

#### ANNEE SCOLAIRE 2024/2025

NOM :	
PRÉNOM :	

ı	

### **Nouvelle inscription**

Classe de 6ème - 5ème - 4ème et 3ème

### **Documents à fournir :**

#### **OBLIGATOIRE**

Pour	tous	i i
------	------	-----

	Fiche de renseignements à remettre renseignée et signée.
	Photocopie intégrale du livret de famille ou photocopies des extraits d'actes de naissance pour tous les
	membres de la famille
	Photocopie de l'attestation de sécurité sociale (ayant droit ou figure l'élève)
	Photocopie de deux justificatifs de domicile différents de moins de 3 mois hors téléphonie mobile (quittance de
loye	r, EDF ou Gaz, bail, assurance habitation, acte notarié, taxes foncière)
	4 photos d'identité avec le nom de l'enfant au dos (dont 1 collée en haut du dossier)
	Fiche confidentielle de santé renseignée et signée
	RIB (relevé d'identité bancaire) du responsable financier (bourses, voyages scolaires, remboursements divers,
etc	) avec au dos le nom et prénom de l'enfant.

#### Cas particuliers

- Parents séparés ou divorcés : joindre copie de la décision du jugement des affaires familiales (JAF)
- ☐ Famille hébergée : attestation d'hébergement

### Ce dossier contient

- Fiche de renseignements Document 1
- Fiche confidentielle de santé Document 2
- Fiche d'inscription pédagogique Document 3
- Autorisation de sortie Document 4
- Note sur la cotisation au Foyer du collège Les Bouvets Document 5
- Note explicative restauration scolaire, bourse et fonds social
- Liste des fournitures en ligne sur le site du collège à partir du 17/06/2024 (clg-bouvets-puteaux.ac-versailles.fr)





#### FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Information sur le traitement de vos données personnelles

Les renseignements demandés sur cette fiche sont indispensables à l'établissement de votre enfant pour gérer sa scolarité et pour vous contacter à tout moment, en particulier en cas d'urgence.

Ces informations sont également utiles à l'académie et au ministère pour mieux connaître les établissements et contribuer à leur bon fonctionnement.

C'est pourquoi il est important de remplir cette fiche avec soin et de signaler dès que possible à l'établissement tout changement (coordonnées, situation familiale...).

Les informations que vous donnez au moyen de cette fiche sont enregistrées par l'établissement dans l'application **SIECLE** (Système d'information pour les élèves des collèges, des lycées et pour les établissements).

#### Qu'est-ce que l'application SIECLE ?

#### Finalités et bases légales

SIECLE est un traitement de données à caractère personnel mis en œuvre par le ministre de l'éducation nationale et de la jeunesse :

- pour le contrôle de l'obligation d'instruction, au titre d'une obligation légale auquel l'établissement est soumis au sens du c) de l'article 6 du règlement général (UE) 2016/679 du Parlement européen et du Conseil du 27 avril 2016 sur la protection des données (RGPD)
- pour la gestion administrative, pédagogique et financière des élèves, des apprentis et des étudiants des collèges et des lycées dans le cadre de l'exécution d'une mission d'intérêt public au sens du e) de l'article 6 du RGPD

#### Données traitées et durée de conservation

En vertu de l'article L113-12 du Code des Relations entre le Public et l'Administration (CRPA), les données vous concernant ainsi que celles de votre enfant, déjà connues de l'Education Nationale, proviennent :

- pour l'entrée en 6ème , d'AFFELNET 6ème
- pour l'entrée au lycée, d'AFFELNET Lycée.

L'identifiant national élève est issu du RNIE (répertoire national des identifiants élèves).

Ces applications sont mises en œuvre par le ministère en charge de l'Éducation nationale.

Les données relatives aux étudiants entrant en section de technicien supérieur et en classes préparatoires aux grandes écoles sont issues de l'application PARCOURSUP, mis en œuvre par le ministère de l'enseignement supérieur et de la recherche.

Les données fiscales nécessaires à l'étude des demandes de bourse sont issues du système d'information de la direction générale des finances publiques, en application du II de l'article 114-8 du CRPA.

