



Établissement Scolaire Privé Protestant  
***La Nouvelle Alliance***  
Résidence Le Galice Bât. C  
Allée du Docteur Bianchi  
13090 AIX-EN-PROVENCE

PRÉNOM et NOM de l'élève :

CLASSE demandée :



---

## DOSSIER D'INSCRIPTION

---

Année scolaire 2022-2023



Tél : +33(0)4 42 95 08 19    email : [ecolenouvall@gmail.com](mailto:ecolenouvall@gmail.com)  
Codes UAI (RNE) : 013 3476 H (Sec.) ; 013 3232 T (Prim.)    CCP 6 510 28 D Marseille  
N° SIRET : 32936884900025    Code APE : 8520 Z

## LISTE DES PIÈCES À FOURNIR À LA REMISE DU DOSSIER D'INSCRIPTION

### *Pour une première inscription*

- ✓ Le dossier d'inscription complété et signé (fiche élève, fiche familiale, renseignements élève, fiche d'urgence, contrat, autorisation photos)
- ✓ Les bulletins scolaires de l'année précédente de l'enfant
- ✓ Une fiche d'état civil ou une photocopie du livret de famille
- ✓ En cas de divorce ou de séparation, une photocopie du jugement de la garde de l'enfant
- ✓ 70 € de frais d'inscription par élève

### *Pour une réinscription*

- ✓ Le contrat signé
- ✓ La fiche familiale et/ou la fiche d'urgence en cas de modifications d'adresse, de téléphone, de statut, de personne à prévenir, etc.
- ✓ 70 € de frais d'inscription par élève

**Toute inscription ou réinscription ne sera définitive qu'après accord de la direction, et à réception du contrat signé ainsi que du paiement des frais inhérents à cette dernière.**

## À REMETTRE, AU PLUS TARD, LE JOUR DE LA RENTRÉE

- ✓ Certificat de radiation si votre enfant vient d'un autre établissement
- ✓ Attestation d'assurance scolaire pour l'année scolaire à venir (pour tous)

## **- FONCTIONNEMENT DE L'ÉCOLE PRIMAIRE LA NOUVELLE ALLIANCE -**

### **Lieux et horaires d'ouverture**

L'école maternelle et primaire est située au Résidence Le Galice Bât. C, Allée du Docteur Bianchi, 13090 AIX-EN-PROVENCE.

L'école fonctionne sur la semaine de 4 jours (pas de classe le mercredi et le samedi).

Les horaires d'ouverture sont mentionnées dans le règlement intérieur.

### **Calendrier**

L'école suit le calendrier scolaire adopté par l'Éducation Nationale.

### **Prise des repas**

Les repas sont préparés par les parents et déposés par les élèves / parents chaque matin.

### **Effectifs**

L'école a la volonté de maintenir un nombre restreint d'élève par classe pour un meilleur suivi des élèves.

## **- FRAIS D'INSCRIPTION ET FRAIS DE SCOLARITÉ -**

### **Frais d'inscription à l'Établissement Scolaire La Nouvelle Alliance**

70 € pour un enfant. **Cette somme ne pourra faire l'objet d'aucun remboursement en cas d'annulation d'inscription.**

### **Frais de scolarité**

Maternelle et école primaire : 3 000 €/an.

Si inscription avant début juillet, possibilité de paiement en 12 fois (de juillet à juin) soit 250 €/mois.

Sinon paiement en 10 fois (de septembre à juin) soit 300 €/mois.

