Bienvenue,

Bienvenue aux élèves et à leurs familles que nous accueillerons prochainement à Saint-Augustin.

Réussir ses examens, préparer son orientation, voilà sans doute les motivations essentielles de tous ceux qui entrent dans notre établissement. Elles sont normales, elles sont nécessaires. Mais ces seules préoccupations, une fois satisfaites, suffiront-elles à donner aux enfants le goût d’engager une vie d’adolescent et d’adulte d’ici quelques années ?

Notre école, vous le savez, est un établissement catholique sous contrat d’association et tutelle diocésaine. Quelles sont, parmi d’autres, les motivations essentielles qui animent notre projet ?

Saint-Augustin est une communauté dont les membres se sont choisis : les élèves et leur famille ont choisi l’établissement, l’établissement à choisi les jeunes qu’il accueille, le personnel de l’établissement et sa direction ont fait le choix de travailler ensemble.

Saint-Augustin est une école qui invite chaque jeune à rechercher son équilibre dans sa plénitude intellectuelle, artistique, spirituelle, affective, physique, … à s’épanouir pour réussir ensemble dans une école à vivre.

Saint-Augustin est une école voulue par des chrétiens, ouverte à tous dans la diversité de leurs engagements et le respect de leurs convictions.

Aujourd’hui, nous adultes, parents et éducateurs, invitons ensemble chaque jeune à réfléchir aux moyens d’acquisition, de convictions vraiment fondées. Dans ce même élan, transmettons ce goût d’entreprendre qui permet de regarder l’avenir avec lucidité mais aussi avec l’enthousiasme propre à notre jeunesse.

J.F. HEUSICOM

Chef d’établissement

*Dossier d’inscription*

*2019-2020*



***Saint Augustin, Etablissement catholique mixte sous contrat d’association***

*39, rue de la Grande Fontaine*

*78100 Saint Germain en Laye*

*Tel : 01 34 51 08 49 Fax : 01 39 21 94 23*

***PROCEDURE D'INSCRIPTION***

***ANNEE SCOLAIRE 2019-2020***

Vous venez de solliciter l'admission de votre enfant à Saint-Augustin.

Nous vous remercions de votre confiance et nous vous assurons que nous mettrons tout en œuvre pour y répondre pleinement.

Pour que votre demande soit enregistrée, merci de bien vouloir suivre la procédure suivante :

**1-** **Constituer le dossier d’inscription ci-joint**

 Nous le retourner, dûment rempli et complet, dans les huit jours qui suivent votre rendez-vous avec le Chef d’établissement ou le Responsable de cycle, accompagné de toutes les pièces demandées.

**2-** **Envoi des bulletins**

 Dès réception, merci de bien vouloir nous adresser la photocopie des résultats du 1er 2ème et 3ème trimestre.

**3-** **Inscription definitive**

 L’inscription sera effective au retour du dossier dûment complété et à réception du chèque d’acompte.

 Le chef d’établissement se réserve le droit de remettre en cause l’inscription de votre enfant si les bulletins laissent apparaître des changements significatifs dans l’attitude où les résultats scolaires.

**Le fait d’inscrire son enfant A saint-augustin implique l’ACCEPTATION du reglement financier.**

***DOSSIER D'INSCRIPTION***

**1-** **Pieces a fournir pour valider votre inscription**

- Les fiches de renseignements ci-jointes : fiches Famille, Elève, Médicale, Convention financière et autorisation de prélèvement dûment remplies et signées avec 1 RIB. Pour les 6èmes la fiche « classe découverte » et « prise en charge R.E.R »

- La photocopie des notes et appréciations de l'année 2017-2018

 Et photocopie du premier trimestre de l'année 2018-2019 ;

- 2 photos d'identité récentes, mentionnant au dos le nom, prénom de votre enfant ainsi que la classe demandée ;

- Vos règlements, par chèques séparés à l’ordre Saint-Augustin, avec indiqués au dos à droite, les nom et prénom de l’élève :

. Un chèque de 30 Euros pour les frais de dossier, restant dus à l'établissement en cas d'annulation ;

. Un chèque d'acompte sur scolarité de 300 Euros (ce chèque sera déduit de la facture annuelle envoyée vers le 26 Septembre).