L'ensemble des données est conservé jusqu'à l'expiration d'un délai d'un an après la fin de la dernière année scolaire dans un établissement du second degré.

#### Destinataires des données

Les personnels de l'établissement de votre enfant, ceux des services départementaux de l'Education Nationale et des services académiques, ceux du ministère et ceux des collectivités territoriales (commune, département, région) peuvent accéder à certaines de vos données, dans la limite de ce qui est nécessaire à leurs missions.

#### Quels sont vos droits et comment les exercer?

Vous pouvez exercer vos droits d'accès, de rectification, de limitation définis par les articles 15, 16 et 18 du RGPD, ainsi que ceux prévus à l'article 85 de la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés auprès du chef d'établissement.

Pour l'exercice de votre droit d'opposition, défini par l'article 21 du RGPD, vous pouvez adresser votre demande au ministère, par courriel, à cette adresse : dgesco.protection-donnees@education.gouv.fr.

Ce droit d'opposition ne s'applique pas pour la collecte et le traitement de données nécessaires aux fins de contrôle de l'obligation d'instruction.

11

Pour exercer vos droits ou pour toute question sur le traitement de vos données, vous pouvez contacter le délégué à la protection des données du ministère :

par courrier, à dpd@education.gouv.fr

• au moyen du formulaire de contact en ligne : http://www.education.gouv.fr/pid33441/nous-contacter.html#RGPD

ou par courrier postal, à : Ministère de l'éducation nationale et de la jeunesse

À l'attention du délégué à la protection des données (DPD)

110, rue de Grenelle 75357 Paris Cedex 07

Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits ne sont pas respectés ou que le traitement n'est pas conforme aux règles de protection des données, vous pouvez adresser une réclamation auprès de la Commission nationale de l'informatique et des libertés (CNIL) :

au moyen du formulaire de contact en ligne : <a href="https://www.cnil.fr/fr/vous-souhaitez-contacter-la-cnil">https://www.cnil.fr/fr/vous-souhaitez-contacter-la-cnil</a>

• ou par courrier postal, à : Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés

3 Place de Fontenoy

TSA 80715

75357 PARIS CEDEX 07.

À l'occasion de ces démarches, il peut vous être demandé de communiquer d'autres informations permettant de prouver votre identité, par exemple la photocopie d'un titre d'identité portant votre signature.

Pour en savoir plus sur SIECLE : www.education.gouv.fr/siecle

Personnels des services directs aux particuliers

56

Merci de vous assurer de l'accord des autres personnes dont vous fournissez les coordonnées ci-après, et de les informer de l'utilisation qui sera faite par l'établissement de leurs données personnelles.

#### Professions et catégories socio-professionnelles - Codes à reporter en page 3, « représentants légaux »

Code	Libellé	Code	Libellé
	AGRICULTEURS EXPLOITANTS		OUVRIERS
10	Agriculteurs exploitants	62	Ouvriers qualifiés de type industriel
ARTISA	NS, COMMERCANTS ET CHEFS D'ENTREPRISE	63	Ouvriers qualifiés de type artisanal
21	Artisans	64	Chauffeurs
22	Commerçants et assimilés	65	Ouvriers qualifiés de la manutention, du magasinage et du transport
23	Chefs d'entreprise de 10 salariés ou plus	67	Ouvriers non qualifiés de type industriel
CAD	RES ET PROFESSIONS INTELLECTUELLES	68	Ouvriers non qualifiés de type artisanal
31	Professions libérales	69	Ouvriers agricoles
33	Cadres de la fonction publique	1127 7	RETRAITES
34	Professeurs, professions scientifiques	71	Retraités agriculteurs exploitants
35	Professions de l'information, des arts et des spectacles	72	Retraités artisans, commerçants, chefs d'entreprise
37	Cadres administratifs et commerciaux d'entreprise	74	Anciens cadres
38	Ingénieurs et cadres techniques d'entreprise	75	Anciennes professions intermédiaires
	PROFESSIONS INTERMEDIAIRES	77	Anciens employés
42	Professeurs des écoles, instituteurs et assimilés	78	Anciens ouvriers
43	Professions intermédiaires de la santé et du travail social	PERS	ONNES SANS ACTIVITE PROFESSIONNELLE
44	Clergé, religieux	81	Chômeurs n'ayant jamais travaillé
45	Professions intermédiaires administratives de la fonction publique	83	Militaires du contingent
46	Professions intermédiaires administratives commerciales en entreprise	84	Elèves, étudiants
47	Techniciens	85	Personnes sans activité professionnelle < 60 an (sauf retraités)
48	Contremaîtres, agents de maîtrise	86	Personnes sans activité professionnelle >= 60 ans (sauf retraités)
O GAT III	EMPLOYES		
52	Employés civils et agents de service de la fonction publique		
53	Policiers et militaires		
54	Employés administratifs d'entreprise		
55	Employés de commerce		

#### FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Année scolaire : 2024-2025

Formation :	Annee Scolaire . 20	Classe:
Les champs suivis d'un astérisque (*) sor	nt obligatoires.	
		Né(e) le* :/_ /
		Prénom 3 :
Pays de naissance* :		Département de naissance* (4) :
Commune de naissance* (4) : _		Nationalité* :
L'élève habite* (5) : Chez		***************************************
Ou possèd	le sa propre adresse :	
	Travail :	
(1) Nom de famille : nom de naissance, o (3) Prénoms : dans l'ordre de l'état civil (5) L'élève habite : n'indiquer qu'un seul r ensemble ou séparément.	(4) Département (ex	compléter si différent du nom de famille, par ex. nom d'époux/épouse x : 075) et commune de naissance : pour les élèves nés en France la personne en charge, même si l'élève habite chez ses deux parents,
REPRÉSENTANT(S) LÉGA Jn représentant légal détient l'autorité pa a scolarité de l'élève.		ents), soit sur décision de justice. Il peut accomplir tous les actes relatifs à
Lien avec l'élève* :		A contacter en priorité :
	scendant (grand-parent), fraterie (sœur, frère) Sociale à l'Enfance, éducateur, assistant fami	, autre membre de la famille (oncle, tante, cousin, etc.), tuteur, élève lial, autre lien (ex. : beau-parent)
Nom de famille* :		Civilité*: Mme ☐ M. ☐
		rénom* :
Profession ou catégorie socio-		niner le code correspondant à votre situation, voir page 2)
Adresse*:		
Pays*:	@ Courriel :	
Market Domicile:	Travail :	Mobile:
J'accepte de transmettre mes a	adresse et courriel aux association	s de parents d'élèves : $\ \square$ de recevoir des SMS : $\ \square$
Lien avec l'élève* :		A contacter en priorité :
Nom de famille* :		Civilité*: Mme ☐ M. ☐
Nom d'usage :	Pı	rénom* :
	·	niner le code correspondant à votre situation, voir page 2)
<b>™</b> Domicile:	🛣 Travail :	Mobile:

PERSONNE EN CHARGE DE	THE RESIDENCE OF THE PARTY OF T	A contacter en priorité : 🔲	
La personne en charge lorsqu'elle existe, est différente des représentants légaux de la page précédente : elle n'a pas l'autorité parentale sur l'élève mine néberge l'élève sur décision de justice ou avec l'accord des parents, et elle est responsable de l'obligation scolaire.			
Lien avec l'élève* :		Civilité*: Mme ☐ M. ☐	
Nom de famille* :			
Nom d'usage :		Prénom*:	
A due a a a + .			
Pays*:	@ Courriel :		
Tomicile:	Travail :	Mobile:	
J'accepte de transmettre mes adre	sse et courriel aux associations	s de parents d'élèves : 🔲 de recevoir des SMS : 🗀	
AUTRE PERSONNE À CONTA	CTER		
Lien avec l'élève* :		Civilité* : Mme ☐ M. ☐	
Nom de famille* :			
Nom d'usage :		Prénom*:	
Domicile :	Travail :		
J'accepte de recevoir des SMS :			
ÉTUDE AUTOMATIQUE DU D	ROIT À BOURSE		
Ces informations sont indispensables De cette manière, vous n'aurez pas Vous obtiendrez une réponse au cour	besoin de faire une demande d	r automatiquement vos données fiscales. le bourse à la rentrée. scolaire.	
J'accepte l'étude automatique de m			
Vous-même :	and a source of je complet	o les informations of dessous	
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) :	ple sous le même toit, sans être marié ou	pacsé (dans ce cas vous payez vos impôts séparément). <b>L'accord de</b>	
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) <i>Nom de famille</i> : nom de naissance, obligato 3) <i>Prénoms</i> : dans l'ordre de l'état civil	ire (2) Nom d'usage : à compléter si	différent du nom de famille, par ex. nom d'époux/épouse mmune de naissance : à compléter si vous êtes nés en France.	
Je certifie l'exactitude des informations	renseignées ci-dessus.		
Date :/_ /		nature :	





