

# ANNEE SCOLAIRE 2026 - 2027

## CHOIX DES AUTORISATIONS D'ENTREES ET SORTIES DE L'ELEVE

NON AUTORISE(E)	AUTORISE(E)
L'élève entre et sort aux heures normales d'ouverture et de fermeture de l'établissement et est présent dans le collège de 8h10 à 17h. En cas de sorties exceptionnelles en cours de la journée, notamment lors de modifications de l'emploi du temps signalé par téléphone par la vie scolaire, la famille ou une personne expressément autorisée, vient signer une décharge à la vie scolaire.	L'élève peut <b>entrer à sa première heure de cours de son emploi du temps</b> et sortir à sa dernière heure de cours effective, y compris en cas d'absence de professeur ou de modification d'emploi du temps.

- Seuls les externes sont autorisés à quitter l'établissement entre le dernier cours de la matinée et le premier cours de l'après-midi.
- Les changements de régime ne peuvent être décidés en cours d'année qu'exceptionnellement et doivent être motivés par courrier.

**ATTENTION :** pour les élèves dont les parents auront autorisés la sortie et en particulier pour ceux empruntant les transports scolaires, aucune surveillance ne sera assurée à l'extérieur du collège et ils ne seront plus sous la responsabilité de l'établissement.

✂ -----

### VIE SCOLAIRE

### AUTORISATION DE SORTIE et PRISE EN CHARGE

NOM :  Niveau  6ème  5ème  4ème  3ème

PRENOM :

DEMI-PENSIONNAIRE

EXTERNE

Cocher la case souhaitée

NON AUTORISE(E)

AUTORISE(E)

**AUTRES PERSONNES QUE LES RESPONSABLES LEGAUX AUTORISENT A VENIR CHERCHER LEUR ENFANT AU COLLEGE**

Je soussigné(e), Monsieur / Madame .....

Responsable légal de l'élève : ..... autorise mon enfant à sortir du collège avec les personnes suivantes, qui signeront le cahier de décharge à ma place :

NOMS:

PRENOMS:

Qualités:

SIGNATURES:

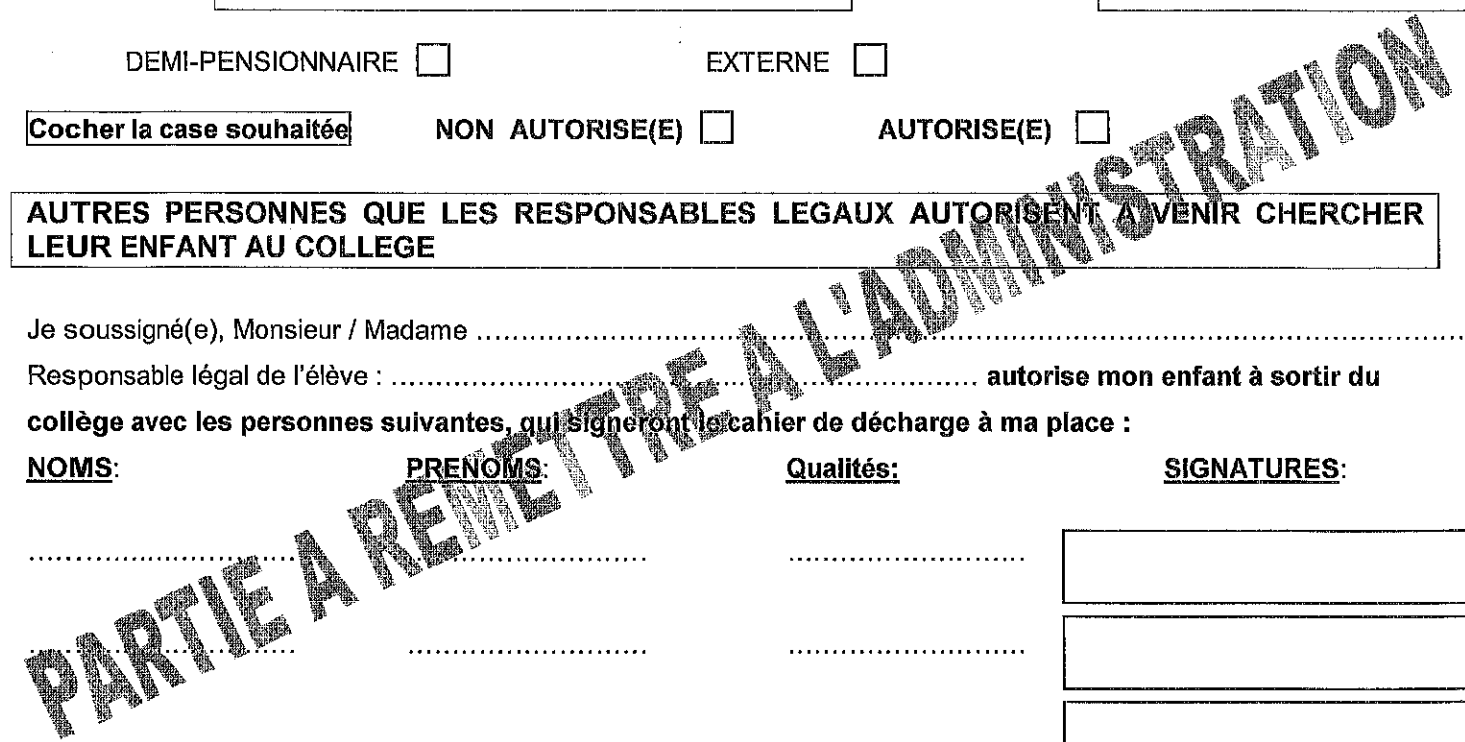
.....	.....	<div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>
.....	.....	<div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>
.....	.....	<div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>