 (Possibilité de régler en 2 chèques de 150 euros. Un chèque sera encaissé au retour du dossier et le second 1 mois après.)

***Attention :* Ce chèque ne sera restitué qu’en cas de redoublement ou déménagement, sur présentation d’un justificatif de votre employeur ou copie d’acte notarié.**

- 1 enveloppe grand format (23 x 32,5 cm)

 SANS NOM NI ADRESSE

- 1 enveloppe petit format

- 2 timbres au tarif en vigueur (1 de moins de 20g et 1 de moins de 500g)

***Attention* : Passé le délai d’une semaine à compter de la date de votre rendez-vous, votreinscription ne sera plus prioritaire.**

**2-** **Transport - RER - SNCF - Cars**

Vous devez retirer les formulaires du transport choisi auprès des organismes de transport et les présenter remplis au secrétariat qui y portera le cachet de l’établissement jusqu’au 12 Juillet 2019.

**3-** **Informations generales**

**Horaires des cours**

***Attention* : Les horaires cités ci-dessous sont susceptibles d’être modifiés l’année**

**prochaine.**

 **Matin**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lundi** | **Mardi** | **Mercredi** | **Jeudi** | **Vendredi** |
| de 8 h 30à 11h35/12h30 | de 8 h 30à 11h35/12h30 | de 8 h 30 à 11 h 30/12h30 | de 8 h 30à 11h35/12h30 | de 8 h 30à 11h35/12h30 |

 **Après- midi**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| de 12h35/13h30à 16h45/17h30 | de 12h35/13h30à 16h45/17h30 |  | de 12h35/13h30à 16h45/17h30 | de 12h35/13h30à 16h45/17h30 |

**Entrées et Sorties**

Les élèves rentrent et sortent par le portail de la Place Lamant.

Les externes empruntent la porte de la Rue Grande Fontaine pour aller déjeuner.

**Tenue**

Une tenue correcte est exigée (voir le règlement dans le carnet de correspondance). Pour les cours d'Education Physique et Sportive, la tenue de sport de l’établissement (y compris les chaussures adéquates) est exigée.

**Chaque Vendredi, votre enfant devra obligatoirement porter le polo et/ou le pull de l’établissement**.

**Accueil - Secrétariat**

Entrée Rue Grande Fontaine.

Téléphone : 01.34.51.08.49.

Horaires : Lundi - Mardi - Jeudi - Vendredi de 8 h 00 à 17 h30.

 Mercredi de 8 h 00 à 12 h 30.

**TARIFICATION ET CONTRIBUTION VOLONTAIRE DES FAMILLES**

**La contribution des familles au fonctionnement du collège comprend :**

**1-** **Contribution aux investissements**

 Elle est destinée au financement des investissements relatifs aux biens immobiliers et à l'acquisition du matériel d'équipement informatique, scientifique, scolaire et sportif. Cette contribution se décompose en :

- la contribution annuelle obligatoire de 1460 Euros (Tarifs 2018-2019);

 **Tout trimestre commencé est dû. En cas de départ volontaire de l’établissement, il ne sera procédé à aucun remboursement.**

- la contribution volontaire fixée par chaque famille ;

 Cette contribution volontaire est une contribution facultative de solidarité.

 Elle donne droit à une réduction d'impôts de 60 % de son montant limitée à 20 % de votre revenu imposable (voir note explicative jointe).

**2-** **Contribution aux prestations complementaires**

- l'entretien des livres du CDI ;

 L’achat du tee-shirt, du sweat-shirt, un polo et du pull au logo de l’établissement ;

- les projets d'actions éducatives, conférences et sorties culturelles.

- le transport en car pour les activités sportives.

La contribution annuelle aux prestations complémentaires est fixée à 288 Euros.

ATTENTION :

Vous seront facturés à l’entrée dans l’établissement :

* 20 euros pour les doublons (Exemplaires des livres restant en classe)
* 27 euros pour la location des casiers

. Les sorties de plus d'une journée ainsi que les frais de transport sont demandés séparément :

* Pour toutes les classes, un séjour d’intégration de 2 jours est organisé mi-Septembre. Son montant est d’environ 130 euros.
* En 6ème, un voyage de classe est prévu en fin d’année scolaire, dans le cadre des classes thématiques. Son montant est d’environ 460 euros.
* En 3ème, une classe de neige est prévue courant mars. Son montant est d’environ 460 euros.

