



**DOSSIER D'INSCRIPTION  
ET CONTRAT SCOLAIRE  
2024-2025**

# Formulaire d'inscription

2024-2025

***Veillez noter que l'inscription ne sera valable que lorsque le présent dossier sera complet et signé.***

## RENSEIGNEMENTS GENERAUX

### DONNEES DE L'ELEVE

Nom : .....

Prénom(s) : .....

Garçon  Fille

Date de naissance : .....

Nationalité suisse :  oui  non

Sinon, nationalité de l'enfant : ..... L'enfant est établi en Suisse depuis l'année 20.....

Langue maternelle : .....

Autres langues : .....

Connaissance du français :  élémentaire  moyenne  bonne

Nom de l'assurance maladie et accidents : .....

Numéro de l'assuré : .....

Nom et no. de l'assurance responsabilité civile (parents) : .....

Personne à appeler en cas d'urgence :  Mère

Père

Autre (nom et no. de téléphone: .....

**AUTORITE PARENTALE :**  Conjointe  Père  Mère  Autre : .....

**STATUTS DU/DES PARENT/S :**  Veuf/veuve  Divorcé/e  Séparé/e

### PÈRE DE L'ENFANT

Nom et prénom : .....

Tél. fixe privé et ou portable : .....

Adresse : .....

E-mail : .....

Nationalité : .....

Lieu d'origine : .....

Profession du père : .....

Langue maternelle : .....

Confession : .....

## MÈRE DE L'ENFANT

Nom et prénom : .....

Tél. fixe privé et ou portable : .....

Adresse : .....

E-mail : .....

Lieu d'origine : .....

Nationalité : .....

Profession de la mère : .....

Langue maternelle : .....

Confession : .....

## FAMILLE

Frère(s) et sœur(s) – Prénom(s) et année(s) de naissance :

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

## LIEU D'HABITATION DE L'ENFANT

L'enfant habite chez :  ses parents  
 son père  
 sa mère  
 autre : .....

### Adresse principale

Rue : .....

No Postal : .....

Localité : .....

## SITUATION SCOLAIRE ACTUELLE

Dernière année scolaire suivie :  en Suisse : .....P/S Harmos  hors de la Suisse

Ecole publique :  Ecole privée :  Nom : .....

## DONNÉES PERSONNELLES DE VOTRE ENFANT

Votre enfant est :  droitier  gaucher

Souffre-t-il d'une maladie ou d'un handicap physique ?  oui  non

Si oui, lequel : .....

A-t-il besoin d'attention particulière .....

Prend-il des médicaments  oui.....  non

Si oui, lesquels : .....

A-t-il des obligations médicales dont il faut tenir compte ? .....

.....

Doit-il porter des lunettes médicales ?  oui  non

A-t-il eu un examen auditif ?  oui, en 20.....  non

Remarques particulières : .....

A-t-il des problèmes de langage ?  oui  non

A-t-il des craintes particulières ?  oui  non

Si oui lesquelles ? .....

A-t-il des problèmes de sociabilité ?  oui  non

Préfère-t-il travailler/jouer seul ?  oui  non

A-t-il des problèmes de sommeil ?  oui  non

Souffre-t-il d'allergie(s) ou de quel qu'autre trouble ?  oui  non

Si oui, le(s)quel(s) ? (p. ex. : rhume des foins, asthme, etc.) : .....

.....

Un trouble « DYS » lui a-t-il été diagnostiqué ?  oui  non

Un trouble « TDAH » lui a-t-il été diagnostiqué ?  oui  non

Autre trouble ? .....

Remarques sur le caractère et le comportement : .....

.....

Qu'est-ce qui le passionne : .....

Qu'est-ce qui ne l'intéresse pas : .....

Y a-t-il une ou plusieurs branches scolaires où il excelle, si oui la/lesquelles : .....

.....

A-t-il des difficultés dans une ou plusieurs branches scolaires, si oui la/lesquelles : .....

.....

Nom, adresse et téléphone du médecin traitant : .....

Nom, adresse et téléphone du thérapeute si suivi particulier : .....

En cas d'urgence, l'école peut appeler la personne suivante (en dehors des parents) :

Nom et prénom : .....

Tél. privé : ..... No. de portable : .....

Relation avec l'enfant (grands-parents, oncle, voisin, etc.) : .....

