



BOIS ROBERT INTERNATIONAL

PRIVATE BOARDING SCHOOL
SINCE 1968

DOSSIER D'INSCRIPTION

Cours de vacances 2024 / 2025

ACCUEIL ET DEPART

L'accueil se fait entre 16h00 et 19h00 (la veille du stage) et le départ a lieu le vendredi à 13h00 pour les cours de vacances et à 17h00 pour l'English Camp.

Une navette de l'institut assure les transferts entre la gare d'Angers et l'institut Bois Robert à l'accueil et au départ. Se référer à la circulaire transmise par l'institut ou appeler le secrétariat (02.41.77.90.14) pour en connaître les horaires.

A la fin du stage, les familles ont la possibilité de rencontrer les professeurs pour faire un bilan de fin de stage.

ENCADREMENT

Les cours sont assurés par des professeurs diplômés et en activité professionnelle. Les activités sont encadrées par des animateurs diplômés. Ils proposent des activités manuelles, culturelles et sportives. Des maîtres d'internat encadrent les nuitées. Le stage est supervisé par le directeur de stage qui est disponible pour tout échange durant les sessions de stage.

EVALUATION ET BILAN DES COURS DE VACANCES

Le contrôle de l'assimilation des connaissances se fait quotidiennement par le biais des devoirs sur table dans chaque discipline. Le travail réalisé pendant la session donne lieu à un compte-rendu adressé aux parents à l'issue du stage. Ce document complète l'appréciation donnée de vive voix par les professeurs lors de la rencontre de fin de séjour.

WEEKEND

Les weekends sur notre campus (Bois Robert) sont facultatifs mais vivement recommandés. Ils favorisent la cohésion de groupe, le vivre ensemble et évitent les difficultés liées à la reprise du travail.

Le samedi après-midi et le dimanche sont réservés à des excursions ou activités (accrobranche, paintball, laser Game...). Le prix d'un weekend est de 280€. Il comprend, outre la session complète, les frais d'excursions, de déplacements et la blanchisserie.

Excursions fréquentes : Puy du Fou, La baule, Océanium du Croisic, Bio parc Doué La Fontaine...

TROUSSEAU A PREVOIR

Pour les cours, prévoir un cahier de brouillon, un cahier par matière, un paquet de grandes copies doubles, une trousse complète et une calculatrice.

Pour l'internat, chaque doit disposer du linge de corps nécessaire pour une semaine, un nécessaire de toilette dont une serviette de bain, des tenues de sport et d'un cadenas 30mm. Nous offrons la possibilité de louer le linge de lit (40€ une semaine, 50€ deux semaines). Dans le cas contraire, prévoir un drap housse, une taie d'oreiller et une housse de couette.

Nous conseillons de laisser 15€ d'argent de poche par semaine étant donné que les dépenses sont réduites. Dans tous les cas, l'argent de poche ainsi que les effets de valeur doivent être confiés au secrétariat.

ASSURANCE – SOINS

Les élèves sont assurés par la responsabilité civile du chef d'établissement pour les conséquences des dommages corporels causés à autrui au cours des activités scolaires, extra-scolaires et les trajets. La garantie individuelle couvre les accidents corporels au cours des activités scolaires, extra-scolaires et les trajets à hauteur des montants suivants :

Décès : 2 286€ - Invalidité : 15 245€ - Frais de traitement : 7 622€.

L'ensemble du personnel veille à la bonne santé des élèves et prescrivent les soins pour les maux bénins. Le médecin est immédiatement prévenu

ENGLISH CAMP – COLLEGE UNIQUEMENT

DATES	INTERNAT	½ PENSIONNAT
DU 15/07 AU 19/07	<input type="checkbox"/> 720 €	<input type="checkbox"/> 435 €

La rentrée a lieu la veille du premier de stage

COURS DE VACANCES – COLLEGE & LYCEE

DATES	OPTIONS – WEEKEND	
DU 15/07 AU 26/07 <input type="checkbox"/> 1350 €	<input type="checkbox"/> Test orientation + 180 € <input type="checkbox"/> Diagnostic + 300 € <input type="checkbox"/> Présence le weekend + 280 €	<input type="checkbox"/> Orthographe + 200 € <input type="checkbox"/> Equitation 2 sem. + 350 € <input type="checkbox"/> Ne sera pas présent le weekend
DU 29/07 AU 09/08 <input type="checkbox"/> 1350 €	<input type="checkbox"/> Test orientation + 180 € <input type="checkbox"/> Diagnostic + 300 € <input type="checkbox"/> Présence le weekend + 280 €	<input type="checkbox"/> Orthographe + 200 € <input type="checkbox"/> Ne sera pas présent le weekend

La rentrée a lieu la veille du premier de stage

SERVICES COMPLEMENTAIRES (Tout stage)

LIAISONS GARE – INSTITUT BOIS ROBERT - GARE

A l'arrivée	<input type="checkbox"/> Navette gare d'Angers* > Institut + 10€	<input type="checkbox"/> Propre moyen de transport
Au départ	<input type="checkbox"/> Navette Institut* > gare d'Angers + 10€	<input type="checkbox"/> Propre moyen de transport

LINGE

Location draps et couvertures	<input type="checkbox"/> Location 1 semaine + 40 €	<input type="checkbox"/> Location 1 semaine + 50 €
-------------------------------	----------------------------------------------------	----------------------------------------------------

*Nous consulter pour connaître les horaires

INSCRIPTION

PIECES ADMINISTRATIVES A FOURNIR

- Dossier d'inscription dûment rempli
- Bulletins trimestriels de l'année écoulée
- Photo 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
- En cas de séparation, document attestant de la garde de l'enfant pendant la durée du séjour
- Copie de toute décision de justice concernant votre enfant

REGLEMENTS

- A l'envoi du dossier d'inscription, versement de 300€ (session d'une semaine) ou de 600€ (session de deux semaines)
- 15 jours avant le début du stage, versement du restant à régler

CONDITIONS FINANCIERES

- 1- Le dossier d'inscription doit être adressé d'un acompte de 300€ (session d'une semaine) ou de 600€ (session de deux semaines). Dans le cas où aucun acompte n'a été versé, l'institut Bois Robert ne garantit pas la participation à la session de stage.
- 2- Le versement de l'intégralité du séjour doit se faire au plus tard 15 jours avant le début du stage.
- 3- En cas de départ anticipé de l'élève, quel qu'en soit le motif, toutes les sommes resteront acquises à l'institut Bois Robert

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 décrits dans la partie « conditions financières ». 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'ÉLÈVE

IDENTITE DE L'ÉLÈVE

NOM de famille :

Prénom(s) :

Né(e) le :/...../..... Ville de naissance :

Pays de naissance :

Sexe : F M Nationalité :

Classe 2023/2024 : Classe 2024/2025 :

COORDONNES DE L'ÉLÈVE

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 :

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 2023 - 2024

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 :