LA CONSTITUTION ET LE SUIVI DU DOSSIER D'INSCRIPTION DE VOTRE ENFANT POUR SON ENTREE EN 5ème 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

<u>5 – L'après-midi d'accueil et de visite de l'établissement pour les nouveaux élèves et leurs familles au collège et lycée Saint-Joseph de Tivoli</u>

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 fonction de notre organisation.

6 - Les informations de rentrée

Les éléments de rentrée seront disponibles à compter du mois de 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 / www.tivoli-33.org

SAINT JOSEPH de TIVOLI 40 Avenue d'Eysines 33073 BORDEAUX Cedex



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

Coller ici une photo d'identité récente de votre enfant

IDENTITE DE L'ENFANT	
NOM : PRENOM (usu	nel):
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 s Correspondant ()	si différentes de celles des représentants légaux) :
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 Paroiss	e ou de l'Aumônerie ? Si oui, précisez lequel ? :

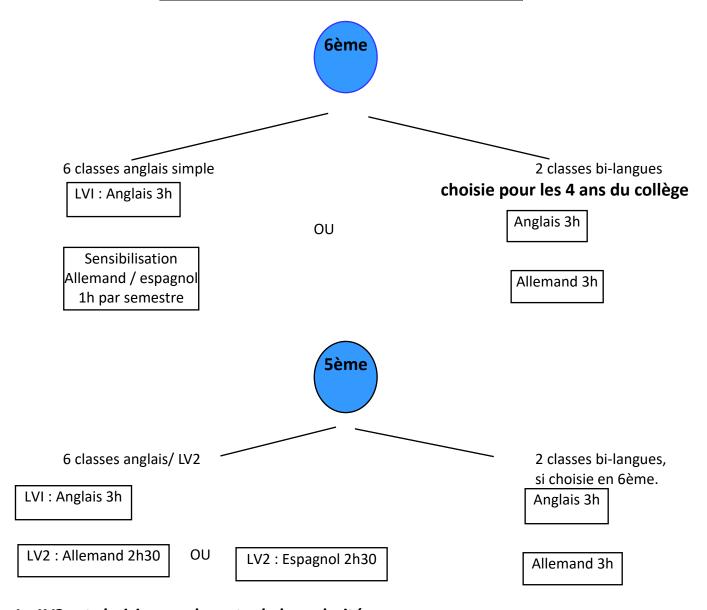
RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LA FAMILLE

Coordonnées postales à utiliser pour toute correspondance concernant l'élève				
M. et Mme – M. – Mme :				
Adresse:	Code I	Postal : //_/_	_// Ville :	
Adresse confidentielle : OUI ()	NON (
Tél domicile : //////	Confid	lentiel: OU	T ()	NON ()
EN CAS DE SITUATION FAMILIALE PARTICULIE Merci d'indiquer le nom, prénom et coordonnées postales des résultats scolaires(*) de l'enfant				
Nom :	Prénom :			
Adresse:	Code Postal : /	///	Ville :	
Adresse confidentielle : OUI () NON ()	Autorité parer	itale conjointe :	OUI ()	NON ()
(*) Droits des parents en matière de transmission des ré	ésultats scolaires (l	B.O. n°38 du 28/	(10/1999)	
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 p	oréciser)
E.Mail (à renseigner en lettres capitales):		Cc	onfidentiel :OUI	() NON ()
ACTIVITE PROFESSIONNELLE:				
Profession:				
Employeur :		Ville :		
Tél. Prof. : /////	Confidentiel:	OUI ()	NON (()
Tél. Portable : //////		ofessionnel : contribution fina	ancière)	_
REPRESENTANT LEGAL 2:				
NOM : Née :		PRENO	M:	
Etat matrimonial avec le Père de l'enfant : Vie Maritale () Mariée () Veuve ()	Séparée ()	Divorcée ()	Célibataire ()	
Etat matrimonial actuel, uniquement si différent : _			(à p	oréciser)
E.Mail (à renseigner en lettres capitales):		Cc	onfidentiel :OUI	() NON ()
ACTIVITE PROFESSIONNELLE:				
Profession:				
Employeur:		Ville :		
Tél. Prof. : //////	Confidentiel:	OUI ()	NON (()
Tél. Portable : //////		ofessionnel:	ancière)	_

