



BOIS ROBERT INTERNATIONAL

PRIVATE BOARDING SCHOOL
SINCE 1968

CONTRAT D'INSCRIPTION

Année scolaire 2024 / 2025

TARIFS

FRAIS DE SCOLARITE

		ANNUEL	TRIMESTRIEL ⁽²⁾	MENSUEL ⁽³⁾
COLLEGE / LYCEE	DEMI-PENSION	9 750 €	3 250 €	975 €
	INTERNAT ⁽¹⁾	17 850 €	5 950 €	1 785 €
	GRAND INTERNAT	25 750 €	8 587 €	2 575 €
FLE / INTERNATIONAL		28 450 €	9 485 €	

⁽¹⁾Possibilité de rester occasionnellement le WE : 330 € / WE

⁽²⁾Les versements trimestriels engendrent une majoration de 250€ à régler à l'inscription

⁽³⁾Les versements mensuels engendrent une majoration de 300€ à régler à l'inscription

PRESTATIONS OBLIGATOIRES

TOUTES CLASSES	UNIFORME*	550 €
	LINGE DE LIT	420 €

*POUR COMMANDER VOTRE UNIFORME : Rendez-vous sur shop.uniformeprestige.com

Sélectionner : Institution Bois Robert

Mot de passe : BOISROBERT

LES OPTIONS PEDAGOGIQUES

DIAGNOSTIC ET DIFFICULTES D'APPRENTISSAGE	335 €
TEST D'ORIENTATION	190 €
PRECEPTORAT 1 SEANCE HEBDOMADAIRE	540 € / trimestre
PRECEPTORAT 2 SEANCES HEBDOMADAIRES	1 000 € / trimestre
PRECEPTORAT 3 SEANCES HEBDOMADAIRES	1 600 € / trimestre

EQUITATION

1 SEANCE HEBDOMADAIRE	105 € / mois
2 SEANCES HEBDOMADAIRES	155 € / mois

EQUITATION RENFORCEE

4 SEANCES HEBDOMADAIRES	850 € / mois
-------------------------	--------------

INSCRIPTION

▪ PIECES ADMINISTRATIVES A FOURNIR

- Contrat d'inscription dûment rempli
- Exeat (ou certificat de radiation) de la dernière école fréquentée
- Bulletins trimestriels de l'année écoulée
- Bilans effectués (orthophoniste, psychomotricien ...) le cas échéant
- Deux photos d'identité
- Photocopie de la carte d'identité (ou passeport, livret de famille) recto/verso
- Photocopie de la carte vitale
- Pour les familles domiciliées hors Europe :
 - Assurance médicale
- Photocopie de la carte mutuelle
- Attestation de la responsabilité civile
- L'autorisation de prélèvement
- Un RIB

▪ REGLEMENTS

- Droit d'inscription 1 000 € ou 380 € pour une réinscription
- Acompte sur la scolarité de 10%
- Linge de lit 420 €
- Provision sur frais personnels (soins médicaux, taxis...) 500 € (ou 800 € pour les élèves dont les parents vivent à l'étranger) : possibilité de régler cette somme à la rentrée scolaire
- Uniforme (à régler en ligne) 550 € :
Rendez-vous sur : shop.uniformeprestige.com
Sélectionner : Institution Bois Robert
Mot de passe : BOISROBERT
(250 € ou 300 € de majoration selon la périodicité du règlement choisi)

CONDITIONS FINANCIERES

Frais administratifs

Les droits d'inscription ou de réinscription comprennent l'assurance responsabilité civile, les fournitures scolaires (hors trousse, calculatrice et matériel de géométrie), le prêt des manuels scolaires. Les manuels scolaires doivent être restitués en fin d'année, à défaut, une facturation de 35 € sera appliquée par manuel non repris.

Provision sur frais personnels

La provision est reconstituable ou remboursable en fin d'année scolaire. Elle sert à régler les frais annexes (frais médicaux, pharmacie, taxis...).

Formule internat semaine

Cette formule inclut, du lundi au vendredi, la scolarité annuelle, l'hébergement, la pension complète, la navette (liaison gare - institut) mise à disposition les lundis et vendredis. Possibilité de rester occasionnellement le WE (330 € / WE – blanchisserie comprise). Départ différé au samedi matin : 80 € / WE partiel.

Formule internat permanent

Idem formule internat semaine + weekend complet en pension complète, sorties/activités de WE, blanchisserie.

