

Théâtre

Inscription pour l'année, dans la limite des places disponibles – Les inscriptions seront confirmées à la rentrée (l'inscription engage l'élève jusqu'à la fin de l'année).

**1 seul choix possible**

NB : D'autres ateliers, ne nécessitant pas d'aménagement d'emploi du temps, seront proposés à la rentrée.

**ELEVE SKIEUR**

Le club de ski de mon enfant assure ses entraînements le mercredi  Oui  Non

(Si oui, joindre obligatoirement une attestation du club pour 2016/2017 et une lettre de motivation afin de bénéficier d'un aménagement d'emploi du temps)

**RESTAURANT SCOLAIRE**

L'élève sera pour la 1<sup>ère</sup> quinzaine de septembre (voir annexe 1) :

Externe

Demi-pensionnaire

**ELEVE NAGEUR**

L'élève sait nager (au moins sur une longueur de 10 mètres)  Oui  Non

**SCOLARITE PRECEDENTE (à partir du CM1)**

CLASSE	ANNEE SCOLAIRE	ETABLISSEMENT	REMARQUES

RESPONSABLES

Responsable 1 : Père  Mère

NOM : ..... Prénom : .....

Adresse : .....  
.....

Situation professionnelle :

- Occupe un emploi  Demandeur d'emploi
- Préretraité, retraité  Autre situation (précisez) : .....

Profession (voir annexe 6 dernière page) : .....

 ..... Portable : .....

 Travail : ..... Mail : .....@.....

Autorise à communiquer ses coordonnées :  Oui  Non

Il est vivement conseillé de renseigner votre mail pour une meilleure communication

Responsable 2 : Père  Mère

NOM : ..... Prénom : .....

Adresse : .....  
.....

Situation professionnelle :

- Occupe un emploi  Demandeur d'emploi
- Préretraité, retraité  Autre situation (précisez) : .....

Profession (voir annexe 6 dernière page) : .....

 ..... Portable : .....

 Travail : ..... Mail : .....@.....

Autorise à communiquer ses coordonnées :  Oui  Non

LIEU DE RESIDENCE DE L'ELEVE : Parents  Mère  Père  Alternée  Autre

TRAJET SCOLAIRE : Quel trajet ? ..... en car  en train

- Nombre d'enfants à charge : .....
- Scolarisés en collège et/ou en lycée public : .....
- Frères et sœurs déjà scolarisés au Collège Geneviève Anthonioz de Gaulle (Nom, Prénom, classe)

.....  
.....

N° de Sécurité Sociale du responsable auquel est rattaché l'élève :

.....

Régime de sécurité sociale (barrez les mentions inutiles) : Général  Fonctionnaire  MSA

AUTRE RESPONSABLE  
Situation particulière

NOM : ..... Prénom : .....


Adresse : .....  
.....

Lien avec l'élève : .....

Situation professionnelle :

- Occupe un emploi  Demandeur d'emploi
- Préretraité, retraité,  Autre situation (précisez) : .....

Profession (voir annexe dernière page) : .....

 ..... Portable : .....

 Travail : ..... Mail : .....@.....

## DOCUMENTS A JOINDRE AU DOSSIER D'INSCRIPTION

- JUSTIFICATIF DE DOMICILE (Facture d'électricité, de téléphone.....)
- PHOTOCOPIE DU LIVRET DE FAMILLE EN ENTIER
- DROIT A L'IMAGE (Annexe 2)
- FICHE SANTE AVEC PHOTO ET PHOTOCOPIE DES VACCINATIONS (carnet de santé) (Annexe 3)
- FICHE D'URGENCE (Annexe 4)
- DEMANDE DE DOSSIER MEDICAL (Annexe 5)
- En cas de séparation des parents : PHOTOCOPIE DU JUGEMENT
- RIB (pour remboursements éventuels)
- 1 chèque de 27.60 € (repas de la 1ère quinzaine de septembre) pour les élèves demi-pensionnaires (encaissé à la rentrée)

**+ Prévoir une photo qui sera à coller sur le carnet de correspondance dès la rentrée**

### ANNEXE 6 :

#### **LISTE DES PROFESSIONS EXERCEES :**

- Agriculteur, Exploitant agricole
- Artisan
- Cadre d'administration et de commerce d'entreprise
- Cadre de la fonction publique
- Chef d'entreprise de dix salariés ou plus
- Clergé, religieux
- Commerçant et assimilé
- Contremaître, agent de maîtrise
- Employé civil, agent de service de la fonction publique
- Employé administratif d'entreprise
- Employé de commerce
- Ingénieur, cadre technique d'entreprise
- Instituteur et assimilé
- Ouvrier agricole
- Ouvrier non qualifié
- Ouvrier qualifié
- Personnel de service direct aux particuliers
- Policier et militaire
- Professeur et assimilé
- Profession information, arts et spectacles
- Profession interm . administration de la fonction publique
- Profession interm. administration commerce d'entreprise
- Profession interm. santé-travail social
- Profession libérale
- Technicien

#### **SI RETRAITE :**

- Retraité agriculteur exploitant
- Retraité artisan, commerce, chef d'entreprise
- Retraité cadre, profession intermédiaire