A NAILLOUX, le   20

Signature responsable légal 1 :

Signature responsable légal 2 :

Signature de l'élève :





**Qu'est ce que le FSE :** le FSE (Foyer Socio-éducatif) est une association régie par la loi 1901. Il est animé par des adultes de l'établissement et a pour objectifs de développer la vie collective et socio-éducative au sein du collège.

**A quoi servent les adhésions ? :** L'argent des adhésions au FSE ainsi que les bénéfices des ventes de photographies scolaires permettent de diminuer le coût des sorties pédagogiques et des voyages. Il permet aussi de financer l'animation des clubs et les manifestations culturelles de l'établissement. Il permet l'achat de jeux de société, de ballons et de matériel de plein air et ainsi que les lots récompensant les élèves à l'occasion des concours auxquels ils participent (CDI, éloquence, carnaval...)

**Pour l'année 2025** le foyer a participé à hauteur de 6300€.

L'association, indépendante financièrement du collège, repose sur **vos** adhésions pour ses actions **en faveur de l'ensemble des élèves** : nous comptons sur vous.



**Merci de bien vouloir compléter et remettre ce bulletin MEME EN CAS DE NON ADHESION**

**BULLETIN D'ADHESION AU FSE DU COLLEGE**

Nom : ..... Prénom : ..... Classe : .....

J'adhère au Foyer Socio Educatif :      **oui**     **non**

Si oui, le paiement de la cotisation est de **10 €**.

- par  CHEQUE à établir à l'ordre du "foyer socio-éducatif"
- ESPECES

Date :

Signature :



**Année scolaire 2026-2027**

**FICHE INFIRMERIE**

NIVEAU : 6<sup>ème</sup>  5<sup>ème</sup>  4<sup>ème</sup>  3<sup>ème</sup>

NOM et PRÉNOM de l'élève : .....

Date de naissance :     /     /

Nom et adresse des parents ou du représentant légal : .....

N° de Sécurité Sociale : .....

N° d'allocataire C.A.F : .....

En cas d'accident, l'établissement s'efforce de prévenir la famille dans les plus brefs délais. Pour faciliter cette tâche, merci de nous communiquer **vos coordonnées téléphoniques** :

Domicile du père : ..... Domicile de la mère : .....

Portable père : ..... Portable mère : .....

N° professionnel : ..... N° professionnel : .....

Noms et n° de téléphone des personnes susceptibles de vous prévenir rapidement si nous n'arrivons pas à vous joindre :

Nom, adresse et N° de téléphone de votre médecin traitant :

En cas d'urgence, un élève malade ou accidenté, 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. **Un élève mineur ne peut sortir de l'hôpital qu'accompagné d'un membre de sa famille.**

Si votre enfant est atteint d'une maladie susceptible d'avoir un réel retentissement sur sa vie au sein du collège, veuillez prendre contact avec l'infirmière de l'établissement (rédaction d'un P.A.I)

**Tout traitement médical, à prendre sur le temps scolaire, hors P.A.I, est à déposer à l'infirmerie avec une copie de l'ordonnance. (Les élèves ne peuvent avoir de médicaments sur eux, cf au règlement intérieur du collège).**

Observations que vous jugez utiles de porter à la connaissance de l'établissement (allergies, traitements en cours, précautions particulières) :

A..... le..... Signatures des parents ou du représentant légal.