- 12 mois (inscription avant juillet)
- 10 mois (à partir de septembre)

## - GRILLE DES FRAIS DE SCOLARITÉ -

Nombre d'enfants	Tarif mensuel sur 12 mois	Tarif mensuel sur 10 mois	Tarif annuel *
1	250 €	300 €	2 900 €
2	450 €	540 €	5 200 €
3	600 €	720 €	6 900 €
4	700 €	840 €	8 000 €
5	750 €	900 €	8 500 €

**\* Possibilité de paiement en 1 fois à l'inscription (déduction de 100 euros sur la somme totale par enfant).**

## - FICHE DE L'ÉLÈVE -

Nom : ..... Prénom : .....  
Date de naissance : ..... Lieu : .....  
Nationalité : ..... Langue maternelle : .....  
E-mail :

## - FICHE FAMILIALE -

**PÈRE** : Nom : ..... Prénom : .....  
Profession : ..... Tél. professionnel : .....  
Adresse domicile : .....  
.....  
Tél fixe : ..... Tél portable : .....  
E-mail : .....

**MÈRE** : Nom : ..... Prénom : .....  
Profession : ..... Tél. professionnel : .....  
Adresse domicile : .....  
.....  
Tél fixe : ..... Tél portable : .....  
E-mail : .....

Situation conjugale (*mariés, pacs, divorcés, séparés, etc.*) : .....

Responsable légal de l'enfant *entourer la(les) réponse(s)* : PÈRE - MÈRE - TUTEUR  
Nom et coordonnées du tuteur (tutrice) :

.....  
.....  
.....

Composition de la famille : indiquer le nom, prénom, année de naissance de tous vos enfants.

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Église fréquentée : .....

## - RENSEIGNEMENTS SUR L'ÉLÈVE -

Nom : ..... Prénom : .....

1. L'enfant mangera-t-il à l'école ? L M J V *Entourer les jours de fréquentation.*
2. Parcours scolaire (*Indiquez l'année scolaire et le nom des écoles fréquentées*) :

Maternelle : .....

CP : .....

CE1 : .....

CE2 : .....

CM1 : .....

CM2 : .....

3. Présence de difficultés particulières au niveau scolaire : oui – non

Si oui, lesquelles : .....

.....

Existe-t-il un suivi et par qui ? .....

4. Informations médicales

*Veillez répondre avec le plus grand soin, car cela peut se révéler essentiel pour votre enfant.*

Vaccinations à jour : oui – non

Allergies (médicaments, aliments, etc.) : oui – non. Si oui lesquelles : .....

.....

Intolérance ou régime alimentaire : .....

Traitement médical particulier : .....

Informations éventuelles qu'il vous paraît important de transmettre à l'école au sujet de la santé de votre enfant : .....

.....

.....

## - FICHE D'URGENCE A L'INTENTION DES PARENTS\* -

**Nom de l'établissement** ..... **Année scolaire :** .....

Nom : ..... Prénom : .....  
Classe : ..... Date de naissance : .....

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

N° et adresse du centre de sécurité sociale :  
.....

N° et adresse de l'assurance scolaire :  
.....  
.....

Personnes à prévenir en cas d'urgence (*autres que les responsables légaux et mettre le lien de parenté avec l'enfant*) :

1. ....
2. ....
3. ....
4. Nom et n° de téléphone d'une personne susceptible de vous prévenir rapidement :  
.....  
.....

En cas d'urgence, un élève accidenté ou malade 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 de sa famille.

Date du dernier rappel de vaccin antitétanique :  
.....

**NOM, adresse et n° de téléphone du médecin traitant :**  
.....  
.....  
.....

---

\* DOCUMENT NON CONFIDENTIEL à remplir par les familles à chaque début d'année scolaire. En cas de nécessité ce document est communiqué aux services d'urgences.

## - CONTRAT -

Je déclare avoir pris connaissance du règlement de l'École Privée Protestante « La Nouvelle Alliance ». J'approuve les principes qui y sont énoncés, je m'engage à les respecter et à maintenir des relations fraternelles sereines à l'égard des autres parents, de l'équipe enseignante et de la direction.

J'inscris mon fils, ma fille .....  
en classe de ..... pour l'année scolaire 20... - 20... à l'École Privée Protestante « La Nouvelle Alliance ».

