

**LA CONSTITUTION ET LE SUIVI DU DOSSIER D'INSCRIPTION DE VOTRE ENFANT
POUR SON ENTREE EN CLASSE DE 1^{ère} EN SEPTEMBRE 2025**

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 des bulletins trimestriels 2023-2024 et 2024-2025 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 LIGUORI, il vous sera alors remis une fiche de confirmation d'inscription 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 le mercredi 21 mai 2025.

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 / www.tivoli-33.org



coller ici une
photo d'identité
récente de votre
enfant

DOSSIER DE DEMANDE D'INSCRIPTION
CLASSE DE PREMIERE
ANNEE SCOLAIRE 2025-2026

IDENTITE DE L'ENFANT

NOM : _____ PRENOM (usuel) : _____

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

Lieu de Naissance : _____

Département de Naissance : _____

Pays : _____

Rang dans la fratrie : _____

REGIME

Pensionnaire *

Demi-pensionnaire ou Externe

(*) internat exclusivement garçons

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

Correspondant

Logement personnel

C/o M., Mme, Melle : _____

Tél : / / / / / / / / / / / / / / / /

Adresse : _____

Portable : / / / / / / / / / / / / / / / /

Code Postal : / / / / / / / / Ville : _____

Fax : / / / / / / / / / / / / / / / /

PRESENTATION DE L'ENFANT

Dominante du caractère : _____

Comportement à la maison : _____

Centres d'intérêts : _____

Activités pratiquées (sports, arts, autres, ...) : _____

Religion : _____ (facultatif)

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 DU REPRESENTANT LEGAL 1 :

NOM : _____ PRENOM: _____

Etat matrimonial avec le responsable légal 2 de l'enfant :

Vie Maritale (___) Marié (___) Veuf (___) Séparé (___) Divorcé (___) Célibataire (___)

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

E.Mail : _____ 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 responsable légal 1 de l'enfant :

Vie Maritale (___) Mariée (___) Veuve (___) Séparée (___) Divorcée (___) Célibataire (___)

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

E.Mail : _____ Confidentiel : OUI (___) NON (___)

ACTIVITE PROFESSIONNELLE :

Profession : _____

Employeur : _____ Ville : _____

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

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

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

P.A.S

Autre : _____

INFORMATIONS PARTICULIERES A COMMUNIQUER SI BESOIN :

Date :

Date de retour du dossier

Signature des 2 représentants légaux obligatoires

Réservé au Chef d'Etablissement

CHOIX D'ORIENTATION POUR LA CLASSE DE PREMIERE

Nom de l'élève : Né(e) le :

LVA : (Anglais / Allemand / Espagnol)

LVB : (Anglais / Allemand / Espagnol)

VOIE : Voie générale

➤ Dans le tableau ci-dessous, indiquez **vos choix de spécialité en les hiérarchisant de 1 à 4 par ordre de préférence**¹

➤ Cochez l'(es) option(s) qui vous intéressent dans le tableau ci-dessous².

Voie technologique (STMG)

➤ Cochez l'(es) option(s) qui vous intéressent dans le tableau ci-dessous. Seules les options théâtre et arts plastiques et LVC sont ouvertes en voie technologique.

ENSEIGNEMENTS DE SPECIALITES (1) (voie générale uniquement) <i>Indiquez vos choix de spécialité en les hiérarchisant de 1 à 4 par ordre de préférence</i>	ENSEIGNEMENTS OPTIONNELS (2)
<input type="checkbox"/> Histoire-géo, géopolitique et sciences politiques <input type="checkbox"/> Humanités, littérature et philosophie <input type="checkbox"/> Anglais Monde Contemporain <input type="checkbox"/> Mathématiques <input type="checkbox"/> Numérique et sciences informatiques <input type="checkbox"/> Physique-Chimie <input type="checkbox"/> Sciences de la vie et de la Terre <input type="checkbox"/> Sciences économiques et sociales	<input type="radio"/> Arts – théâtre <input type="radio"/> Arts – arts plastiques <input type="radio"/> LCA – latin <input type="radio"/> LCA – grec <input type="radio"/> LVC– allemand <input type="radio"/> LVC – espagnol <input type="radio"/> LVC - chinois
<p>Section européenne : <input type="radio"/> Souhaite poursuivre la section européenne allemand</p> <p>Certification en langue (3) : <input type="radio"/> Souhaite passer la certification en anglais (IELTS) et suivre la préparation spécifique <input type="radio"/> Souhaite passer la certification en espagnol (DELE) et suivre la préparation spécifique</p>	

Date et signature de l'élève :

Date et signature des représentants légaux :

¹ Les élèves de première ne suivent que 3 spécialités, mais nous vous demandons de renseigner 4 choix au cas où l'organisation structurelle rendrait impossible la combinaison de certaines spécialités.

² Possibilité de choisir deux options facultatives uniquement si la première est une langue ancienne.

³ Une circulaire officielle vous sera remise à la rentrée pour valider définitivement cette préinscription.