## FICHE CONFIDENTIELLE DE SANTÉ 2024-2025

#### A REMPLIR OBLIGATOIREMENT

ÉLÈVE			, i Line	righty and the
NOM et Prénom :				РНОТО
Date de naissance :/	/			125
½ pensionnaire : ☐ Externe : ☐				
Classe fréquentée l'an dernier :				
RESPONSABLES LÉGAUX				
	s			
NOM ET PRÉNOM DU PERE :				
ADRESSE DU PERE :				
	N° DE TELEPH	ONE DU PERE :		
PORTABLE :	DOMICILE :		TRAVAIL:	
NOM et PRÉNOM DE LA MERE :				
ADRESSE DE LA MERE :				
	N° DE TELEPHO	NE DE LA MERE:		
PORTABLE :	DOMICILE :		TRAVAIL:	
NOM ET PRÉNOM D'UNE PERSONNE S			***************************************	
Lien avec l'enfant (Grand-mère, oncle,	tante, ami-e de la j	ramille, frère, sœur	<u>.) :</u>	•••••••

N'	° DE TELEPHONE DE CETTE P	ERSONNE
PORTABLE :	DOMICILE :	TRAVAIL:
NUMÉRO DE SÉCURITÉ SOCIALE :		
ADRESSE DU CENTRE DE SÉCURITÉ SOC	CIALE:	
NUMÉRO DE L'ASSURANCE SCOLAIRE	: "	
ADRESSE DE L'ASSURANCE SCOLAIRE :		
optique, il est important que vo téléphoniques, par l'intermédiaire d En cas d'urgence, un élève accidenté	ous puissiez nous commu du secrétariat. é ou malade est orienté et tra mille est immédiatement av	e par les moyens les plus rapides. Dans cette niquer tout changement de coordonnées insporté par les services de secours d'urgence rertie par nos soins. Un élève mineur ne peu
SITUATION MÉDICALE		
Observations particulières que vous jug traitement en cours, précautions partic		naissance de l'établissement (allergies,
Observations particulières que vous ju traitement en cours, précautions partic	culières à prendre, etc.) * :	
Observations particulières que vous ju	culières à prendre, etc.) * :	
Observations particulières que vous jug traitement en cours, précautions partic	culières à prendre, etc.) * :	
Observations particulières que vous jug traitement en cours, précautions partic Souhaitez-vous la mise en place of Si oui, nous vous engageons à pro	culières à prendre, etc.) * :  d'un PAI (projet d'accueil interprésent conta	ndividualisé) ? □ Oui □ Non ct avec notre équipe de santé (Mme Benoît,
Observations particulières que vous jug traitement en cours, précautions particulier Souhaitez-vous la mise en place of - Si oui, nous vous engageons à pro- infirmière scolaire)	culières à prendre, etc.) * :  d'un PAI (projet d'accueil interndre très rapidement conta	ndividualisé) ? □ Oui □ Non ct avec notre équipe de santé (Mme Benoît,
Observations particulières que vous jug traitement en cours, précautions particulières que vous jug traitement en cours, précautions particulier de la company de la mise en place de la company de la	d'un PAI (projet d'accueil in endre très rapidement containe d'un PPS (projet personnal endre très rapidement containe d'un PPS (projet personnal endre très rapidement containe de la con	ndividualisé) ? ☐ Oui ☐ Non  ct avec notre équipe de santé (Mme Benoît,  isé de scolarisation) ? ☐ Oui ☐ Non  ct avec notre équipe de santé (Mme Benoît,
Observations particulières que vous jug traitement en cours, précautions particulières que vous jug traitement en cours, précautions particulier en cours, précautions particuler de la company de la mise en place de la company	d'un PAI (projet d'accueil in endre très rapidement containe endre etc.) *	ndividualisé) ? ☐ Oui ☐ Non  ct avec notre équipe de santé (Mme Benoît,  isé de scolarisation) ? ☐ Oui ☐ Non  ct avec notre équipe de santé (Mme Benoît,