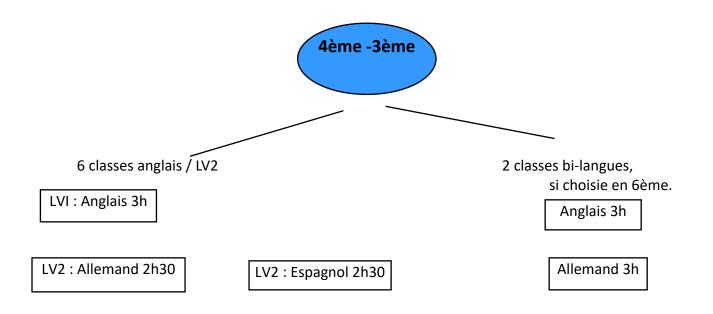
SCOLARISATION DES FRERES ET SŒURS

Nombre d'enfants :	dont _	à	charge		
NOM	PRENOM	CLASSE	ETABLISSEMEN	T - ADRESSE	
-					
RENSEIGNEMENTS 1	PEDAGOGIQUES	S CONCERNA	ANT L'ELEVE		
Nom de l'établissement a	actuellement fréque	nté :			
Adresse:			Code Postal et V	ille :	
Type d'établissement :	Privé sous con	trat () Publi	c () Autre (à	préciser)	
Motif du départ :					
Classe(s) redoublée(s) :				e(s) niveau(x):	
Classe(s) redoublee(s).	001()	11011 (),	si oui, preciser ie	(S) III veau(X)	
Demande d'inscription en	n cours dans un auti	re établissemer	nt ?: OUI ()	NON ()	
Si oui, préciser le nom de	e l'établissement : _				
_					
SCOLARITE ANTERI	<u>IEURE</u>				
Nom du Collège fréquen	té :				
Type d'établissement :	Privé sous con	trat ()	Public ()	Autre :	
N° INE ////	////	(inscrit sur le bi	ılletin trimestriel)		
ANGUES PRATIQUEI	FS FN 6° ·				
ANGUESTRATIQUE	ES ENU.				
ANGUES VIVANTES	: Se référer au do	cument ci-de	essous		
LV1: ANGLAIS OI	BLIGATOIRE				
	ALLEMAND		oui 🛚	NON □	
	ESPAGNOL		oui 🛚	NON □	
OURSUITE SECTION	BILANGUE ANG	LAIS/ALLE	MAND ()		
				()	
<u>OPTION</u> : LATIN	N	OUI (() NON	()	

Les langues vivantes à Tivoli : le collège



La LV2 est choisie pour le reste de la scolarité.



EARLY ACADEMICA

Saint-Joseph de Tivoli propose un renforcement de la pratique de la langue anglaise, à destination des élèves de 6e, 5e et 4e. Ce programme, intitulé Early Academica, s'inspire du projet Academica, qui prépare les élèves de 3e, 2nde, 1ere et Tle au baccalauréat américain en parallèle de leur diplôme français.

Les collégiens ont la possibilité de s'inscrire pour bénéficier d'un entraînement sur support informatique, en plus de leurs heures de cours hebdomadaires. Cette heure en plus est réalisée à Tivoli sous l'égide d'un lecteur anglophone. Le prix de cette proposition est de 300 euros par an, que nous facturons avec les frais de scolarité en cas d'inscription.

Souhaite s'inscrire au programme Early Academica en 2 ans.

oudriez-vous expliquer les rai t en fonction de son caractère		haitez l'admission de votre enfant à Tivoli.
i en jonction de son caractère	ei de son evolution, le type d'	eaucanon que vous anenaez .
Votre engagement en qualité de	parents au niveau religieux, .	social, civique :
Votre engagement en qualité de	parents au niveau religieux,	social, civique :
Votre engagement en qualité de	parents au niveau religieux, .	social, civique :
		•
Quel(s) type(s) d'engagement(s) accepteriez-vous de prendre	•
Votre engagement en qualité de Quel(s) type(s) d'engagement(s) (Formation humaine, Aumôner () Formation humaine) accepteriez-vous de prendre	au sein de l'établissement ? :
Quel(s) type(s) d'engagement(s) (Formation humaine, Aumôner	accepteriez-vous de prendre le, Parents correspondants, AF	au sein de l'établissement ? : PEL, BDI, Association responsable,)

INFORMATIONS PARTICULIERS	CS A COMMUNIQUER SI BESOIN :
Date de retour du dossier	Date : <u>Signatures des 2 représentants légaux obligatoires</u>
Réservé au Chef d'Etablissement	

Les informations recueillies ne feront l'objet d'aucune communication extérieure et pourront donner lieu à l'exercice du droit d'accès et de rectification dans les conditions prévues par la loi $n^{\circ}76-17$ du 8 Janvier 1978