**FICHE INTENDANCE 2026 2027**  
Document à compléter même pour un élève externe

Entrée en :  6<sup>ème</sup>     5<sup>ème</sup>     4<sup>ème</sup>     3<sup>ème</sup>

**CHOIX DU REGIME DE DEMI-PENSION**

PIECES A FOURNIR OBLIGATOIRE : RIB au nom du responsable financier (ne pas l'agrafer). Ce document est obligatoire pour l'inscription à la demi-pension mais ne servira en aucun cas pour le paiement des factures (pas de prélèvement possible).

Nom de l'élève : .....

Nom d'usage de l'élève : .....

Prénoms de l'élève : .....

Régime :     DP4     Externe

**RESPONSABLE LEGAL ET FINANCIER (qui paie les frais scolaires)**    Perçoit les aides    oui  non   
Merci de joindre le RIB correspondant

Le responsable légal et financier est, parmi les représentants légaux de l'enfant, la personne qui s'engage à acquitter les factures. Il ne peut y avoir qu'un seul responsable financier par élève, même dans le cas de couple marié et ce doit être le même pour tous les enfants d'une même fratrie.

Nom de famille : ..... Civilité : Mme  Mr

Nom d'usage : .....

Prénom : .....

Lien avec l'élève : .....

@ Courriel (en majuscule) : .....

(pour transmission des factures et informations sur les aides)

☎ Mobile : .....

**RESPONSABLE LEGAL n°2**    Perçoit les aides    oui  non

Nom de famille : ..... Civilité : Mme  Mr

Nom d'usage : .....

Prénom : .....

Lien avec l'élève : .....

@ Courriel (en majuscule) : .....

☎ Mobile : .....

**PERSONNE EN CHARGE (si différent des responsables légaux 1 et 2)**

Nom de famille : ..... Civilité : Mme  Mr

Nom d'usage : .....

Prénom : .....

Lien avec l'élève : .....

@ Courriel (en majuscule) : .....

Mobile : .....



## ÉTUDE AUTOMATIQUE DU DROIT À BOURSE

Si vous avez la charge de l'enfant que vous inscrivez (nourriture, logement, habillement), nous pouvons étudier si vous avez **droit à une bourse pour son année scolaire.**

Pour cela, il vous suffit de remplir ou modifier les **informations ci-dessous, pour vous-même et pour votre concubin(e)** si cette situation vous concerne.

Ces informations sont indispensables pour nous permettre de récupérer automatiquement vos données fiscales.

**De cette manière, vous n'aurez pas besoin de faire une demande de bourse à la rentrée.** Vous obtiendrez une réponse au cours du premier trimestre de l'année scolaire.

J'accepte l'étude automatique de mon droit à bourse et je complète les informations ci-dessous

### Vous-même :

Nom de famille\* (1) : .....

Nom d'usage (2) : .....

Prénom 1\* (3) : ..... Prénom 2 : ..... Prénom 3 : .....

Date de naissance\* : .. / .. / ..... Pays de naissance\* : .....

Département de naissance\* (4) : ..... Commune de naissance\* (4) : .....

### Votre concubin(e) :

*Vous êtes en concubinage si vous vivez en couple sous le même toit, sans être marié ou pacsé (dans ce cas vous payez vos impôts séparément). L'accord de votre concubin(e) est indispensable pour cette démarche.*

Nom de famille\* (1) : ..... Civilité\* : Mme  M.

Nom d'usage (2) : .....

Prénom 1\* (3) : ..... Prénom 2 : ..... Prénom 3 : .....

Date de naissance\* : .. / .. / ..... Pays de naissance\* : .....

Département de naissance\* (4) : ..... Commune de naissance\* (4) : .....

(1) *Nom de famille* : nom de naissance, obligatoire  
(3) *Prénoms* : dans l'ordre de l'état civil

(2) *Nom d'usage* : à compléter si différent du nom de famille, par ex. nom d'époux/épouse  
(4) *Département (ex : 075) et commune de naissance* : à compléter si vous êtes nés en France.

Je certifie l'exactitude des informations renseignées ci-dessus.

Date : .. / .. / .....

Signature