Un pack de fournitures scolaires (hors trousse, stylos et agenda que nous vous laissons choisir et acheter avec votre enfant) est distribué en début d’année scolaire.

* Pour les 6ème, il vous sera facturé 96 euros. Ce pack contient un kit arts plastiques, des cahiers, des classeurs, un compas, des pochettes plastiques, un dictionnaire…
* Pour les 5èmes, 4èmes et 3èmes, il vous sera facturé 75 euros. Ce pack contient des cahiers, des classeurs, un compas, des pochettes plastiques, un dictionnaire…

**3-** **Contributions reservees a des organismes tiers**

La cotisation de l'Association des Parents d'Elèves (APEL) de St Augustin :

* Si vous n’avez pas d’autre enfant dans l’enseignement catholique des Yvelines : 25 euros.
* Si l’ainé de vos enfants est scolarisé dans un autre établissement de l’enseignement Catholique des Yvelines : 10.25 euros.

**Si vous ne souhaité pas verser la cotisation APPEL, merci de le signaler.**

- La cotisation diocésaine est destinée à la Direction Diocésaine des Yvelines et à l'Union Régionale des Organismes de Gestion de l'Enseignement Catholique à laquelle l'organisme de gestion de Saint-Augustin est affilié.

 Cette cotisation est fixée à 33 Euros par an.

- La contribution diocésaine à l'Association de Solidarité avec l'Enseignement Catholique en Yvelines (ASELY). Cette cotisation permet d'aider des établissements de l'enseignement catholique des Yvelines en grande difficulté.

 Cette cotisation volontaire s'élève à 55 euros par an.

**4-** **Restauration**

Le service de restauration est assuré chaque midi du lundi au vendredi.

Le prix du repas est de 7,40 euros en demi-pension.

Le repas exceptionnel est de 7,50 euros.

Dans le cas où votre enfant apporte son propre repas (PAI) délivré impérativement et seulement par le médecin scolaire. Il vous sera facturé 1,40 euros.

La facturation des repas est trimestrielle. En cas d'absence de 4 jours consécutifs ou plus, et sur présentation d'un certificat médical, le remboursement sera de 6 Euros par repas non pris.

Votre enfant a la possibilité de déjeuner exceptionnellement à la cantine sans y être inscrit (Vous devrez faire un mot pour cela dans son carnet de correspondance). Le(s) repas sera (ont) facturé(s) à trimestre échu.

**5-** **AIDE AUX DEVOIRS**

Elles sont volontaires et facturées en fonction des heures de présence. L'inscription se fait à la rentrée. Elle sera définitive et aucune modification ne pourra être effectuée en cours de trimestre. Néanmoins, il vous sera possible de modifier votre inscription, la première semaine de janvier ainsi que celle du mois d’Avril.

* 1 jour par semaine 150 euros / an
* 2 jours par semaine 300 euros / an
* 3 jours par semaine 450 euros / an

**NOTE SUR LA CONTRIBUTION VOLONTAIRE AUX INVESTISSEMENTS**

.

Nous vous sollicitons afin que ceux qui le peuvent majorent leur contribution obligatoire d'une *contribution volontaire*, dont vous fixerez vous-mêmes le montant ; cette contribution volontaire de solidarité permettra d'alléger la contribution des familles confrontées à des difficultés économiques graves, sans remettre en cause l'équilibre financier de l’établissement.

Nous avons pris des dispositions pour que la contribution volontaire s'inscrive dans le cadre d'un "don à une association d'utilité publique". Les versements donneront lieu à un reçu fiscal, vous donnant droit à une réduction d'impôt de 60 % du montant de votre don, réduction limitée à 20 % de votre revenu imposable.

A titre d’exemple : un don de 100 euros ne vous coûtera finalement que 40 euros.

Votre chèque de contribution volontaire devra être libellé à l’ordre de Saint Matthieu (association reconnue d’utilité publique).