* Document non confidentiel à remplir par les familles en chaque début d'année scolaire. Si vous souhaitez transmettre des <b>informations confidentielles</b> , vous pouvez le faire sous <b>enveloppe fermée</b> à l'intention du médecin scolaire ou de l'infirmière de l'établissement.		
ANTÉCÉDENTS MÉDIC	AUX DE L'ÉLÈVE	
Accidents antérieurs		
,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,		
Interventions chirurg	icales :	
Maladies éventuelles	<u>s :</u>	
Il faudra fournir au o		
- la prescripti	ollège : on médicale qui doit être nominative, datée et signée nts (boîte de médicaments)	
- la prescripti	on médicale qui doit être nominative, datée et signée	
	on médicale qui doit être nominative, datée et signée	
- la prescripti - les traitement  /ous devez signaler	on médicale qui doit être nominative, datée et signée nts (boîte de médicaments)	
- la prescripti - les traitement  /ous devez signaler allergies, troubles coroblèmes psychologenfant.	on médicale qui doit être nominative, datée et signée nts (boîte de médicaments)  OBSERVATION PARTICULIÈRES A SIGNALER  à l'infirmière de l'éducation nationale, tenue au secret professionnel, les maladies, des apprentissages (dyslexie, dyspraxie, hyperactivité ou autres), accidents, ogiques qui pourraient avoir une incidence sur la santé et/ou la scolarité de votre	
- la prescripti - les traitement  Vous devez signaler allergies, troubles coroblèmes psychol	on médicale qui doit être nominative, datée et signée nts (boîte de médicaments)  OBSERVATION PARTICULIÈRES A SIGNALER  à l'infirmière de l'éducation nationale, tenue au secret professionnel, les maladies, des apprentissages (dyslexie, dyspraxie, hyperactivité ou autres), accidents, ogiques qui pourraient avoir une incidence sur la santé et/ou la scolarité de votre	
- la prescripti - les traitement  Vous devez signaler allergies, troubles coroblèmes psycholenfant.  Votre enfant avait l'a	on médicale qui doit être nominative, datée et signée nts (boîte de médicaments)  OBSERVATION PARTICULIÈRES A SIGNALER  à l'infirmière de l'éducation nationale, tenue au secret professionnel, les maladies, des apprentissages (dyslexie, dyspraxie, hyperactivité ou autres), accidents, ogiques qui pourraient avoir une incidence sur la santé et/ou la scolarité de votre n passé :	
- la prescripti - les traitement  Vous devez signaler allergies, troubles de problèmes psychole enfant.  Votre enfant avait l'a	on médicale qui doit être nominative, datée et signée nts (boîte de médicaments)  OBSERVATION PARTICULIÈRES A SIGNALER  à l'infirmière de l'éducation nationale, tenue au secret professionnel, les maladies, des apprentissages (dyslexie, dyspraxie, hyperactivité ou autres), accidents, ogiques qui pourraient avoir une incidence sur la santé et/ou la scolarité de votre n passé :	







## DOSSIER D'INSCRIPTION PEDAGOGIQUE

Iden	tité de l'élève
Nom :	Prénom :
Sexe: M ou F	
Ecole élémentaire d'origine :	
	tée à la rentrée 2024/2025 ne entrée en 6e
<u>Cours obligatoires</u> :	Options possibles à cocher :
X LV1 Anglais	Bilangue Anglais / Allemand Bilangue Anglais / Espagnol
Aide aux devoirs	Section sportive
	Aucune option souhaitée
Besoins particuliers d'	accompagnement à la scolarité
<b>Santé</b> Voir avec Service infirmier	Pédagogique
P.A.I ordinaire (Projet d'Accueil Individualisé)	P.P.R.E *
P.A.I alimentaire	P.A.P ** P.P.S **

OU entre le 27 août et le 15 septembre 2024

(Projet d'Accueil Individualisé - allergies alimentaires)

<sup>\*</sup> Donner la copie des documents signés à l'école élémentaire justifiant ces aménagements.

