

## QUELQUES INFORMATIONS PRATIQUES



*Collège Lycée Cévenol International*

### TELEPHONE

Il est recommandé de laisser les messages urgents à l'intention des élèves auprès du secrétariat de l'établissement aux heures d'ouverture des bureaux (de 9 h à 12 h et de 14 h à 17 h).

### TROUSSEAU

Matériel nécessaire pour la classe (stylos, feuilles, ...).

Compte tenu de l'altitude (1 000 m), le temps peut subir de brusques variations, même en été. Par conséquent, il est recommandé de prévoir des vêtements chauds et légers, ainsi qu'un équipement de sport pour les activités extra-scolaires.

Le linge doit être marqué au nom de l'élève.

Les draps, couvertures et un oreiller sont fournis par l'école.

Prévoir un nécessaire de toilette avec des serviettes.

Chaque élève disposera de la clé de sa chambre. Toutefois, il est nécessaire d'avoir un cadenas pour le placard. L'établissement décline toute responsabilité en cas de disparition d'objets de valeur.

### DIVERS

Il sera remis à chaque élève à son arrivée un exemplaire du règlement intérieur.

# COURS DE REMISE

## A NIVEAU

*du 2 au 14 août 2009*

43400 Le Chambon-sur-Lignon

Tél. : (33) 04 71 59 72 52 Fax : (33) 04 71 65 87 38

Site Internet : [www.lecevenol.org](http://www.lecevenol.org) E-mail : [info@lecevenol.org](mailto:info@lecevenol.org)

## DESCRIPTION DU CONTENU DE LA SESSION

Elle est ouverte aux élèves à partir de la 6<sup>ème</sup> jusqu'à la 1<sup>ère</sup> incluse.

Cours intensifs de remise à niveau articulés autour de 3 matières :

- Français ou initiation à la philosophie (1<sup>ère</sup>)
- Enseignement scientifique (mathématiques, sciences physiques)
- Anglais

Les effectifs des classes sont volontairement réduits.

## OBJECTIFS DES COURS

- Permettre à l'élève de remettre à niveau ses connaissances avant la rentrée scolaire.
- Lui apporter une aide et un suivi personnalisés.
- Lui offrir la possibilité d'acquérir une méthode de travail.
- Lui permettre de découvrir l'environnement et de participer à des activités culturelles et sportives.

## ORGANISATION D'UNE JOURNEE TYPE

8 h à 11 h 45 :	Cours
12 h :	Déjeuner
13 h 30 à 15 h 30 :	Cours
15 h 30 à 17 h 30 :	Activités culturelles et sportives
17 h 30 à 19 h 00 :	Etude
19 h :	Dîner
20 h 30 à 22 h :	Etude / Activités culturelles

Le foyer est ouvert à certaines heures de la journée.

Des activités sont organisées le week-end.

## INSCRIPTION AUX COURS DE REMISE A NIVEAU

Pour confirmer l'inscription de l'élève nous vous demandons de renvoyer les formulaires ci-joint dûment complétés accompagnés d'un versement de 152,50 € à titre d'arrhes. Les arrhes ne sont pas remboursables.

Accueil des élèves internes : **dimanche 2 août à partir de 14 heures.**

Fin des cours : **vendredi 14 août 2009 après les cours (16h30)**

## APERCU HISTORIQUE DU COLLEGE CEVENOL

Le Collège Cévenol a été fondé par les Pasteurs André Trocmé et Edouard Théis en 1939 pour affirmer et mettre en pratique leurs idéaux de tolérance et de non-violence.

Héritier de la Réforme, marqué par les traditions locales de résistance à toute forme d'oppression, le Collège Cévenol affiche sa vocation à une éducation internationale pour la paix et la compréhension entre les hommes.

## L'ANNEE SCOLAIRE AU COLLEGE-LYCEE CEVENOL

- Enseignement général de la Quatrième à la Terminale (L, ES, S, STG).
- Section Tennis & Judo – Etudes.
- Section Européenne Anglais & Allemand
- Français langue étrangère
- Atelier théâtre et cinéma

L'établissement développe une pratique éducative interculturelle et internationale.

Il entretient des relations d'amitié et d'échange avec des établissements scolaires d'Israël, d'Espagne, d'Italie, de la République Tchèque, et des USA.



# Collège-lycée Cévenol International

## FICHE D'INSCRIPTION AU COURS DE REMISE A NIVEAU

SESSION DU 2 au 14 août 2009

Nom : ..... Prénom : .....

Sexe : .....

Date de naissance : .....

Lieu de naissance : .....

Nationalité : .....

Classe fréquentée : .....

Admis en classe : .....

Nom et prénom du responsable légal : .....

Adresse : .....

.....

.....

Téléphone : .....

Télécopie : .....

E-mail : .....

Demande une admission au Collège Cévenol à la rentrée prochaine

Ne demande pas une admission au Collège Cévenol à la rentrée prochaine

Pièces à joindre à votre demande :

\* Bulletin du 3<sup>e</sup> trimestre de l'année scolaire en cours

\* La fiche médicale

**Tournez S.V.P.**

**Enfant**

**Famille**



# Collège-lycée Cévenol International

## TARIFS

ELEVES INTERNES	Coût
Inscription	60 €
Scolarité (3 matières)	730 €
Pension complète	640 €
Total	<b>1 430 €</b>

ELEVES DU PLATEAU	Coût	Votre choix
Inscription	40 €	40 €
Scolarité (3 matières)*	730 €	
Scolarité (2 matières) <i>préciser les matières choisies</i>	360 €	
Scolarité (1 matière) <i>Préciser la matière choisie</i>	190 €	
Demi-pension	Ticket repas à l'unité	
Total		

**\*Les élèves du Plateau s'inscrivant pour l'année scolaire suivante bénéficient d'une réduction de 50% sur les frais de « scolarité complète » du cours de remise à niveau.**

### ENGAGEMENT D'INSCRIPTION

Je, soussigné, ..... confirme la demande d'inscription de mon fils / ma fille ..... selon les indications indiquées ci-dessus comme

Interne - externe - demi-pensionnaire au cours de remise à niveau.

Je joins un chèque de 152,5 € à titre d'arrhes.

Fait à .....le .....

Signature



# FICHE MEDICALE COURS DE REMISE A NIVEAU

Classe :.....

**NOM :** ..... **Prénom :** .....

Date et lieu de naissance : .....

Adresse : .....

.....

Numéro de sécurité sociale : .....

Pour les élèves étrangers, **correspondant en France :**

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Tél. : .....

En cas d'accident, l'établissement s'efforce de prévenir la famille par les moyens les plus rapides. Veuillez faciliter notre tâche en nous donnant les numéros de téléphone ou de télécopie :

Domicile : ..... Travail père : .....

Travail mère : ..... Autres (précisez) : .....

## MEDECIN TRAITANT

Nom : .....

Adresse .....

Tél. : .....

## INDICATIONS particulières au sujet de l'état de santé de votre enfant :

.....  
.....

- Intolérance à certains médicaments : .....

- Allergies  oui  non Si oui, précisez.....

Traitement suivi : .....

- Régime alimentaire : .....

## AUTORISATION PARENTALE D'INTERVENTION CHIRURGICALE

Nous, soussignés, \_\_\_\_\_, responsables de l'élève \_\_\_\_\_, autorisons son anesthésie au cas où victime d'un accident ou d'une maladie aiguë à évolution rapide, il/elle aurait à subir une intervention chirurgicale.

A \_\_\_\_\_, le .....

Signatures