Nous comptons sur votre solidarité vis-à-vis de l’établissement que vous avez choisi. Par avance, nous vous remercions de votre générosité.

Bertrand Le Porquier De Vaux Jean-Frédéric HEUSICOM

Le Président de l’organisme de Gestion Le Chef d'Etablissement

**FICHE « FAMILLE » - ANNEE SCOLAIRE 2019 - 2020**

Situation familiale père et mère mère père

Parents divorcés (justificatif d’autorité parentale à fournir impérativement)

 Nbre de frères…………Nbre de sœurs…………

Parent décédé père mère

Autre situation laquelle ………………………………………….

***Responsable Légal*** ***Autre responsable***

Nom ………………………………………… Nom ………………………………………………

Nom de jeune fille…………………… Nom de jeune fille…………………………

Prénom …………………………………… Prénom………………………………………….

Lien de parenté ……………………… Lien de parenté ……………………………

Adresse complète Adresse complète

……………………………………….. ……… ……………………………………………………..

……………………………………….. ……… ……………………………………………………..

🕿 Domicile …………………………… 🕿 Domicile …………………………………

🕿 Portable …………………………… 🕿 Portable …………………………………

@ personnel ………………………….. @ personnel ………………………………..

……………………………………….. ……… ……………………………………………………..

Profession ……………………………. Profession ……………………………….

Nom et adresse de l’employeur Nom et adresse de l’employeur

……………………………………….. …… …………………………………………………….

……………………………………….. …… …………………………………………………….

…………………………………………….. …………………………………………………….

🕿 Professionnel …………………. 🕿 Professionnel …………………………

***Payeur (si différent du responsable légal indiqué ci-dessus)***

Nom ……………………………… Prénom ……………………… Lien de parenté …………….

Adresse complète …………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………….

🕿 Personnel ………………………………. 🕿 Professionnel ……………………………….

Signature des parents (ou du représentant légal si besoin) qui :

* attestent avoir pris connaissance des conditions financières et les accepter
* autorisent St Augustin à utiliser, le cas échéant, leur messagerie électronique.

Faire précéder les signatures, de la mention manuscrite « Lu et approuvé »

Père : Mère :

**FICHE « ELEVE » - ANNEE SCOLAIRE 2019- 2020**

**Classe demandée** : ……………………

Nom et Prénom …………………………………… Sexe : Féminin – Masculin

Date et Lieu de naissance : le ….../….../ …...…….. à : ………………………………

N° de sécurité sociale dont dépend l’enfant……………………………………Clé…………

Nbre de frères…… et de sœurs……

**L’élève a-t-il redoublé** : Oui Quelle(s) classe(s) ……….. Non

**Scolarité antérieure** :

Etablissement d'origine Public ❑ Privé ❑

Nom …………………………………………………

Adresse ……………………………………………......................................................................

Code Postal ……………………… Commune ………………………………………………………………………..

## CLASSES D’ENSEIGNEMENT GENERAL

1. **Langues vivantes**

**LV1 : Anglais**

**LV2 Obligatoire dès la 6° : Allemand**

 **Espagnol**

**NB : La LV2 ne pourra en aucun cas être modifiée jusqu’à la fin de la scolarité à St Augustin.**

1. **Options**

***(2 options maximum : Attention en fonction de l’évolution scolaire de l’enfant, le collège se réserve la possibilité de limiter l’accès aux options facultatives)***

**6ème :**

 Hockey sur gazon (3h/semaine) Prépa Section Euro Anglais (1h30/semaine)\*

 Initiation chinois (1h30/semaine) \*\*

 ⁮

**5ème :**

 Latin (2h/semaine) Prépa Section Euro Anglais (1h30/semaine)\*

 Initiation chinois (1h30/semaine) \*\* Hockey sur gazon (3h x 1h30)

\*La prépa section Euro Anglais s’adresse à des élèves ayant un niveau correct en anglais et qui souhaitent poursuivre en section européenne en 4ème et 3ème. (Sous réserve des résultats d’un test d’évaluation effectué à la rentrée).

