

ÉCOLE INTERNATIONALE CORBILO

CONTRAT D'INSCRIPTION 2015-2016 IGCSE

INSCRIPTION NIVEAU IGCSE 1e année ou IGCSE 2e année (barrer la mention inutile)

NOM DE L'ÉLÈVE _____
PRENOM DE L'ÉLÈVE _____
NÉ(E) LE _____ À _____
SEXE _____ NATIONALITÉ(S) _____
DOMICILE _____

Merci d'indiquer vos coordonnées pour les courriers administratifs et de nous tenir informés de vos éventuels changements de coordonnées. En cas d'urgence, il est important que nous puissions vous joindre.

PÈRE (OU TUTEUR LÉGAL) _____
Adresse _____
Téléphone fixe _____ Téléphone mobile _____
Téléphone professionnel _____ Adresse courriel _____

MÈRE (OU TUTRICE LÉGALE) _____
Adresse _____
Téléphone fixe _____ Téléphone mobile _____
Téléphone professionnel _____ Adresse courriel _____

AUTRES PERSONNES À PRÉVENIR EN CAS D'URGENCE, précisez les liens de parenté avec l'élève

| | |
|-----------|------------|
| Nom _____ | Tél. _____ |
| Nom _____ | Tél. _____ |
| Nom _____ | Tél. _____ |

PERSONNES AUTORISÉES À VENIR CHERCHER L'ÉLÈVE

| | |
|-----------|------------|
| Nom _____ | Tél. _____ |
| Nom _____ | Tél. _____ |
| Nom _____ | Tél. _____ |

AUTORISATION DE SORTIE J'autorise / je n'autorise pas mon enfant à sortir seul de l'école à 16h20.
(barrer la mention inutile)

ÉCOLE INTERNATIONALE CORBILO

PARCOURS SCOLAIRE

ÉTABLISSEMENT FRÉQUENTÉ (Préciser l'adresse) _____

Classe de _____

Redoublement Oui Non si oui, quelle(s) classe(s) _____

Saut de classe Oui Non si oui, quelle(s) classe(s) _____

Langue(s) vivante(s) étudiée(s) et niveaux _____

AUTRES REMARQUES

ÉCOLE INTERNATIONALE CORBILO

EN CAS D'URGENCE

En cas d'accident ou de malaise grave survenant à mon enfant _____, j'autorise le personnel à appeler le médecin de garde au SAMU 15.

Références du médecin traitant (adresse et téléphone) : _____

En cas d'urgence, si on ne me peut me joindre par téléphone ou si le temps presse, j'autorise le personnel de l'école Corbilo à prendre à ma place les décisions nécessaires (exemple : transport d'urgence à l'hôpital).

En cas d'impossibilité d'obtenir un tel transport par ambulance, je dégage entièrement la responsabilité du personnel qui pourrait être amené à effectuer ce transport.

ALLERGIES / MALADIES PARTICULIÈRES Oui Non

Si oui, lesquelles _____

Dans le cadre d'une allergie ou d'une intolérance, l'école et son équipe ne pourront pas être tenues pour responsable d'éventuels échanges de nourriture solide ou liquide entre élèves.

AUTRES REMARQUES _____

Sauf demande expresse de modification de ma part, ces déclarations sont valables pour toute la scolarité de mon enfant dans cet établissement.

Fait à _____, le _____

Signature des parents

ÉCOLE INTERNATIONALE CORBILO

FRAIS DE SCOLARITÉ

Les frais de formation sont de 1890€ pour 90 heures, réparties (au choix, barrez la formule non choisie)

- en 3 heures hebdomadaires durant 30 semaines, d'octobre 2015 à juin 2016;
- en trois semaines durant les vacances scolaires : 1ère semaine des vacances d'automne, d'hiver et de printemps.

Les frais de formation sont payables par chèque bancaire en 2 termes égaux de 945€ chacun. Les deux chèques doivent être remis au moment de l'inscription. Ces derniers seront encaissés respectivement en octobre 2015 et janvier 2016.

Toute formation commencée est due dans sa totalité. Toute exclusion ou départ en cours d'année entraîne l'encaissement des frais de formation de l'année. Du fait des dépenses fixes engagées pour l'instruction des élèves, il n'est fait aucune réduction pour absence, congés, maladie ou exclusion.

ENGAGEMENT PEDAGOGIQUE

L'école Corbilo et le Café des Ateliers s'engagent à réserver définitivement une place à l'élève et à lui assurer la formation dans laquelle il a été admis pendant l'année scolaire susvisée. L'élève bénéficie d'un enseignement comportant des cours répartis le mercredis après-midis dans les formes, dates et lieux prévus par l'école.

Un test de niveau d'anglais sera effectué la première séance. Dans le cas où l'élève présente un niveau insuffisant, des cours de mise à niveau du Café des ateliers seront proposés.

Dans le cas où l'effectif d'une classe n'aurait pas atteint un nombre suffisant d'élève avant la date de début de la formation, l'établissement se réserve le droit de ne pas ouvrir la formation. Dans ce dernier cas, les frais de formation versés seront remboursés intégralement.

Chaque élève fait l'objet d'un suivi particulier. Les méthodes qui seront mises en place permettront de respecter ses besoins et ses capacités afin de le faire progresser tout en travaillant la confiance en soi.

Avec la mention manuscrite « Lu et approuvé, bon pour accord. »

Fait à _____ le _____

Signature de l'élève

Signature des parents d'élèves

Signature de
l'école
Corbilo