

FORMULAIRE DE 1^{ère} INSCRIPTION

Merci de remplir un formulaire par enfant
et de le/s renvoyer au secrétariat par courrier ou e-mail (secretariat@efib.ch).

Préambule

Devront subir des tests d'évaluation de niveau (en français et mathématiques), pour les inscriptions à partir du CE1, les élèves qui n'ont pas suivi les programmes officiels de l'Education Nationale française dans un établissement secondaire français, public ou privé sous contrat, ou dans un établissement homologué du réseau AEFÉ.

1. Renseignements concernant l'enfant :

NOM		Prénom (s)		
Date de naissance		Sexe	<input type="radio"/> M	<input type="radio"/> F
Nationalité(s)		Lieu naissance (ville & pays)		

2. Scolarité passée et actuelle de l'enfant :

Année scolaire	Etablissement (Nom et localisation)	Classe suivie
2016-2017		
2015-2016		
2014-2015		

Cadre réservé à l'ADMINISTRATION			
Dossier déposé le :		Frais d'inscription reçus le :	
Candidature :	Retenue	Montant reçu :	en :
	Non retenue	<input type="radio"/> Chèque	<input type="radio"/> Espèce
	Liste d'attente	<input type="radio"/> Virement	<input type="radio"/> Carte de crédit
Autres :			

3. Date d'inscription demandée :

--

4. Inscription demandée en classe de :

Maternelle <i>Primaire</i>	<input type="radio"/> Petite section	<input type="radio"/> Moyenne section	<input type="radio"/> Grande section
--------------------------------------	--------------------------------------	---------------------------------------	--------------------------------------

Elémentaire <i>Primaire</i>	<input type="radio"/> CP	<input type="radio"/> CE 1	<input type="radio"/> CE 2	<input type="radio"/> CM 1	<input type="radio"/> CM 2
---------------------------------------	--------------------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------

Secondaire <i>Collège</i>	<input type="radio"/> 6ème	<input type="radio"/> 5ème	<input type="radio"/> 4ème	<input type="radio"/> 3ème
-------------------------------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------

Seuls les enseignements de l'anglais, de l'allemand et du latin (en option selon les effectifs) sont assurés par l'établissement au Collège. Pour les élèves ayant débuté une autre langue, l'enseignement peut être assuré par le CNED et sera à la charge des familles.

Secondaire <i>Lycée (CNED – Centre National d'enseignement à distance)</i>	<input type="radio"/> Seconde - CNED	<input type="radio"/> 1 ^{ère} CNED ES <input type="radio"/> 1 ^{ère} CNED L <input type="radio"/> 1 ^{ère} CNED S	<input type="radio"/> Term CNED ES <input type="radio"/> Term CNED L <input type="radio"/> Term CNED S
--	--------------------------------------	--	--

5. Connaissances linguistiques :

Langue(s) parlée(s) par l'enfant dans sa famille Avec son père : Avec sa mère : Autres :	Votre enfant fait-il usage de la langue française dans son quotidien <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
---	--

Votre enfant a-t-il déjà étudié :	OUI	NON	Si oui, combien d'années (ou niveau)
Le français langue étrangère (FLE) ?			
L'allemand ?			
L'anglais ?			
D'autres langues (y compris le latin) ? Merci de préciser :			

6. Renseignements concernant la famille :

Père*	Nom et Prénom	
	Situation familiale**	
	Nationalité(s)	
	Profession et employeur	

Mère*	Nom et Prénom	
	Situation familiale**	
	Nationalité(s)	
	Profession et employeur	

Autre représentant légal *	Nom et Prénom	
	Situation familiale**	
	Nationalité(s)	
	Profession et employeur	
	Observations	

**** En cas de séparation ou de divorce**, merci de joindre une copie (qui sera confidentielle) des pages du jugement mentionnant le nom du ou des responsables légaux, les conditions de garde et de reprise de l'enfant, les droits de visite de l'autre parent, la possibilité ou non de communiquer l'emploi du temps et les résultats aux 2 parents, ainsi que son adresse :

.....

Coordonnées où la famille peut être jointe (avant son arrivée en Suisse le cas échéant)		
Adresse postale		
Adresse(s) électroniques	Père :	Mère :
Téléphones portables & fixes	Père : Portable : Fixe :	Mère : Portable : Fixe :
MERCI D'ENTOURER LE NOM DE LA PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'URGENCE		

7. Information concernant tous les enfants de la famille :

Prénom (et nom si différent)	Date de naissance	Sexe	Lieu de scolarisation à la rentrée (EFIB ou autre)
1.			
2.			
3.			
4.			