Réduction

Une remise de 15% est accordée sur la scolarité d'un deuxième enfant inscrit.

Périodicité

La scolarité est payable à l'année, au trimestre (prélèvements automatiques en septembre, décembre et mars) ou au mois (en 10 échéances, le premier de chaque mois par prélèvement automatique).

Exigibilité

Tout trimestre entamé est dû, aucune déduction n'est appliquée en cas d'absence, de maladie, de retrait, de renvoi ou d'arrivée en cours d'année. Un élève ne peut quitter l'institut qu'à la fin d'un trimestre (sauf en cas de décision de l'institut). Le départ doit alors être annoncé, au plus tard, un mois à l'avance. A défaut, les trois mois suivants sont dus et comptés à partir du jour de résiliation.

CONTRAT D'INSCRIPTION Année scolaire 2024 / 2025 (suite)

COLLEGE / LYCEE

- DEMI-PENSION
- INTERNAT
- GRAND INTERNAT

TOUTES CLASSES

- UNIFORME (OBLIGATOIRE)
- LINGE DE LIT (OBLIGATOIRE)

OPTIONS PEDAGOGIQUES

- DIAGNOSTIC ET DIFFICULTES D'APPRENTISSAGE
- TEST D'ORIENTATION
- PRECEPTORAT 1 SEANCE HEBDOMADAIRE
- PRECEPTORAT 2 SEANCES HEBDOMADAIRES
- PRECEPTORAT 3 SEANCES HEBDOMADAIRES

EQUITATION

- 1 SEANCE HEBDOMADAIRE
- 2 SEANCES HEBDOMADAIRES

EQUITATION RENFORCEE

- 4 SEANCES HEBDOMADAIRES

Je soussigné(e), déclare accepter les conditions financières portées à ma connaissance et précise ci-dessous la périodicité retenue pour le règlement de la scolarité :

Mode de règlement choisi :

- Règlement annuel par prélèvement
- Règlements trimestriels par prélèvements (majoration de 250 € à régler à l'inscription)
- Règlements mensuels par prélèvements (majoration de 300€ à régler à l'inscription)

▪ **ENGAGEMENT PARENTAL**

En signant ce contrat, le(s) parent(s) et/ou responsable(s) légal /légaux de l'élève s'engage(nt) à :

- transmettre par écrit à l'établissement toute information concernant l'historique de l'enfant (sur les plans scolaire, comportemental, médical, familial...).
- respecter le règlement intérieur de l'institut Bois Robert ainsi que les conditions stipulées dans la correspondance échangée.

L'inscription d'un élève n'est effective qu'après réception de ce contrat par l'institut Bois Robert et les versements simultanés de 10% d'acompte et de 1 000 € de droits d'inscription (pour les nouveaux inscrits) et de 380 € (pour les réinscriptions). En cas de retrait d'inscription, ces versements restent acquis à l'institut Bois Robert.

Le /..... /..... à

Signature du/des parent(s) et/ou des représentant(s) légal/légaux, précédée de la mention « Lu et approuvé » :

FICHE SECRETARIAT

PHOTO
DE
L'ÉLEVE

IDENTITE DE L'ÉLEVE

NOM de famille :
Prénom(s) :
Né(e) le :/...../..... Ville de naissance :
Pays de naissance :
Sexe : F M Nationalité :

COORDONNES DE L'ÉLEVE

L'élève habite chez : Père Mère Autre :
 L'élève possède sa propre adresse :
.....
Adresse mail : Téléphone portable :

RESPONSABLE LEGAL (PREFERENTIEL)

A CONTACTER EN PRIORITE

Lien de parenté : Père Mère Autre : Civilité : Madame Monsieur
Nom de famille : Prénom :
Profession :
Adresse :
Code postal : Commune : Pays :
Adresse mail : N° tél. domicile :
N° tél. travail : N° tél. portable :

RESPONSABLE LEGAL

A CONTACTER EN PRIORITE

Lien de parenté : Père Mère Autre : Civilité : Madame Monsieur
Nom de famille : Prénom :
Profession :
Adresse :
Code postal : Commune : Pays :
Adresse mail : N° tél. domicile :
N° tél. travail : N° tél. portable :

AUTRE PERSONNE A CONTACTER**A CONTACTER EN PRIORITE** Lien avec l'élève : Civilité : Madame Monsieur