En cas d'hospitalisation rapide de notre enfant, si nous ne pouvons pas être joint par téléphone, nous autorisons la Direction de l'école, ou toute personnes déléguées par elle, à le conduire, le cas échéant, à l'hôpital le plus proche.

oui  non

En cas de refus, l'école se décharge de toute responsabilité.

Nous autorisons l'équipe éducative à administrer du paracétamol en cas de nécessité, par exemple en cas de maux de tête, règles douloureuses ou en cas de blessures (chute ou autres blessures douloureuses).

oui  non

Avez-vous transmis à la direction de l'école toutes les informations concernant la santé physique ou psychique de votre enfant (bilan médical, psycho-pédiatrique, neurologique,...) nous permettant de prendre la décision quant à l'inscription de votre enfant dans notre établissement en toute connaissance de cause ?  oui

Si existant, veuillez svp joindre les documents spécifiques, nécessaire pour le suivi de votre enfant.

Vos motivations à inscrire votre enfant à Life School Riviera :

.....  
.....

Vos attentes de notre école :

.....  
.....

Vos attentes de nos enseignants :

.....  
.....

## PUBLICATION DES PHOTOS DE L'ÉLÈVE

J'autorise / Nous autorisons notre enfant à apparaître sur des photos ou films de l'école, à des fins internes et de présentations :  oui  non

J'autorise / Nous autorisons que notre enfant apparaisse en photo sur le site internet de l'école :  oui  non

J'autorise / Nous autorisons que notre enfant apparaisse en photo sur compte Instagram et Facebook de l'école :  oui  non

## INFORMATION SUR LE SUIVI SCOLAIRE ET COMPORTEMENT DE L'ÉLÈVE

En cas de séparation ou de divorce, si le responsable légal est un des deux parents, j'accepte que l'on envoie également un bulletin scolaire

AU PERE  A LA MERE  NON

Nom et prénom : .....

Adresse : .....

## INFORMATIONS IMPORTANTES :

- ✓ Les relevés de compte et les bulletins scolaires seront adressés au(x) responsable(s) légal(aux).
- ✓ Pour que l'inscription soit validée, les deux parents doivent signer le contrat scolaire. En cas de divorce, la signature du responsable légal est suffisante.
- ✓ Pour plus d'efficacité et de rapidité, nous vous proposons de vous adresser toutes nos correspondances scolaires par mail (à condition que cette messagerie soit consultée au moins une fois par semaine et d'accuser réception de l'envoi). Merci de nous indiquer si vous souhaitez disposer de ce moyen de communication.

OUI  NON

Adresses mails de référence

1)

2)

## SORTIE DES COURS

Personne autorisée à emmener l'élève à la sortie des cours (en dehors des parents) :

Nom et prénom : .....

Tél. privé : ..... No. de portable : .....

Relation avec l'enfant (grands-parents, oncle, voisin, etc.) : .....

## ACTIVITES PARASCOLAIRES

Inscription pour la période de :

- Septembre à fin juin (en cas d'inscription à LSR pour la rentrée scolaire)
- Période en cours jusqu'à fin juin (lors d'une inscription à LSR durant l'année scolaire).

**J'inscris mon enfant (nom et prénom).....**

Tarif pour chaque 30 min. : 10.- (à partager entre plusieurs parents, le cas échéant)

	Horaire		
<b>Lundi</b>	<b>16h-16h30</b>	<b>16h-17h</b>	<b>16h-17h30</b>
<b>Mardi</b>			
<b>Jeudi</b>			
<b>Vendredi</b>			

\* Veuillez cocher la ou les cases

J'ai pris note que cette inscription est ferme pour toute la durée de la période et je m'engage à payer la somme due selon le décompte qui me sera remis. Ce contrat est lié à celui de l'inscription de mon enfant. Il peut être rompu dans les mêmes conditions. En cas de maladie durant plus de 3 jours, un décompte sera fait selon le nombre d'absences qui ne seront pas facturées.

Date :

Signature du père ou représentant légal :

Signature de la mère ou représentante légale :

## CONTRAT SCOLAIRE

Le ou les représentant(s) légal(aux), ainsi que l'élève s'engagent à respecter les règles de fonctionnement de l'école Life School Riviera, ci-après LSR.

