

**Dossier d'inscription Collège Tzama
Année scolaire 2021/22**

A retourner par mail college.tzama@gmail.com

Pour l'enfant

Nom et prénom de l'enfant

Date de naissance : / /

Famille :

	Mère	Père
Nom et prénom		
Adresse		
Téléphone portable		
Mail		
Autorité parentale: oui/non		

AUTORISATION ET DECHARGE EN CAS D'URGENCE

Je soussigné(e) autorise qu'en cas d'urgence, mon enfant soit conduit par les services compétents au Centre Hospitalier le plus proche.

- Je décharge la directrice de toute responsabilité à cet égard.
- Je décharge en outre les éducateurs de toute responsabilité en cas d'allergie non déclarée en début d'année à la directrice.

Contacts à prévenir en cas d'urgence (en dehors des parents) :

AUTORISATION DE PHOTOGRAPHER ET FILMER

Je soussigné(e) autorise le personnel du Collège ou des membres de l'association à prendre des photos et faire des vidéos de mon enfant avec une utilisation possible : lors des ateliers, sur le site internet de l'association, le groupe WhatsApp des parents du Collège et lors des événements organisés par l'association.

INFORMATIONS CONCERNANT LA SANTE DE VOTRE ENFANT

1/ Allergies

- médicamenteuse : - alimentaire :
- autres :

2/ Antécédents

- maladie : -chirurgie :
- accident : - hospitalisation :
- autres :

3/ Contre-indications

- alimentaire : -médicamenteuse :
- autres :

4/ Autres problèmes de santé :

5/ Actuellement, votre enfant est-il sous traitement ?

OUI NON

Si oui lequel :

6/ Vaccination : Uniquement pour **les nouveaux inscrits** : Veuillez nous fournir une photocopie du carnet de vaccinations.

7/ Médecin traitant :

Nom et Prénom :

Téléphone :

Mail :

TARIFS DU COLLEGE

Tarifs 2021-2022 : 6600€ annuels par enfant à temps plein, réduction de 20% pour le deuxième enfant et de 30% pour le troisième enfant.

Possibilités de paiement :

- En totalité au moment de l'inscription. Dans ce cas aucune caution n'est demandée.
- Mensuellement par prélèvement le 1er de chaque mois: 550 €. Dans ce cas une caution équivalente à deux mois d'enseignement est demandée à l'inscription (1100 €). Cette caution vous sera restituée à la fin de la scolarité de votre enfant.

Au moment de l'inscription, merci de vous acquitter par un virement ponctuel : (RIB joint)

- De la caution correspondant à 2 mois de scolarité soit 1100 €/enfant qui vous seront rendus en fin d'année
- de l'assurance obligatoire par l'adhésion annuelle à l'association Tzama : 10 €/enfant
- des frais de fournitures scolaires : 45 €/enfant/an

Pour rappel : En cas de départ volontaire en cours d'année, un préavis de 2 mois est à adresser par lettre recommandée avec accusé de réception à la direction (20 rue de Bâle 68 870 Bartenheim-la-chaussée)

Après avoir lu et accepté tous les termes du projet pédagogique et du règlement intérieur à consulter sur le site web (www.collegetzama.wordpress.com),

les soussignés Madame..... et Monsieur.....
inscrivent pour l'année scolaire 2021/2022 au Collège Tzama l'enfant

.....

Et s'engage(nt)

Au paiement des **frais de scolarité** pour la somme de _____ euros.

Nous vous contacterons, dans l'ordre de réception des dossiers complets et en fonction des places disponibles, pour vous confirmer l'inscription.

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par le trésorier de l'association pour souscrire l'assurance et générer la carte de membre. La base légale du traitement est Gestanet, un logiciel à destination des associations pour la gestion de membres bénévoles. Les données collectées seront communiquées aux seuls destinataires suivants les membres du Comité d'Administration de l'association, les enseignants et le représentant de la fédération des foyers club. Les données sont conservées pendant autant d'années que vous restez adhérent. Vous pouvez accéder aux données vous concernant, les rectifier, demander leur effacement ou exercer votre droit à la limitation du traitement de vos données. Consultez le site cnil.fr pour plus d'informations sur vos droits. Pour exercer ces droits ou pour toute question sur le traitement de vos données dans ce dispositif, vous pouvez envoyer un mail à contact.tzama@gmail.com. Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits « Informatique et Libertés » ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL.