Nom de famille : Prénom :

Profession :

Adresse :

Code postal : Commune : Pays :

Adresse mail : N° tél. domicile :

N° tél. travail : N° tél. portable :

ENTREE EN CLASSE DE

6° 5° 4° 3° 2° 1° GENERALE 1° STMG T° GENERALE T° STMG

LANGUE VIVANTE A :

ANGLAIS

ALLEMAND

LANGUE VIVANTE B :

ESPAGNOL

ALLEMAND

CLASSE(S) DOUBLEE(S) :

CHOIX DES TROIS SPECIALITES (UNIQUEMENT POUR LES ELEVES DE 1° GENERALE)

MATHS

PHYSIQUE - CHIMIE

SVT

SES

HLP (Humanité, littérature & Philosophie)

LLCE (ANGLAIS)

HGGSP (Histoire géographie, géopolitique et sciences politiques)

CHOIX DES DEUX SPECIALITES (UNIQUEMENT POUR LES ELEVES DE T° GENERALE)

MATHS

PHYSIQUE - CHIMIE

SVT

SES

HLP (Humanité, littérature & Philosophie)

LLCE (ANGLAIS)

HGGSP (Histoire géographie, géopolitique et sciences politiques)

FICHE SANITAIRE DE LIAISON – ANNEE SCOLAIRE 2024 – 2025

Informations nécessaires en cas d'urgence

L'ENFANT

Nom : Prénom :
Date de naissance : / / Sexe : Féminin Masculin
N° de sécurité sociale : N° complémentaire santé :

PERSONNES A CONTACTER EN CAS D'URGENCE

Nom : Prénom : Tél :
Nom : Prénom : Tél :

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX

Nom du médecin traitant : Département :

VACCINATION

Diphtérie / / Tétanos / / Poliomyélite / /
 Coqueluche / / Rougeole Oreillon Rubéole / /
 B.C.G / / Haemophilus / / Pneumocoque / /

TROUBLES DE SANTE

Allergies alimentaires : OUI* NON Si oui :
Allergies médicamenteuses : OUI* NON Si oui :
Allergies asthme : OUI* NON Si oui :
Autres allergies : OUI* NON Si oui :

**Joindre un certificat médical précisant la cause, les signes évocateurs et la conduite à tenir.*

Traitement médical suivi : OUI* NON Si oui :

**Joindre une ordonnance récente et les médicaments correspondants (avec le nom de l'enfant).*

INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES

Groupe sanguin :

L'enfant porte : des lunettes des lentilles des prothèses auditives un appareil dentaire

Autre(s) :

Problème(s) de santé nécessitant la transmission d'informations, précautions particulières :

.....
.....
.....

FICHE SANITAIRE DE LIAISON – ANNEE SCOLAIRE 2024 – 2025 (suite)

PRATIQUE ALIMENTAIRE PARTICULIERE

Végétarien (ni viande, ni poisson)

Sans viande

Sans porc

Autre(s) :

DECLARATION DES PARENTS ET/OU REPRESENTANTS LEGAUX EN CAS D'ACCIDENT OU MALADIE GRAVE :

Je soussigné(e), responsable légal de l'enfant,

..... :

- Certifie exact l'ensemble des renseignements portés sur cette fiche et m'engage à signaler toutes modifications à l'administration.
- Autorise les adultes en charge des élèves à prendre, le cas échéant, toutes les mesures (traitement médical, hospitalisation, anesthésie, intervention chirurgicale...) rendues nécessaires par l'état de santé de l'enfant.
- Autorise et dégage entièrement la responsabilité des adultes en charge des élèves qui pourraient être amenés à véhiculer mon enfant.

Fait à, le / /

Signature du / des responsable(s) légal / légaux de l'enfant :

AUTORISATION PARENTALE – DROIT A L'IMAGE 2024 - 2025

Je soussigné(e),
(Nom, prénom du représentant légal)

AUTORISE

N'AUTORISE PAS

L'Institut Bois Robert à photographier et/ou filmer dans le cadre des activités pédagogiques et éducatives pour l'année 2023 – 2024 :

.....
(Nom, prénom et classe de l'élève)

Et à reproduire, diffuser et publier son image dans les journaux de l'école, site internet, supports pour faire connaître l'établissement.

Fait à, le / /

Signature du / des responsable(s) légal / légaux de l'enfant :