**4ème :**

 Section européenne (2h anglais supplémentaires)**\*** Latin (2h/semaine)

 Initiation Hockey sur gazon (3h/semaine) Chinois (1h30/semaine)\*\*

**3ème :**

 Section européenne (2h anglais supplémentaires)**\*** Latin (2h/semaine)

 Chinois (1h30/semaine)\*\* Hockey sur gazon

 (3h/semaine)

 ⁮

**\*** Cette option est une ouverture sur la culture et la civilisation anglo-saxonne. Le KET et le PET (Key English Test), examen de Cambridge y est préparé.

L’entrée dans cette section est soumise à un entretien et à un test écrit

\*\* Les cours de chinois sont dispensés le mercredi après-midi entre 13h30 et 15h00 au Lycée Saint Erembert et font l’objet d’une facturation à part.

Attention : aucun arrêt d’option(s) en cours d’année ne sera accepté

**ANNEE SCOLAIRE 2019/2020**

Ce document est important – Merci de veiller à le remplir clairement

**FICHE MEDICALE D’URGENCE**

**NOM DE L’ELEVE**……………………………………………………..**PRENOM**…………………………………....

DATE ET LIEU DE NAISSANCE……………………………………………………………….CLASSE………………

NOM DES PARENTS (SI DIFFERENT)………………………………………………………………………………….

ADRESSE……………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………

FRERES ET SŒURS DANS L’ETABLISSEMENT :

NOM ET PRENOM…………………………………………………………………………………CLASSE……………….

NOM ET PRENOM…………………………………………………………………………………CLASSE……………….

**EN CAS D’URGENCE**

A quels numéros de téléphone peut-on vous joindre ?

**¤ Domicile………………………………. ¤ Travail Père ……………………………….**

 **¤ Travail Mère ……………………………..**

 **¤ Portables Père…………………………………Mère………………………………………………**

**¤ Parent proche, voisin ou ami …………..NOM……………………………………………**

 **Téléphone…………………………………….**

NOM et téléphone du médecin de famille..............................................................

(N’oubliez pas de signaler rapidement tout changement de numéro)

**ANTECEDENTS MEDICAUX DE L’ELEVE :**

(Ces renseignements sont strictement réservés au secrétariat médical de l’établissement)

# Date du dernier vaccin B.C.G : …………………………………………………………………………………………….

# Date du dernier contrôle B.C.G :……………………………avec résultat : ……………………………………..

# Date de la dernière vaccination D.T.P (diphtérie – tétanos – polio) : …………………………………..

**(ATTENTION ! RAPPEL A FAIRE TOUS LES CINQ ANS)**

# Le vaccin contre l’Hépatite B est fortement recommandé (à voir avec le médecin traitant)

¤ Contre-indications à tout vaccin, si nécessaire : ………………………………………………………………….

¤ Accidents antérieurs (sportifs,…)…………………………………………………………………………………………

¤ Interventions chirurgicales (préciser l’année) ………………………………………………………………………

¤ Handicaps moteurs, sensoriels ou autres ……………………………………………………………………………..

**A SIGNALER SI NECESSAIRE**

Diabète : Tétanie – Spasmophilie :

Allergies connues : Cardiopathies :

Asthme (fréquence des crises) :

**Tout traitement particulier en cours d’année doit être signalé**

En cas de traitement temporaire, l’élève peut déposer au Secrétariat ses médicaments accompagnés de l’ordonnance dans une enveloppe à son nom.

Précisez nom et adresse de l’établissement d’origine……………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………..Classe…………………………………………………

Fait à ……………………………………………………………….. Signatures des Parents

**CONVENTION FINANCIERE**

**A retourner impérativement à l'établissement**

**accompagnée de la Fiche de Renseignements**

**Année 2019 - 2020**

Madame : ………………………………………………………………………………………….

Monsieur : ………………………………………………………………………………………….

Tuteur Légal : ………………………………………………………………………………………….

Adresse : ………………………………………………………………………………………….

 ………………………………………………………………………………………….

Nom et Prénom de l'élève : …………………………………………… Classe de : ………………….