8. Renseignements pour la facturation :

La facturation devra être effectuée comme suit : (merci de cocher les cases correspondantes)

Dépôt de garantie	Parents	Ambassade / Institution / Société
Frais de dossier (1 ^{ère} inscription)	Parents	Ambassade / Institution / Société
Frais de scolarité (écolage)	Parents	Ambassade / Institution / Société
Garderies et étude	Parents	Ambassade / Institution / Société
Prise en charge de midi	Parents	Ambassade / Institution / Société
Livres et fournitures	Parents	Ambassade / Institution / Société
APE	Parents	Ambassade / Institution / Société
Examens	Parents	Ambassade / Institution / Société

Et, en cas de facturation à effectuer à l'Ambassade / institution / société :

Ambassade / Institution / Nom de la Société :
Pour le compte de Mr/Mme :
Adresse de l'Ambassade / Institution / Société:
Tél et/ou Mail de l'Ambassade / Institution / Société:.....
Nom du contact au sein de Ambassade / Institution / Société :.....

Dans le cas où la facturation est faite aux parents, un employeur rembourse t'il tout de même tout ou partie des frais de scolarité de l'enfant ?

OUI NON

Pour les enfants de nationalité française, une demande de bourse AEFÉ a-t-elle été déposée ?

OUI NON

9. Droits de 1^{ère} inscription et dépôt de garantie :

Après réception par l'école du présent formulaire, accompagné des pièces demandées (cf. page 6) et après validation de l'inscription par le chef d'établissement, une facture vous sera adressée pour les frais de 1^{ère} inscription (CHF 650.00 par enfant). Cette somme est à régler de suite et garantit l'inscription de votre enfant à l'école. Ces frais de 1^{ère} inscription ne sont pas remboursables.

Vous recevrez également, dans le cas où il s'agit de votre 1er enfant inscrit à l'EFIB, une facture pour le dépôt de garantie (CHF 1'500.00) à régler au plus tard à la date mentionnée sur la facture.

10. Assurances :

Tout enfant habitant en Suisse est en principe assuré pour la **maladie et l'accident** par le biais de l'assurance maladie obligatoire de ses parents. Merci de vérifier qu'il en est bien le cas pour votre enfant ou de prendre les mesures nécessaires.

Nom de l'assurance		N° d'assuré de l'enfant	
--------------------	--	-------------------------	--

L'école a souscrit une assurance pour couvrir les frais d'éventuels accidents durant le temps scolaire. Tout enfant fréquentant notre école devra être couvert en **Responsabilité Civile** par l'assurance de sa famille.

Nom de l'assurance		N° de police	
--------------------	--	--------------	--

11. Santé de l'enfant :

Il est indispensable que tout problème de santé de l'enfant soit signalé à l'école par le biais de la *fiche de santé* afin que des dispositions éventuelles soient prises (protocole de soin, accueil d'un enfant en situation de handicap, traitement administré à l'école, ...).

12. Autorisation d'intervention chirurgicale :

Nous soussignés, Monsieur et Madame autorisons toute transfusion et intervention médicale et/ou chirurgicale, au cas où notre enfant serait victime d'un accident ou d'une maladie aiguë à évolution rapide.

13. Autorisation de prise de vue et de diffusion :

Lors des nombreuses activités pédagogiques qui ont lieu à l'école ou dans le cadre scolaire, il arrive souvent que des photos ou vidéos de vos enfants, en groupe ou individuellement, soient prises, et qu'il soit prévu de les diffuser, par exemple sur le site internet de l'EFIB ou dans des supports de communication (brochures de présentation, cartes de vœux...). Il est de notre devoir, dans un souci de respect de chacun, de vous demander votre accord à cette diffusion de l'image de votre enfant.

J'autorise la prise de vues de mon enfant et leur diffusion sur le site internet de l'EFIB et dans les supports de communication :

OUI NON

J'autorise la prise de vues de mon enfant et leur diffusion dans le cadre des photos de classe :

OUI NON

14. Durée prévisionnelle de séjour en Suisse (à cocher) :

Moins de 2 ans		Entre 3 et 5 ans		Plus de 5 ans	
----------------	--	------------------	--	---------------	--

15. Comment avez-vous connu notre établissement (à cocher):

Publicité		Relations		Recherches personnelles		Entreprises ou ambassades	
Autres, à préciser :							

16. Acceptation :

Par la présente demande d'inscription, nous certifions l'exactitude des informations données et reconnaissons accepter les conditions financières et tarifs en vigueur pour l'année concernée.

Nous nous engageons à communiquer au secrétariat par mail (secretariat@efib.ch) ou courrier tout changement concernant l'état civil, les contacts (téléphones, adresses et mails) survenus après la présentation de cette fiche d'inscription.

Fait à, le

Signature du père :

Signature de la mère :

IMPORTANT : La présente fiche doit être accompagnée de :

- 1 photo d'identité
- 1 copie du passeport ou de la carte d'identité de l'élève
- 1 copie du livret de famille
- 1 fiche de santé (fournie par l'école) dûment complétée et signée par un médecin
- 1 copie du carnet de vaccination
- 1 copie de la carte d'assurance maladie
- Attestation d'assurance Responsabilité Civile
- Certificat de radiation émanant de l'établissement d'origine (excepté pour les établissements français)
- Avis de décision d'orientation du conseil de cycle ou conseil de classe (dernier trimestre)
- Bulletins ou livrets scolaires de l'année précédente
- Le cas échéant : 1 copie de la décision de justice, le cas échéant, confiant la garde de l'enfant au parent signataire de la demande d'inscription