A déposer obligatoirement et uniquement au secrétariat de direction avant le 7 juillet 2024

Demande non-obligatoire

# Projet Section Sportive AVIRON / PLEINE NATURE

#### Présentation:

La section sportive consiste à réunir des enfants de tout niveau dans un même groupe et de leur permettre, à partir d'un emploi du temps aménagé, de conduire parallèlement leur scolarité normale avec des heures d'entrainement.

Elle accueille, les élèves filles et garçons, motivés et aptes aussi bien au plan sportif qu'au plan scolaire. Les activités proposées seront l'Aviron (majoritairement) et la Découverte des Activités de Pleine Nature telles que le VTT, la Course d'Orientation, l'Escalade ou le Trail.

Ils assisteront également à des événements sportifs organisés par le Conseil Départemental et l'Union Nationale du Sport Scolaire (UNSS).

Le dispositif s'inscrit dans le Projet d'Etablissement, le Projet Pédagogique de l'EPS, le projet d'AS et contribue ainsi à la réussite scolaire et sportive de l'élève.

#### Objectifs:

#### Sur le plan scolaire :

Contribuer à la réussite scolaire des élèves à travers une valorisation de leur pratique, Les accompagner en cas de difficulté pour que chacun puisse acquérir les compétences nécessaires à un bon suivi de leur scolarité. Les exigences scolaires sont les mêmes que pour tous les autres élèves.

L'élève doit savoir s'organiser afin d'allier Sport et Etude, en particulier en ce qui concerne la planification de son travail personnel.

#### • Sur le plan sportif :

L'idée est que les élèves acquièrent des compétences et des connaissances sur les Activités Physiques de Pleine Nature (APPN).

L'objectif sportif est central, ils sont initiés à la mobilisation de leurs ressources motrices. Ils apprennent à mieux se connaître, se préparer et se préserver.

Enfin, il permet aux élèves de mieux appréhender la notion de sécurité de soi et de celle des autres, essentielle dans un milieu naturel.

#### Sur le plan social :

Participer à leur éducation citoyenne à travers les notions de vie de groupe, d'initiative, de responsabilités et de respect de l'environnement.

Apprendre à s'organiser, à se gérer en vue d'une autonomie plus grande dans la pratique d'activités physiques et de les ouvrir sur l'extérieur.

Ces objectifs ne peuvent être atteints sans une parfaite harmonie entre la pratique sportive et la scolarité.

#### Recrutement:

Il s'articule autour de 2 axes :

- Dossier scolaire : le recrutement se fera suite à l'étude des dossiers scolaires des élèves et des appréciations des enseignants.
- Tests moteurs: une sélection sportive aura lieu à travers une batterie de tests.

Une commission d'admission, présidée par le Chef d'Etablissement, sera seule juge pour décider de l'admission d'un élève au sein de l'option.

#### Fonctionnement:

Les horaires n'empiètent pas sur les horaires obligatoires d'EPS : leur aménagement est compatible avec un suivi normal de la scolarité.

Tout élève participant au projet doit obligatoirement être inscrit à l'Association Sportive Aviron/Pleine Nature.

Enfin la poursuite dans La section sportive sera déterminée par l'ensemble de l'équipe pédagogique en charge des classes, en fonction des résultats scolaires, sportifs et surtout du comportement de l'élève.

#### **Entrainements:**

Tous les élèves de la section auront 1 séance d'entrainement par semaine + présence obligatoire aux séances du club à l'approche des compétitions.

La présence sera OBLIGATOIRE comme tout autre cours.

Les entrainements se dérouleront sur les installations de l'île de Puteaux ou des Parcs Départementaux des Hauts de Seine en fonction des activités.

Les élèves seront encadrés par deux Professeurs d'EPS du collège et des Educateurs Diplômés.

