

Sophia Antipolis, le 18 avril 2018

Madame, Monsieur,

Tout d'abord je félicite votre enfant pour sa réussite au test d'entrée en section internationale. **L'inscription ne sera effective, qu'une fois le dossier rendu et à condition que votre enfant soit bien admis en classe de 6<sup>ème</sup>.**

Je vous informe que les inscriptions en 6<sup>ème</sup> des élèves affectés par la Direction Académiques des Alpes Maritimes au CIV se feront les 15 et 18 mai 2018 selon le planning suivant que vous devrez obligatoirement respecter :

Mardi 15 mai 2018 :

La Provisoire adjointe  
D. HUSTACHE

- Section internationale anglaise entre 8h00 et 11h00	Salles des Harmoniques
- Section internationale italienne entre 11h00 et 12h30	Salles des Harmoniques
- Section internationale chinoise entre 13h30 et 15h30	Salle B003

Affaire suivie par :  
Angélique COSTA

Vendredi 18 mai 2018 :

-Section internationale espagnole entre 8h00 et 10h00	Amphi Prépas
-Section internationale allemande entre 10h30 et 12h00	Amphi Prépas



Pour information les représentants des différentes sections seront présents.

### **Le dossier et les pièces à fournir :**

Vous devez impérativement imprimer les fiches du dossier listées ci-dessous **sans faire de recto-verso** et les rapporterez complétées le jour de l'inscription :

- Fiche de renseignements page 1-1 et 1-2
- Fiche infirmerie page 2-1 et 2-2
- Fiche demi-pension page 3-1 et 3-2

Vous vous reporterez à la fiche « Pièces à fournir » pour avoir la liste des documents qu'il faut nécessairement joindre aux formulaires ci-dessus.

Vous trouverez également l'annexe 1 à remplir et à nous remettre si nécessaire, ainsi que des documents à conserver (annexes 2 et 3) :

**Annexe 1** : Un document qui vous permettra de nous indiquer les demandes d'élèves souhaitant être dans la même classe, ces demandes seront accordées dans la mesure du possible si elles répondent à 4 critères :

- elles doivent être complétées par les parents sur le document ci-joint
- elles doivent être justifiées : covoiturage possible pour des raisons personnelles ou pédagogiques recevables
- elles ne peuvent être envisageables qu'entre deux familles
- elles doivent être réciproques pour cette raison un seul document pour deux familles

Les demandes, doivent impérativement être jointes au dossier et données le jour de l'inscription (soit le 15/05 ou le 18/05). Aucun changement ne pourra intervenir au-delà du 18 mai 2018 sauf motif exceptionnel (dans ce cas les parents me transmettront un courrier pour expliquer la situation).

**Attention** : Selon la langue de section choisie, cette demande pourra être refusée par l'établissement en fonction des contraintes pédagogiques.

**Annexe 2** : Vous trouverez les différents services administratifs de l'établissement dont vous aurez besoin pour rester en contact avec le collège.

**Annexe 3** : Vous trouverez les contacts des associations des sections internationales et des

associations de parents d'élèves.

Pour l'ASEICA (section anglaise ) et l'APEG (section allemande) les adhésions aux associations sont obligatoires, vous recevrez directement le bulletin d'adhésion que vous pourrez rapporter le jour de l'inscription et remettre en main propre aux leurs représentants .

Pour les associations des autres sections ... Pour plus d'informations vous pouvez consulter leur site web que vous trouverez en lien sur notre site : <http://www.civfrance.com/college/les-sections>

Je vous remercie par avance de bien respecter les dates indiquées et les procédures administratives indiquées.

Je vous prie de recevoir, Madame, Monsieur, mes salutations distinguées.