- Je m'engage à payer les frais de scolarité **avant le 05 de chaque mois** et je règle la somme mensuelle de \_\_\_\_\_€ par virement automatique (ou éventuellement par chèque) à partir :
- Du 01<sup>er</sup> juillet 2022 jusqu'au 30 juin 2023 (sur 12 mois)
- Du 01<sup>er</sup> septembre 2022 jusqu'au 30 juin 2023 (sur 10 mois)
- Je m'engage à payer la somme intégrale de \_\_\_\_\_€ **avant le 01<sup>er</sup> septembre 2022**.

Date : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Signatures des parents :

### A REMPLIR PAR L'ÉTABLISSEMENT

Date d'arrivée : ..... Classe : .....

Date de départ : ..... Classe : .....

## - AUTORISATION DE PRISE DE VUE -

*Dans le cadre des spectacles ou dans la classe, votre enfant est susceptible d'être filmé ou photographié. L'usage de ces prises de vue est réservé pour les prospectus de l'école ou pour agrémenter notre site internet ou notre page Facebook.*

Je soussigné(e), M ..... autorise / n'autorise pas\*  
l'école à utiliser les photos de mon fils, ma fille.....  
aux fins définies ci-dessus.

\* Barrer la mention inutile.

Date : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

*Signature du père* (ou du représentant légal)

*Signature de la mère* (ou du représentant légal)



## - LISTE DES PERSONNES AUTORISÉES A VENIR CHERCHER L'ENFANT -

Liste des personnes majeures autorisées par la famille à conduire ou à chercher l'enfant à l'école :

1) Nom et prénom : .....  
Lien avec l'enfant : ..... Tél. : .....

2) Nom et prénom : .....  
Lien avec l'enfant : ..... Tél. : .....

3) Nom et prénom : .....  
Lien avec l'enfant : ..... Tél. : .....

4) Nom et prénom : .....  
Lien avec l'enfant : ..... Tél. : .....

Une pièce d'identité sera demandée aux personnes mentionnées ci-dessus lors de leur première venue à l'école.

Dans le cas d'un imprévu, un courrier manuscrit est obligatoire. L'école n'est pas autorisée à confier l'enfant à une personne qui ne figure pas sur la liste ci-dessus et qui n'a pas été signalée préalablement par écrit.

Fait le \_\_\_\_/ \_\_\_\_/ \_\_\_\_ à .....

*Signature du père* (ou du représentant légal)

*Signature de la mère* (ou du représentant légal)

## - PROPOSITION D'AIDE DES PARENTS -

Conformément au règlement intérieur de l'école (Art. 10), vous avez la possibilité de faire profiter l'école de vos dons et talents. Vous trouverez ci-dessous les besoins auxquels vous pouvez répondre selon vos compétences et vos disponibilités. Merci d'y porter toute votre attention (vous pouvez choisir plusieurs possibilités).

NOM DE FAMILLE : .....

	<b>BÉNÉVOLAT</b>	Ponctuel	Régulier
<input type="checkbox"/>	L'entretien des locaux Jour(s) possible(s) : _____		
<input type="checkbox"/>	L'accompagnement de sorties programmées par l'établissement Jour(s) possible(s) : _____		
<input type="checkbox"/>	Les travaux d'aménagement et de maintenance (peinture, bricolage, informatique...) Jour(s) possible(s) : _____		

	<b>MÉCÉNAT</b> - profitez des avantages fiscaux
<input type="checkbox"/>	<p>En tant que chef d'entreprise, vous pouvez soutenir l'école et devenir mécène Ou peut-être connaissez-vous une entreprise qui serait intéressé par cette démarche et pourrait bénéficier des avantages fiscaux liés aux dons.</p> <p><b>Je souhaite être contacté pour échanger sur cette démarche.</b></p>
<input type="checkbox"/>	<p>En tant que particulier, vous pouvez soutenir l'école par un don ponctuel ou régulier - 66% du don est déductible des impôts. <i>Un don de 50 € ouvre par exemple droit à une réduction d'impôt de 33 €, un don de 100 € à une réduction 66 €.</i></p> <p><b>Je souhaite recevoir le RIB de l'école.</b></p>