## **SECTION AVIRON / PLEINE NATURE**

#### Rentrée scolaire 2024-2025

A remettre au secrétariat du collège le plus rapidement possible.
NOM de l'élève : Prénom :
DATE de Naissance ://
NOM et Prénom du Responsable Légal :
ADRESSE :
VILLE :
N° TELEPHONE FIXE : PORTABLE :
ETABLISSEMENT Scolaire fréquenté l'an passé :
CLASSE:
SIGNATURE DE L'ELEVE : SIGNATURE DU REPSONSABLE LEGAL

Demande non-obligatoire





## DOSSIER DE CANDIDATURE SECTION BILANGUE ALLEMAND-ANGLAIS

Classe de 6<sup>ème</sup>

Rentrée 2024 - 2025

Le dossier est à déposer dûment complété avant le <u>16 juin 2024</u> à l'attention de Mme AMMICHE secrétaire de direction à l'accueil du collège ou par mail à l'adresse <u>ce.0921219a@ac-versailles.fr</u> en indiquant l'objet :

Section Bilangue allemand - anglais 2024

Environ 15 places sont disponibles.

Tout dossier incomplet ou déposé après la date sera refusé.

Les élèves retenus recevront une confirmation avant la rentrée scolaire de septembre 2024.

\* .



## **Informations**

- La section bilangue allemand-anglais permet de commencer l'apprentissage d'une deuxième langue vivante étrangère un an plus tôt et d'avoir un niveau plus élevé en fin de 3ème, ce qui représente un réel atout dans la poursuite de la scolarité et dans la future vie professionnelle de l'élève.
- Les élèves bénéficieront de 3H d'allemand et de 3H d'anglais par semaine. Au total, ils auront chaque semaine deux heures de plus que les autres élèves de 6ème.
- La motivation de l'élève pour l'apprentissage de la langue allemande est au cœur de la réussite de ce parcours. Cette option est accessible à tous les élèves volontaires, motivés et en capacité de suivre un enseignement supplémentaire.
- L'admission en classe bilangue implique un engagement de l'élève et de sa famille pour l'ensemble de sa scolarité. L'arrêt de l'allemand à la demande de l'élève ou de sa famille n'est possible que pour raison scolaire sérieuse et exceptionnelle.
- Le conseil de classe peut décider l'arrêt de l'apprentissage de l'allemand si la situation scolaire le justifie dès le premier trimestre.
- 🖶 La condition d'avoir fait de l'allemand en école n'est pas requise mais est un plus.
- Tous les élèves du groupe bilangue ne seront pas dans une seule et même classe.





## SECTION BILANGUE ALLEMAND-ANGLAIS COLLEGE LES BOUVETS 2024-2025

NOM
Prénom
Date de naissance//
Sexe
École fréquentée en 2023/2024
Coordonnées des parents ou des représentants légaux
Nom
Prénom
Adresse complète
Téléphone
Adresse mail
Nous sollicitions l'admission de notre enfant dans la section bilangue allemand-anglais du collège Les BOUVETS de Puteaux.
Nous avons bien compris que notre enfant s'engage à étudier l'allemand et l'anglais pendant toute sa scolarité au collège.
Signature des parents :





## **APPRECIATIONS DE L'ENSEIGNANT.E DE CM2**

	Très bien	Bien	Moyen	Insuffisant
Intérêt pour le travail scolaire				
Goût de l'effort				
Régularité du travail à la maison				
Capacité d'attention en classe				
Implication en classe				
Capacité d'apprentissage en anglais				

		'admission en section bilangue maine), maitrise de la langue
Avis général :		
☐ Favorable	☐ Réservé	☐ Défavorable
		77 10
Nom de l'enseignant.e :		
		Cachet de l'établissement





Nom :	
Lettre de mo	tivation de l'élève
Signature de l'élève :	
Cadre réservé à l'a	dministration du collège
Refusé.e	Admis a



## Demande non-obligatoire





## DOSSIER DE CANDIDATURE SECTION BILANGUE ESPAGNOL-ANGLAIS

Classe de 6<sup>ème</sup>

Rentrée 2024 - 2025

Le dossier est à déposer dûment complété avant le <u>16 juin 2024</u> à l'attention de Mme AMMICHE secrétaire de direction à l'accueil du collège ou par mail à l'adresse <u>ce.0921219a@ac-versailles.fr</u> en indiquant l'objet :

Section Bilangue Espagnol – anglais 2024

Environ 15 places sont disponibles.

