

**LA CONSTITUTION ET LE SUIVI DU DOSSIER D'INSCRIPTION DE VOTRE ENFANT  
POUR SON ENTREE EN 3<sup>ème</sup> EN SEPTEMBRE 2024**

Madame, Monsieur,

Vous avez sollicité l'inscription de votre enfant à Saint-Joseph de Tivoli pour la rentrée scolaire prochaine, je vous remercie de la confiance que vous nous manifestez.

Les dossiers seront étudiés dans l'ordre d'arrivée. Toutefois, une priorité sera accordée aux familles ayant déjà un enfant scolarisé dans l'établissement, ainsi qu'aux élèves issus d'établissements de l'enseignement catholique du secteur.

**1 – Les pièces à joindre au dossier**

- √ 1 photo d'identité (à coller sur le dossier)
- √ 1 photocopie recto/verso de la pièce d'identité de l'enfant ou de la carte de séjour en cours de validité
- √ 1 photocopie du livret périodique d'évaluation 2022-2023 et 2023-2024 dès leur réception

**2 – Le retour du dossier et votre rendez-vous**

Votre dossier est à retourner dûment complété à :

Madame Batsalle – Secrétariat des inscriptions  
Saint Joseph de Tivoli – 40 avenue d'Eysines – 33073 Bordeaux cedex

Après l'étude de votre dossier, vous serez contacté par Madame Germès, Assistante de Direction.

**3 – L'acceptation de l'inscription à l'issue de votre rendez-vous**

A l'issue de votre rencontre, après l'accord de Monsieur LOURME, il vous sera alors remis une fiche de confirmation d'inscription ainsi qu'une fiche de choix des matières et options, à compléter et à retourner au secrétariat des inscriptions dans les 8 jours qui suivent votre rendez-vous, accompagné du règlement de 200 euros (comprenant 100 € de frais de dossier et 100 € d'arrhes)

**4 – Les pièces complémentaires à fournir ultérieurement**

- √ Le dossier d'infirmerie qui vous sera adressé ultérieurement, à compléter et à nous retourner
- √ Un exéat
- √ L'avis de passage

**5 – L'après-midi « d'Accueil et de visite de l'Etablissement pour les nouveaux élèves et leurs familles » au Collège et Lycée de Tivoli**

Une invitation vous sera adressée pour une après-midi « d'accueil des familles » programmée dans l'établissement un mercredi dans le mois de juin 2024 en fonction de notre organisation.

**6 – Les informations de rentrée**

Les éléments de rentrée seront disponibles à compter de la mi-juillet. Des précisions vous seront apportées ultérieurement.

**Vos contacts à Saint Joseph de Tivoli pour l'inscription et le suivi du dossier de votre enfant**

Madame GERMES – Secrétariat de Direction (rendez-vous, questions diverses, ...)  
Madame BATSALLE – Secrétariat des inscriptions (constitution du dossier, pièces à fournir, )

Saint Joseph de Tivoli – 40 avenue d'Eysines – 33073 Bordeaux cedex  
Tél : 05 56 08 04 40 / [secretariat.direction@tivoli-33.org](mailto:secretariat.direction@tivoli-33.org) / [www.tivoli-33.org](http://www.tivoli-33.org)



DOSSIER DE DEMANDE D'INSCRIPTION  
CLASSE DE TROISIEME  
ANNEE SCOLAIRE 2024-2025

coller ici une  
photo d'identité  
récente de votre  
enfant

**IDENTITE DE L'ENFANT**

NOM : \_\_\_\_\_ PRENOM (usuel) : \_\_\_\_\_

Date de Naissance : / / / / / / / / / / / / / / / /

Lieu de Naissance : \_\_\_\_\_

Département de Naissance : \_\_\_\_\_

Pays : \_\_\_\_\_

Rang dans la fratrie : \_\_\_\_\_

Sexe : ( ) F ( ) M

**REGIME**

Pensionnaire ( )\*

Demi-pensionnaire ou Externe ( )

(\*) internat exclusivement garçons

**COORDONNEES POSTALES DE L'ENFANT (Uniquement si différentes de celles des représentants légaux) :**

Correspondant ( )

C/o M., Mme, \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Tél : / / / / / / / / / / / / / / / /

Code Postal : / / / / / / / / Ville : \_\_\_\_\_

**PRESENTATION DE L'ENFANT**

Dominante du caractère : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Comportement à la maison : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Centres d'intérêts : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Activités pratiquées (sports, arts, autres, ...) : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Participation à un mouvement ou à une activité de la Paroisse ou de l'Aumônerie ? Si oui, précisez lequel ? :