**1. Contributions aux investissements**

Contribution **annuelle** obligatoire 1460 euros

 Contribution ***annuelle*** volontaire (voir note jointe) …... euros

**2. Contribution annuelle aux prestations complémentaires** 288 euros

 (cf. feuille explicative jointe)

**3. Contributions annuelles reversées à des tiers** 113 euros

 (cf. feuille explicative jointe)

**4. Restauration**

Inscrivent (1) Nom et Prénom de l'élève : …………………………………….

 Classe de : ………………..

N'inscrivent pas (1) (1) rayer la mention inutile.

Au self pour l'année scolaire 2019 – 2020 aux jours suivants (mettre une croix dans les cases correspondantes aux jours désirés). L'inscription est définitive et aucune modification ne pourra être effectuée en cours de trimestre. Néanmoins, il vous sera possible de modifier la première semaine de septembre, de janvier ainsi que celle du mois d’avril. Le prix du repas est de 7,40 euros.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lundi** | **Mardi** | **Mercredi** | **Jeudi** | **Vendredi** |
|  |  |  |  |  |

**5. Pour la première année**

Vous seront facturés à l’entrée dans l’établissement :

* 20 euros pour les doublons (Exemplaires des livres restant en classe)
* 27 euros pour la location des casiers

Un pack de fournitures scolaires (hors trousse, stylos et agenda que nous vous laissons choisir et acheter avec votre enfant) est distribué en début d’année scolaire.

* Pour les 6ème, il vous sera facturé 96 euros. Ce pack contient un kit arts plastiques, des cahiers, des classeurs, un compas, des pochettes plastiques, un dictionnaire,…
* Pour les 5èmes, 4èmes et 3èmes, il vous sera facturé 75 euros. Ce pack contient des cahiers, des classeurs, un compas, des pochettes plastiques, un dictionnaire,…

**6. Voyages d’intégration**

 En septembre, tous les élèves partent en voyage d’intégration durant 2 jours.

 Le coût est d’environ 130 euros.

Ce montant vous est facturé séparément.

**7. Facturation et Paiement**

La facturation est annuelle. Elle comprend les contributions familiales (n° 1, 2 et 3), la restauration (n° 4), le voyage d’intégration (n°5) et les fournitures scolaires.

En cas de départ en cours d’année, tout trimestre commencé est dû (les trimestres de facturation s’entendant de septembre à décembre/janvier à mars/avril à juin).

En cours d’année, des factures de régularisation concernant des dépenses exceptionnelles (livres, études, repas exceptionnel,…) vous seront envoyées.

Le prélèvement automatique est le mode de règlement choisi par Saint-Augustin. A cet effet, nous vous remercions de compléter et signer l’autorisation de prélèvement jointe et d’y agrafer un RIB.

**Des frais de gestion (30 Euros par an) vous seront retenus pour non paiement par prélèvement.**

Ce prélèvement sera mensuel sur 8 mois (octobre à mai) avec une régularisation éventuelle au mois de juin.

- Externe environ 2 150 euros par an

soit environ 270 euros par mois

 - Pour 4 repas par semaine environ 3 150 euros par an

soit environ 400 euros par mois

 Ce montant vous est donné à titre d’information car il ne comprend pas les études, les repas exceptionnels et les livres faisant l’objet d’une demande spécifique de la part d’un professeur.

**ATTENTION : il vous sera facturé la somme de 20 euros par prélèvement impayé**.

Nous soussignés, Madame et Monsieur ……………………….. Certifions avoir pris connaissance des tarifs du Collège Saint-Augustin et nous engageons à régler, solidairement, le montant des factures.

Fait à …………………….. Date : ………………….. Signature :

Madame, Monsieur,

Comme nous l’avons évoqué au moment de l’inscription de votre enfant, nous avons mis en place, en sixième, des projets de classes découvertes. L’objectif de ces classes est de mener un projet collectif (exposés, visites, voyages…) mais en aucun cas une future orientation.

Voici le tableau récapitulatif :

* Une sixième Sport et Langues étrangères :

Découverte de nouvelles activités sportives et linguistiques.

* Une sixième Littérature et Arts :

Découverte du monde artistique à travers la littérature.

* Une sixième Scientifique :

Découverte du monde scientifique dans notre société.

