



COURS SAINTE RITA

Objet : dossier de réinscription

1. Admission

L'admission à l'école peut être effective après :

- La fourniture du dossier et des éléments listés ci-après
- Le paiement des trois premiers mois de scolarité

2. Scolarité

Le montant de la scolarité (cf. page ci-après) est calculé en fonction du quotient familial de la CAF.

Ce montant n'inclut pas l'achat des fournitures et des manuels, ni les frais de cantine ou de garderie éventuels.

3. Documents à compléter

Le dossier d'inscription doit contenir pour chaque famille :

- Un chèque ou un virement de 40 € pour les frais d'inscription non remboursables établi à l'ordre de DUC IN ALTUM
- Un chèque de réservation de 1200€ par enfant (à l'ordre de DUC IN ALTUM qui sera encaissé UNIQUEMENT en cas de désistement, les prélèvements de scolarité débutant au mois de septembre)
- Un justificatif du quotient familial de la CAF
- Règlement financier signé et le mandat de prélèvement SEPA
- Déclaration à la mairie
- Délégation de pouvoir pour l'année 2026-2027 et autorisation de sortie
- En cas de divorce ou de séparation : copie de la décision de justice ou ordonnance de séparation fixant la résidence de l'enfant. A défaut de jugement : une convention parentale, éventuellement homologuée par le juge.

Et pour chaque enfant :

- Une attestation d'assurance scolaire (à donner à la rentrée).



COURS SAINTE RITA

I/ Renseignements généraux (s'il y a eu des changements depuis l'année dernière)

PARENTS	
Nom de famille	
Autorité parentale : conjointe père mère	
Situation maritale <input type="checkbox"/> mariés <input type="checkbox"/> Autre (préciser) :	
NOM Prénom du père :	NOM Prénom de la mère :
Adresse :	Adresse :
Téléphone mobile :	Téléphone mobile :
Profession :	Profession :
Adresse mail :	Adresse mail :
Nationalité :	Nationalité :

II/ Scolarité

Barème CAF	1 enfant	2 enfants	3 enfants et plus
-1200€	2200€	1890€ /enfant	1780€ /enfant
-1700€	2940€	2520€ /enfant	2310€ /enfant
+1700€	3670€	3150€ /enfant	2835€ /enfant
Sans justificatif	4090€	4090€ /enfant	4090€ /enfant

III/ Surveillance du temps du déjeuner (12h-13h30)

23€/mois et par enfant
Assurer la surveillance une fois tous les 15 jours ; à partir de 3 enfants, toutes les semaines*
Récupérer mon (mes) enfant(s) entre 12h et 13h30

*Quel(s) jour(s) de surveillance préférez-vous ?

III/ La garderie (inscription annuelle ferme entre 16h30 et 18h) *

<input type="checkbox"/> Je ne souhaite pas inscrire mon/mes enfant(s)	TARIF INDICATIF Pour l'année 2024/2025, les tarifs pratiqués étaient les suivants : - pour 2 soirs/semaine : 38€ - pour 4 soirs par semaine : 76€
J'inscris mon /mes enfant(s) : (entourer les jours et préciser les horaires) <input type="checkbox"/> lundi <input type="checkbox"/> mardi <input type="checkbox"/> jeudi <input type="checkbox"/> vendredi	

*Rappel : 7 Euros seront prélevés en cas de retard ou de garderie exceptionnelle

REGLEMENT, CHARTE, PROJET PEDAGOGIQUE ET REGLEMENT FINANCIER (A COCHER)

- Nous approuvons le projet pédagogique, la charte du cours Sainte Rita et le règlement du Cours Sainte Rita dont nous avons pris connaissance et nous nous engageons à les respecter.
- Nous connaissons le règlement financier du Cours Sainte Rita et nous nous engageons à les respecter.

Dans le cadre du « droit à l'image », nous autorisons Le Cours Saint Rita à diffuser les photographies qui seraient prises de mon enfant dans les médias dans une démarche de promotion de l'école

Nous certifions que les informations fournies sont exactes.

A , le

Signatures des parents : précédées de la mention manuscrite <<lu et approuvé >>



COURS SAINTE RITA

Mandat de prélèvement SEPA

Mandat de prélèvement SEPA

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez **DUC IN ALTUM**, à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte conformément aux instructions de **DUC IN ALTUM**.

Débiteur	
Nom :	
Adresse :	
Code postal :	Ville :
IBAN : _____	
BIC :	
Type de paiement : Récurrent (sur 10 mois) <input type="checkbox"/> Ponctuel (en une fois) <input type="checkbox"/>	
Montant :	
A, _____, Le _____	
Signature :	

Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Une demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé.

Tout prélèvement rejeté par votre banque nous engendre des frais bancaires qui vous seront refacturés (environ 9.5€ par rejet).



COURS SAINTE RITA

Délégation de pouvoir

Je, soussigné (NOM et Prénom)

demeurant.....

.....
parent ou représentant légal de l'enfant (NOM et Prénom)

autorise en cas d'urgence la direction de l'école et les enseignants à faire appel aux services d'urgence pour assurer la prise en charge de mon enfant, et le cas échéant, à pratiquer toute intervention chirurgicale qui serait nécessaire.

Autorisation de sortie de l'école à la fin des cours

Nous autorisons no(s) enfant(s) à rentrer seul(s) à la maison :

OUI NON

Nous autorisons les personnes suivantes à prendre mon/mes enfant(s) à la fin des cours en cas d'impossibilité de notre part de venir le chercher et après en avoir informé l'enseignante sur le cahier de liaison ou via le mail de l'école.

M. ou Mme

M. ou Mme

M. ou Mme

Fait à....., le

Signatures des 2 parents



COURS SAINTE RITA

DECLARATION A LA MAIRIE

Nom du responsable légal :

Prénom :

Adresse :

.....

Monsieur le Maire de :

Adresse de la Mairie :

.....

Madame, Monsieur le Maire,

En application de l'article de loi n° 98-1165 du 18 décembre 1998, j'ai l'honneur de vous faire savoir que mon (mes) enfant(s) mentionné(s) ci-dessous est (sont) scolarisé(s) pour l'année scolaire 2026/2027 dans l'établissement privé hors contrat "Cours Sainte Rita" à Nice.

Date :

Signature :

Enfants :

* Prénom : Né(e) en :

* Prénom : Né(e) en :

* Prénom : Né(e) en :

* Prénom : Né(e) en :