\_\_\_\_\_

**RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LA FAMILLE**

**Coordonnées postales à utiliser pour toute correspondance concernant l'élève**

M. et Mme – M. – Mme \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_ Code Postal : /\_/\_/\_/\_/\_/\_/ Ville : \_\_\_\_\_

Adresse confidentielle : OUI (\_\_\_) NON (\_\_\_)

Tél domicile : /\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/ Confidentiel : OUI (\_\_\_) NON (\_\_\_)

**EN CAS DE SITUATION FAMILIALE PARTICULIERE (parents séparés par exemple)**  
Merci d'indiquer le nom, prénom et coordonnées postales de la personne à qui doit être adressée la copie des résultats scolaires(\*) de l'enfant

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_ Code Postal : /\_/\_/\_/\_/\_/\_/ Ville : \_\_\_\_\_

Adresse confidentielle : OUI (\_\_\_) NON (\_\_\_) Autorité parentale conjointe : OUI (\_\_\_) NON (\_\_\_)

(\*) **Droits des parents en matière de transmission des résultats scolaires (B.O. n°38 du 28/10/1999)**

**IDENTITE REPRESENTANT LEGAL 1 :**

NOM : \_\_\_\_\_ PRENOM: \_\_\_\_\_

Etat matrimonial avec la Mère de l'enfant :

Vie Maritale (\_\_\_) Marié (\_\_\_) Veuf (\_\_\_) Séparé (\_\_\_) Divorcé (\_\_\_) Célibataire (\_\_\_)

Etat matrimonial actuel, uniquement si différent : \_\_\_\_\_ (à préciser)

E.Mail (à renseigner en lettres capitales) : \_\_\_\_\_ Confidentiel : OUI (\_\_\_) NON (\_\_\_)

**ACTIVITE PROFESSIONNELLE :**

Profession : \_\_\_\_\_

Employeur : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Tél. Prof. : /\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/ Confidentiel : OUI (\_\_\_) NON (\_\_\_)

Tél. Portable : /\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/ Code socio-professionnel : \_\_\_\_\_  
(cf document contribution financière)

**IDENTITE DU REPRESENTANT LEGAL 2 :**

NOM : \_\_\_\_\_ Née : \_\_\_\_\_ PRENOM: \_\_\_\_\_

Etat matrimonial avec le Père de l'enfant :

Vie Maritale (\_\_\_) Mariée (\_\_\_) Veuve (\_\_\_) Séparée (\_\_\_) Divorcée (\_\_\_) Célibataire (\_\_\_)

Etat matrimonial actuel, uniquement si différent : \_\_\_\_\_ (à préciser)

E.Mail (à renseigner en lettres capitales) : \_\_\_\_\_ Confidentiel : OUI (\_\_\_) NON (\_\_\_)

**ACTIVITE PROFESSIONNELLE :**

Profession : \_\_\_\_\_

Employeur : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Tél. Prof. : /\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/ Confidentiel : OUI (\_\_\_) NON (\_\_\_)

Tél. Portable : /\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/ Code socio-professionnel : \_\_\_\_\_  
(cf document contribution financière)

## SCOLARISATION DES FRERES ET SŒURS

Nombre d'enfants : \_\_\_\_\_ dont \_\_\_\_\_ à charge

NOM	PRENOM	CLASSE	ETABLISSEMENT - ADRESSE

### RENSEIGNEMENTS PEDAGOGIQUES CONCERNANT L'ELEVE

Nom de l'établissement actuellement fréquenté : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_ Code Postal et Ville : \_\_\_\_\_

Type d'établissement : Privé sous contrat (  ) Public (  ) Autre (à préciser) \_\_\_\_\_

Motif du départ : \_\_\_\_\_

Classe(s) redoublée(s) : OUI (  ) NON (  ), si oui, préciser le(s) niveau(x) : \_\_\_\_\_

Demande d'inscription en cours dans un autre établissement ? : OUI (  ) NON (  )

si oui, préciser le nom de l'établissement : \_\_\_\_\_

### SCOLARITE ANTERIEURE

Nom du Collège fréquenté : \_\_\_\_\_

Type d'établissement : Privé sous contrat (  ) Public (  ) Autre : \_\_\_\_\_

N° INE / \_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/ (inscrit sur le bulletin trimestriel)