* Une sixième Sport et Santé :

Découverte de nouvelles activités sportives pour notre santé.

Nous vous demandons de bien vouloir nous retourner le coupon joint. Nous tiendrons compte, dans la mesure du possible, de vos vœux. Mais, les demandes particulières de retrouver un ou une camarade (affinités, transports, proximité) seront prioritaires. D’autre part, nous avons le souci d’équilibrer les classes (filles, garçons, niveaux) et cela peut expliquer qu’une demande de classe découverte ne soit pas satisfaite.

Bien évidemment, **quelque soit la thématique, les volumes horaires, les programmes et les axes pédagogiques de la 6ème seront identiques.**

Veuillez croire, Madame, Monsieur, en notre entier dévouement.

La direction

**RENTREE 2019/2020**

(Coupon à retourner au Collège Saint augustin à Madame MOREL – Secrétariat des élèves)

Mr, Mme……………………………………………………………Parents de………………………………………………….

Merci d’inscrire à côté de chaque classe découverte proposée ci-dessous l’ordre de préférence :

* 6ème Sport et Langues étrangères Choix n°……………………
* 6ème Littérature et Arts Choix n°……………………
* 6ème Scientifique Choix n°……………………
* 6ème Sport et Santé Choix n°……………………

Date :…………………………………………………………….. Signature(s)

**POUR INFORMATION**

RER

**Ligne A** : La Défense - Nanterre – Rueil Malmaison – Chatou-Croissy – Le Vésinet centre Le Vésinet le Pecq – Saint Germain en Laye

LIGNES URBAINES DE LA CGEA

**LIGNE BC** : Chambourcy St-Germain RER

**LIGNE C :** St-Germain (Village d’Hennemont) St-Germain RER

**LIGNE F** : Fourqueux (Ferme des Hézards) St-Germain RER

**LIGNE T** : St-Germain (Les 4 chemins) St-Germain RER

LIGNES INTERURBAINES DE LA CGEA

**LIGNE 2 :** Maisons-Laffitte – Le Mesnil le Roi – Le Pecq – St-Germain-en-Laye

**LIGNE 5 :** Conflans-Ste-Honorine – Achères – Poissy – St-Germain-en-Laye

**LIGNE 10 :** Marly-le-Roi - Le Pecq – St-Germain-en-Laye

**LIGNE 15 :** L’Etang-la-Ville – Marly-le-Roi – Le Pecq – St Germain-en-Laye

**LIGNE 24 :** Poissy – St Germain en Laye

LIGNES CGEA CENTRE DE LA BOUCLE

**LIGNE 258** : La Défense – St-Germain-en-Laye

**LIGNE 150** : Rueil-Malmaison – Chatou – Le Vésinet – Le Pecq – St-Germain-en-Laye

**LIGNE 151** : Carrières-sur-Seine – Chatou – Montesson – Chatou – Le Vésinet – Montesson –

 Le Pecq – St-Germain-en-Laye

TRAIN :

**LIGNE J** : Villennes Sur Seine - Poissy

Madame, Monsieur,

Nous vous proposons, si vous le souhaitez, d’accompagner vos enfants depuis la place du RER jusqu’au collège.

Le point de rendez-vous est fixé aux pieds des marches de l’église, à 8h15 (prendre la sortie église dans le hall du RER).

Vos enfants seront pris en charge par un surveillant qui effectuera le trajet avec eux.

Si cette proposition vous intéresse, nous vous remercions de compléter le coupon-réponse que vous trouverez au bas de ce courrier et de nous le retourner avec la fiche d’inscription définitive jointe.

Restant à votre disposition pour tout complément d’information, nous vous prions d’agréer, Madame, Monsieur, l’expression de nos salutations distinguées.

JF. HEUSICOM

Chef d’établissement

*Coupon-réponse à retourner au secrétariat du collège*

ATTENTION : Cette proposition s’adresse seulement aux élèves de 6ème

Madame, Monsieur, … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … …

Parents de l’élève … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … …

Demande(nt) que leur enfant soit pris en charge par un surveillant de l’établissement, chaque matin à 8h15.

Fait à … … … … … … … … … … Le … … … … … … … … Signature(s)