La Principale adjointe  
D. HUSTACHE



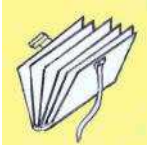

COLLEGE INTERNATIONAL  
DE VALBONNE SOPHIA  
ANTIPOLIS

BP 97  
06902 SOPHIA ANTIPOLIS  
CEDEX

Tel : (33) 04 92 96 52 03  
Fax : (33) 04 92 96 52 99

**E.mail :**  
[secretariat.0062011d@ac-nice.fr](mailto:secretariat.0062011d@ac-nice.fr)

**Site internet :**  
[www.civfrance.com](http://www.civfrance.com)

	<b>Pièces à remplir et à retourner à l'établissement et pièces à fournir (6<sup>ème</sup>)</b>	Scolarité - NIDPE	Année 2018/2019 
		A conserver	

### Pièces du dossier jointes à remplir et à retourner à l'établissement

- La fiche de renseignements (page 1-1 et 1-2)
- La fiche médicale avec une photo (page 2-1 et 2-2)
- La fiche demi-pension (page 3-1 et 3-2)

Les emplois du temps ne seront pas finalisés le jour de l'inscription de votre enfant, malgré tout vous devez préparer à l'avance le chèque correspondant au montant de la formule de demi-pension que vous avez choisie. Sachez toutefois que les emplois du temps s'étalent pour toutes les classes du lundi au vendredi sauf le mercredi après-midi.

### Pièces à fournir et à joindre au dossier

- La photocopie d'une pièce d'identité de l'élève ou du livret de famille
- Attestation de la couverture sociale / médicale
- Attestation de l'assurance responsabilité civile \*
- Photocopie du carnet de vaccinations
- 1 photo avec le nom de l'élève au dos
- Un justificatif de domicile
- En cas de séparation des parents, la photocopie du jugement de divorce justifiant la garde de l'enfant

#### **Le transport :**

- Les transports en commun :

Le jour de cette inscription vous pouvez venir muni d'un formulaire que vous aurez préalablement retiré auprès de la compagnie de bus vous concernant afin qu'il soit tamponné par nos services

- Le covoiturage :

La complexité de notre établissement ainsi que de nombreuses contraintes liées aux sections internationales ne permettent pas les changements de classe après la rentrée de septembre. Vous voudrez bien remplir le document de demande qui est joint au dossier. Seuls ces documents seront pris en considération.

#### **Si votre enfant est inapte à la pratique de l'EPS :**

Les certificats d'inaptitudes devront être remis au professeur d'EPS et une copie au CPE à la rentrée.

**Assurance Responsabilité Civile (ou Scolaire)** - Le Collège International de Valbonne Sophia Antipolis est un Etablissement Public Local d'Enseignement (EPLÉ). L'Etat étant son propre assureur, les élèves ne sont couverts que contre les accidents où la responsabilité du Collège pourrait être engagée. Les parents ont donc tout intérêt à souscrire une assurance dite « chef de famille » qui protège leur enfant des dommages qu'il pourrait subir ou causer. De plus, celle-ci est **exigible** pour toute sortie ou tout voyage scolaire auxquels votre enfant pourrait participer.

Si cette attestation d'assurance, responsabilité civile ou scolaire pour l'année 2018/2018, ne vous est fournie par l'organisme dont vous dépendez qu'en septembre 2018, vous voudrez bien nous la faire parvenir à la rentrée par le biais de votre enfant ou par courrier. Vous veillerez également, à fournir la nouvelle attestation si elle se renouvelle durant l'année scolaire, afin que le document placé dans son dossier soit toujours valide.



## Fiche de renseignements

Page N° 1-1  
Scolarité - NIDPE

Année 2018/2019

A retourner à  
l'établissement

Collège International  
de Valbonne  
Sophia-Antipolis



### IDENTIFICATION

Nom :		Prénom :		Sexe : <input type="checkbox"/> M ou <input type="checkbox"/> F	
Nationalité : .....		Né(e) le : .....		Commune de naissance : .....	
Département de naissance : .....			Pays de naissance : .....		