- Nous avons pris connaissance du dossier de présentation de LSR et acceptons l'intégralité de son contenu.
- Nous nous engageons, pour l'année entière, à :
  1. Payer au plus tard le 30 de chaque mois qui précède, les frais d'écolage et d'activités, et frais parascolaire le cas échéant.
  2. Signaler tout changement de situation financière et familiale
  3. Veiller, en collaboration avec les enseignants(es), à ce que notre enfant suive le règlement.
  4. En cas de situation difficile importante, en parler directement à la direction.
- Nous acceptons que notre enfant soit véhiculé pour différentes sorties.
- Nous certifions que notre enfant est au bénéfice d'une assurance RC, ainsi que d'une assurance maladie-accident.

### Clauses de résiliation du présent contrat

En cas d'inexécution de ses obligations par l'élève ou son représentant légal, le présent contrat sera résilié de plein droit selon notre règlement.

Pour tout départ en cours d'année, (renvoi de l'élève, retrait de l'enfant par les parents, désistement de dernière minute), les montant du mois courant, ainsi que des trois mois suivants dans leur totalité, restent dus.

Pour toute autre éventualité non mentionnées ci-dessus ou en cas de force majeure, la direction statuera au cas par cas.

La signature du présent contrat a valeur d'engagement pour l'année scolaire entière.

### ENGAGEMENT

Par notre signature,

- Nous nous engageons à inscrire notre enfant pour l'année scolaire 2024-2025 à l'école Life School Riviera.
- Nous nous engageons à collaborer avec les enseignants et la direction de l'école pour que la scolarité de notre enfant se déroule bien.
- Nous nous engageons à respecter le règlement général et règlement interne, la charte de l'école et le règlement de l'usage d'internet. Tous ces documents sont disponibles sur demande ou en tout temps sur le site internet de l'école : [www.lifeschoolriviera.ch](http://www.lifeschoolriviera.ch)
- Nous certifions l'authenticité des renseignements et documents fournis.

### FRAIS D'ECOLAGE

L'écolage est à payer au plus tard le 30 de chaque mois (payable en avance, à savoir au plus tard le 30 juillet pour le mois d'août, et ainsi de suite jusqu'à la fin de l'année scolaire). Afin d'éviter des frais pour les paiements au guichet, l'écolage doit être fait par virement bancaire ou postal. Une facture est envoyée chaque mois, toutefois, un ordre permanent peut être fait avec les coordonnées bancaires suivantes :

IBAN: CH63 8080 8001 8614 8862 5

BIC/SWIFT: RAIFCH22430

Banque Raiffeisen de la Riviera

Bénéficiaire: Life School Riviera

Calcul de l'écolage annuel selon la décision de taxation, la dernière fiche salaire et la simulation de frais d'écolage validée par la direction de l'école.

Montants annuels :

Frais d'écolage :	CHF	
Frais d'inscription (la première année uniquement):	CHF	
Forfait activités :	CHF	
Coûts mensuels payable sur 11 mois:	CHF	(sans les frais d'inscription)

**Note :**

- A)** Le montant annuel est calculé selon les données reçues sur la base de la décision de taxation.
- B)** Les frais d'accueil à partir de 16h sont calculés en plus.
- C)** Les frais de garde de midi sont compris dans l'écolage.
- D)** Ce contrat doit être résilié au 31 mars de l'année scolaire en cours, sans quoi il se renouvelle tacitement pour l'année scolaire suivante.

Lieu : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

Signature du père : \_\_\_\_\_ Signature de la mère : \_\_\_\_\_ Signature de la direction : \_\_\_\_\_

Et/ou signature du représentant légal :

Désirez-vous payer l'écolage :

- En deux fois : la première fois au plus tard le 30 juillet et la deuxième fois au plus tard le 30 janvier de l'année suivante
- Paiements mensuels au plus tard le 30 de chaque mois.

Dans le cas où le payeur n'est pas l'un des parents (parrainage, grands-parents,...) merci d'inscrire son nom et adresse pour reconnaître la provenance du paiement :

.....  
.....

**ANNEXE**

Merci de joindre au présent dossier d'inscription les documents suivants :

	Copie de la pièce d'identité de l'élève
	Photo portrait récente
	Copie de la pièce d'identité du/des représentant(s) légal(aux)
	Copie du livret de famille
	Copie de la carte d'assurance maladie
	Nom + no de police de l'assurance RC
	Dernière décision de taxation
	Dernière fiche de salaire
	Règlement général + règlement interne
	Charte « valeurs et comportement » + Charte « valeurs chrétiennes »
	Règlement de l'usage d'internet (pour les élèves dès la 5H)

Tous les renseignements sont traités avec la plus stricte confidentialité.