Fait à le	
Signature de la mère, précédée de la mention « lu et approuvé »	Signature du père, précédée de la mention « lu et approuvé »

RIB de l'Association Tzama

 RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE						
Identifiant national de compte bancaire - RIB						
Banque	Guichet	N° compte	Clé	Devise	Domiciliation	
10278	03070	00021030501	06	EUR	CCM PAYS DE SIERENTZ	
Identifiant international de compte bancaire						
IBAN (International Bank Account Number)					BIC (Bank Identifier Code)	
FR76	1027	8030	7000	0210	3050	106
Domiciliation					Titulaire du compte (Account Owner)	
CCM PAYS DE SIERENTZ					TZAMA	
13 RUE D ALSACE					20 RUE DES PEUPLIERS	
CS 80051					68510 WALTENHEIM	
68510 SIERENTZ						
☎ 03 89 36 64 56						
Remettez ce relevé à tout organisme ayant besoin de connaître vos références bancaires pour la domiciliation de vos virements ou de prélèvements à votre compte. Vous éviterez ainsi des erreurs ou des retards d'exécution.				PARTIE RESERVEE AU DESTINATAIRE DU RELEVÉ		

REGISTRATION FORM
For the year 2021/2022
To return by email to college.tzama@gmail.com

For the child :

Name :

Birth day : / /

Family :

	Mother	Father
Name		
Address		
Phone		
Mail		
parental authority: yes/no		

EMERGENCY AUTHORIZATION AND RELEASE

I, the undersigned, _____
authorizes, in case of emergency, my child to be taken by the competent services to
the nearest Hospital Center.

- I absolve the director of any responsibility in this regard
- I furthermore release the educators from any responsibility in case of allergy
not declared at the beginning of the year to the director.

Contacts to be notified in case of emergency (apart from the parents):

PERMISSION TO PHOTOGRAPH AND VIDEO RECORD

I, the undersigned, _____
authorizes Collège staff or members of the association to take pictures and record
videos of my child.
with a possible use: during workshops, on the association's website, on the
WhatsApp group of the Collège's parents and at events organized by the association.

CHILD HEALTH INFORMATION

1/ Allergies to

- Drug:
- Food:
-
- Other:

2/ Background

- Sickness:
- Surgery:
- Accident:
- Other:

3/ Contraindication

- Food:
- Medicinal product:
- Other:

4/ Other health problems

5/ Is your child currently under treatment?

YES NO

If yes

which:

6/ Vaccination: **Only for new registrants:** Please provide us with a photocopy of the
vaccination booklet.

7/ Attending doctor :

Surname and first name:

Telephone:

FEES

2021/2022 annual fees have been fixed at 6600€ per child per year (with 20% discount offered for the second child and 30% for the third one).

Payment options :

- The total amount at the moment of the registration. In that case, no deposit will be required.
- Monthly by bank direct debit: 550 € every 1st of the month. In that case, a deposit equivalent to 2 months of tuition fees is required (1100 €). This deposit will be payed back at the end of the schooling.

While registering, please pay by a one-time transfer (attached bank details):

- The deposit of 1100 €, which will be payed back at the end of the schooling
- The compulsory insurance through annual membership in the association: 10 €/ child
- The contribution to the Collège supply costs: 45 € / year

As a reminder: In case of voluntary departure during the year, a 2 months-notice has to be sent by registered letter with acknowledgement of receipt to the management. ((20 rue de Bâle 68 870 Bartenheim-la-chaussée)

Having read and accepted all the terms of the pedagogical project and the general procedure rules, (to read on our website www.collegetzama.wordpress.com) the undersigned

Ms _____ and Mr _____
enrolled for the school year 2021/2022 at the College Tzama the child

_____ and agrees
to the payment of **the scholarship fees** for the amount of _____ €

We will contact you, in the order of receipt of the complete files and according to the available places, to confirm your registration.

The information collected on this form is saved in a computerized file by the treasurer of the association to take out insurance and generate the membership card. The legal basis for processing is Gestanet, software intended for associations for the management of volunteer members. The data collected will be communicated to the only recipients following the members of the Administration Committee of the association, the teachers and the representative of the federation of club households. The data is kept for as many years as you remain a member. You can access your data, correct it, request its erasure or exercise your right to limit the processing of your data. Visit cnil.fr for more information on your rights. To exercise these rights or for any question on the processing of

your data in this device, you can send an email to college.tzama@gmail.com. If you believe, after contacting us, that your rights "Data Protection" are not respected, you can send a complaint to the CNIL

Read and approved:	The / /
Mother's signature:	Father's signature:

BANK DETAILS OF THE ASSOCIATION TZAMA

 RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE						
Identifiant national de compte bancaire - RIB						
Banque	Guichet	N° compte	Clé	Devise	Domiciliation	
10278	03070	00021030501	06	EUR	CCM PAYS DE SIERENTZ	
Identifiant international de compte bancaire						
IBAN (International Bank Account Number)					BIC (Bank Identifier Code)	
FR76	1027	8030	7000	0210	3050	106
Domiciliation CCM PAYS DE SIERENTZ 13 RUE D ALSACE CS 80051 68510 SIERENTZ ☎ 03 89 36 64 56					Titulaire du compte (Account Owner) TZAMA 20 RUE DES PEUPLIERS 68510 WALTENHEIM	
Remettez ce relevé à tout organisme ayant besoin de connaître vos références bancaires pour la domiciliation de vos virements ou de prélèvements à votre compte. Vous éviterez ainsi des erreurs ou des retards d'exécution.				PARTIE RESERVEE AU DESTINATAIRE DU RELEVÉ		