Tout dossier incomplet ou déposé après la date sera refusé.

Les élèves retenus recevront une confirmation avant la rentrée scolaire de septembre 2024.

· .



### **Informations**

- La section bilangue Espagnol-anglais permet de commencer l'apprentissage d'une deuxième langue vivante étrangère un an plus tôt et d'avoir un niveau plus élevé en fin de 3ème, ce qui représente un réel atout dans la poursuite de la scolarité et dans la future vie professionnelle de l'élève.
- Les élèves bénéficieront de 3H d'espagnol et de 3H d'anglais par semaine. Au total, ils auront chaque semaine deux heures de plus que les autres élèves de 6ème.
- La motivation de l'élève pour l'apprentissage de la langue allemande est au cœur de la réussite de ce parcours. Cette option est accessible à tous les élèves volontaires, motivés et en capacité de suivre un enseignement supplémentaire.
- L'admission en classe bilangue implique un engagement de l'élève et de sa famille pour l'ensemble de sa scolarité. L'arrêt de l'allemand à la demande de l'élève ou de sa famille n'est possible que pour raison scolaire sérieuse et exceptionnelle.
- Le conseil de classe peut décider l'arrêt de l'apprentissage de l'allemand si la situation scolaire le justifie dès le premier trimestre.
- 🖶 La condition d'avoir fait de l'espagnol en école n'est pas requise mais est un plus.
- Tous les élèves du groupe bilangue ne seront pas dans une seule et même classe.



## SECTION BILANGUE ESPAGNOL-ANGLAIS COLLEGE LES BOUVETS 2024-2025

NOM
Prénom
Date de naissance/
Sexe
École fréquentée en 2023/2024
Coordonnées des parents ou des représentants légaux
Nom
Prénom
Adresse complète
Téléphone
Adresse mail
Nous sollicitions l'admission de notre enfant dans la section bilangue Espagnol-anglais du collège Les BOUVETS de Puteaux.
Nous avons bien compris que notre enfant s'engage à étudier l'espagnol et l'anglais pendant toute sa scolarité au collège.
Signature des parents :





## APPRECIATIONS DE L'ENSEIGNANT.E DE CM2

	Très bien	Bien	Moyen	Insuffisant
Intérêt pour le travail scolaire				
Goût de l'effort				
Régularité du travail à la maison				
Capacité d'attention en classe				
Implication en classe				
Capacité d'apprentissage en anglais				

		admission en section bilangue naine), maitrise de la langue
Avis général :		
☐ Favorable	☐ Réservé	☐ Défavorable
Nom de l'enseignant. e :		
		Cachet de l'établissement





Nom :Prénom :	
Lettre de motiva	tion de l'élève
Signature de l'élève :	

Cadre réservé à l'administration du collège

Refusé.e

Admis.e







## **AUTORISATION DE SORTIE**

Madame, Monsieur,

La présence de l'élève est obligatoire à partir de sa première heure de cours de la journée jusqu'à sa dernière heure effective de son emploi du temps.

En cas d'absence d'un professeur, les responsables légaux de l'élève peuvent l'autoriser à sortir de l'établissement lorsque cette absence se situe sur sa dernière heure de cours.

En fin de matinée, seuls les externes seront autorisés à quitter l'établissement.

Les demi-pensionnaires doivent <u>obligatoirement</u> rester dans le collège pour le service de demi-pension.

Ces élèves ne pourront sortir que si l'un des responsables légaux se rend au collège pour signer une décharge.

La Principale

Je soussigné(e) Monsieur, Madame
autorise mon enfanten classe de <sup>ème</sup> à quitter l'établissement sur sa dernière heure des cours pour l'année scolaire 2024/2025.
a quitter i etablissement sur sa dermere neure des cours pour i année scoldire 2024/2025.
en fin de matinée et de journée pour les externes
en fin de journée pour les demi-pensionnaires

Signature des responsables légaux :