### LANGUES VIVANTES : Se référer au document ci-dessous

LANGUES ETUDIEES EN 6° :

LANGUES ETUDIEES EN 5° :

LANGUES ETUDIEES EN 4° :

OPTION FACULTATIVE EN 3ème : (  ) LATIN (si débuté en 5<sup>ème</sup>)

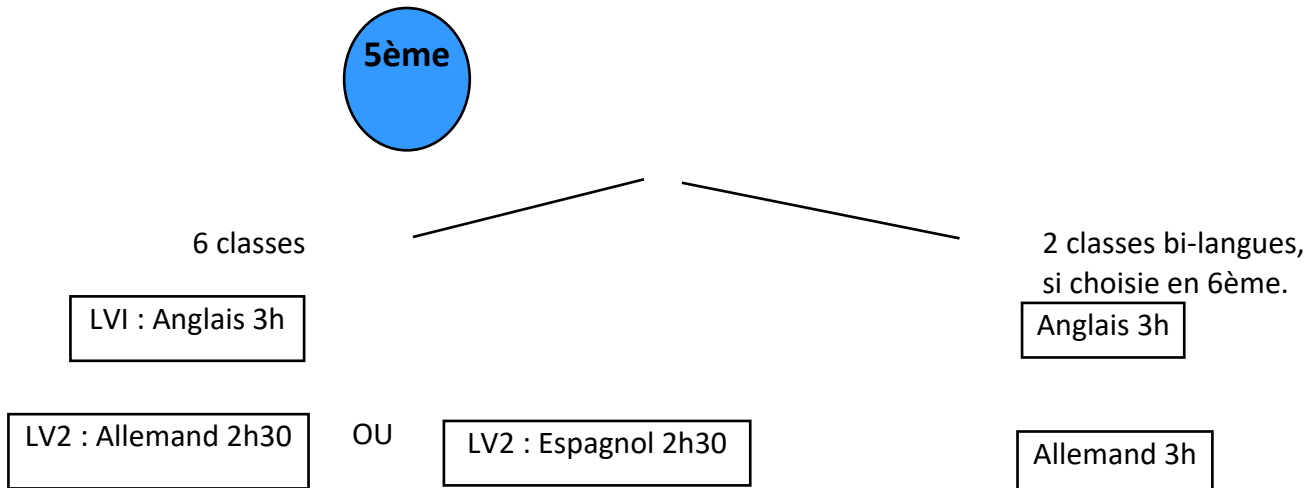
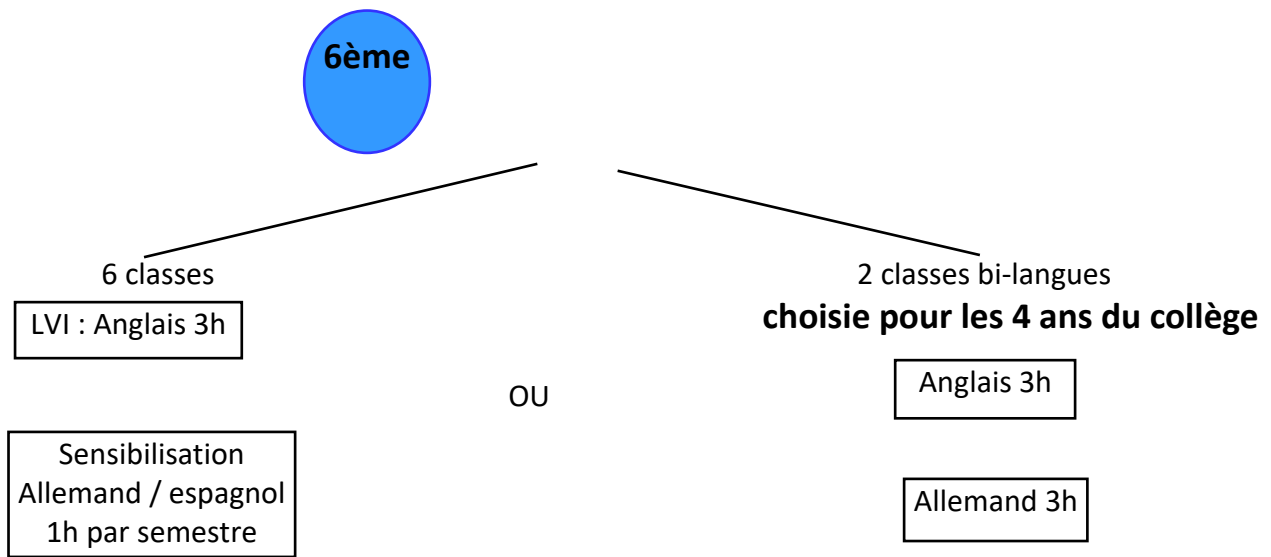
PREPARATION AU DIPLOME CAMBRIDGE EN 3ème : (  ) (sous réserve des places disponibles)

### ACADEMICA : (sous réserve des places disponibles)

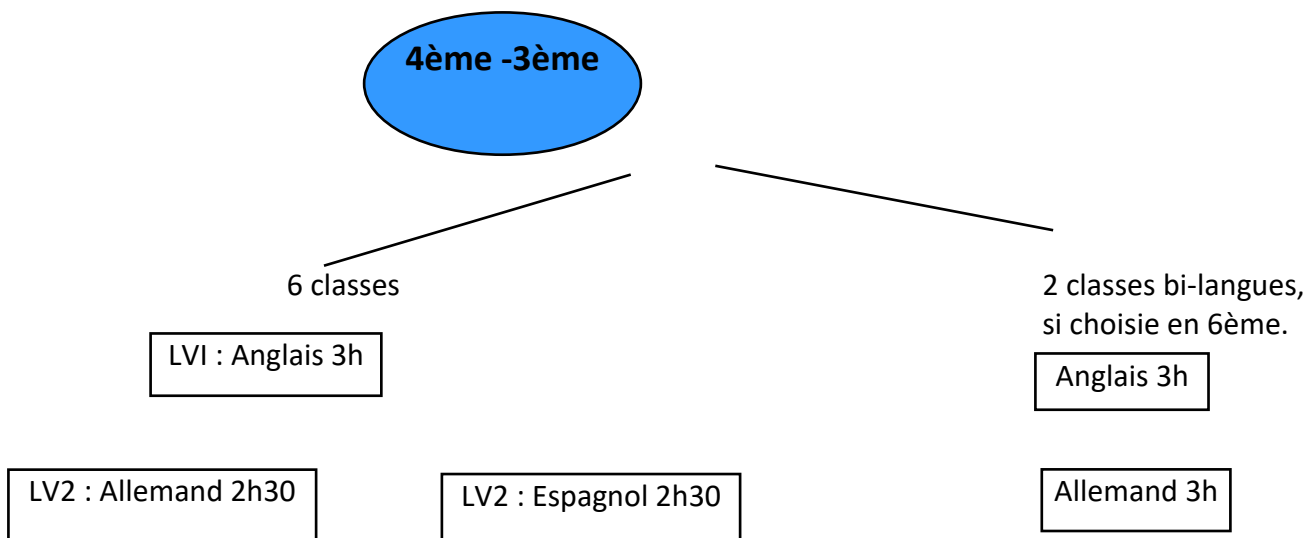
L'établissement propose sur 3 ou 4 ans la préparation au High School Diploma (baccalauréat américain). Cette préparation à un double diplôme suppose une capacité de travail en autonomie et un bon niveau d'anglais. La constitution du groupe se fera sous réserve des places disponibles et suivant un test d'entrée.

(  ) **Souhaite démarrer le programme Academica en classe de 3<sup>ème</sup> et m'engage à procéder à mon inscription officielle en ligne sur le lien qui me sera communiqué ultérieurement, et impérativement avant la rentrée scolaire.**

# Les langues vivantes à Tivoli : le collège



**La LV2 est choisie pour le reste de la scolarité.**



**PROJET DE LA FAMILLE**

*Voudriez-vous expliquer les raisons pour lesquelles vous souhaitez l'admission de votre enfant à Tivoli.  
Et en fonction de son caractère et de son évolution, le type d'éducation que vous attendez :*

---

---

---

---

---

---

---

---

*Votre engagement en qualité de parents au niveau religieux, social, civique ... :*

---

---

*Quel(s) type(s) d'engagement(s) accepteriez-vous de prendre au sein de l'établissement ? :*

(Formation humaine, Aumônerie, Parents correspondants, APEL, BDI, Association responsable,...)

Formation humaine

Aumônerie

Parent correspondant

Commission APEL

BDI

Association responsable

Autre : \_\_\_\_\_

**INFORMATIONS PARTICULIERES A COMMUNIQUER SI BESOIN :**

---

---

Date de retour du dossier

Date :

**Signatures des 2 représentants légaux obligatoires**

**Réservé au Chef d'Etablissement**