### SCOLARITE DEMANDÉE AU CoIV 2018/2019

Régime : <input type="checkbox"/> Externe <input type="checkbox"/> Demi-pensionnaire					
Niveau : <input type="checkbox"/> 6ème <input type="checkbox"/> 5 <sup>ème</sup> <input type="checkbox"/> 4 <sup>ème</sup> <input type="checkbox"/> 3 <sup>ème</sup>					
Section internationale :					
<input type="checkbox"/> allemande (Pour l'adhésion à l'APEG voir directement avec l'association cf. Fiche : <a href="#">Coordonnées des associations</a> )					
<input type="checkbox"/> anglo-américaine (Pour l'adhésion à l'ASEICA voir directement avec l'association cf. Fiche : <a href="#">Coordonnées des associations</a> )					
<input type="checkbox"/> chinoise (Pour l'adhésion à ASI CHINE voir directement avec l'association cf. Fiche : <a href="#">Coordonnées des associations</a> )					
<input type="checkbox"/> espagnole (Pour l'adhésion à l'ASPESIE voir directement avec l'association cf. Fiche : <a href="#">Coordonnées des associations</a> )					
<input type="checkbox"/> italienne (Pour l'adhésion à l'APRODESI voir directement avec l'association cf. Fiche : <a href="#">Coordonnées des associations</a> )					

### SCOLARITE 2017/2018

Nom de l'établissement d'origine : .....					
Adresse de l'établissement d'origine : .....					
Code postal : ..... Ville : .....					
Niveau : <input type="checkbox"/> CM2 <input type="checkbox"/> 6 <sup>ème</sup> <input type="checkbox"/> 5 <sup>ème</sup> <input type="checkbox"/> 4 <sup>ème</sup> <input type="checkbox"/> 3 <sup>ème</sup>					
Type d'enseignement					
<input type="checkbox"/> Section française					
<input type="checkbox"/> Section internationale ou européenne					
<input type="checkbox"/> Enseignement en langue étrangère					
<input type="checkbox"/> CNED					

Autorise à communiquer vos coordonnées aux associations de parents d'élève		<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
--	--	------------------------------	------------------------------

Fait à ....., le .....

Signature des deux responsables légaux :



## Fiche de renseignements

Page N° 1-2  
Scolarité - NIDPE

Année 2018/2019

Collège International  
de Valbonne  
Sophia-Antipolis

A retourner à  
l'établissement

### RESPONSABLE DE L'ÉLÈVE

Nom et prénom du responsable financier de l'élève (obligatoire) : .....

#### Responsable 1 :

Nom : ..... Prénom : .....

#### Lien de parenté :

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 1-Père et mère : si les deux parents vivent ensemble   | <input type="checkbox"/> 5-Autre membre de la famille |
| <input type="checkbox"/> 2-Père : si l'enfant réside habituellement chez le père (cas de parents divorcés) <sup>1</sup> | <input type="checkbox"/> 6-DDASS                      |
| <input type="checkbox"/> 3-Mère : si l'enfant réside habituellement chez la mère (cas de parents divorcés) <sup>1</sup> | <input type="checkbox"/> 7-Tuteur                     |
| <input type="checkbox"/> 4-Autre cas : .....  | <input type="checkbox"/> 8-Elève lui-même             |

<sup>1</sup>En cas de garde alternée pour les parents séparés il vous faut choisir le responsable 1 sachant que le responsable 2 reçoit le double des bulletins scolaires.

Adresse : .....

Code postal ..... Commune ..... Pays : .....

Téléphone : domicile ..... portable : .....

Travail : ..... fax : .....

Adresse électronique : .....

#### Situation emploi : (<sup>2</sup> Indiquer votre dernière profession)

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Occupe un emploi ⇨ .....      | <input type="checkbox"/> Au chômage <sup>2</sup> ⇨ ..... |
| <input type="checkbox"/> Retraité <sup>2</sup> ⇨ ..... | <input type="checkbox"/> Autre cas ⇨ .....               |

#### Responsable 2 :

Nom : ..... Prénom : .....

#### Lien de parenté :

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 1-Père et mère : si les deux parents vivent ensemble   | <input type="checkbox"/> 5-Autre membre de la famille |
| <input type="checkbox"/> 2-Père : si l'enfant réside habituellement chez la mère <sup>1</sup> (cas de parents divorcés) | <input type="checkbox"/> 6-DDASS                      |
| <input type="checkbox"/> 3-Mère : si l'enfant réside habituellement chez le père <sup>1</sup> (cas de parents divorcés) | <input type="checkbox"/> 7-Tuteur                     |
| <input type="checkbox"/> 4-Autre cas : .....  | <input type="checkbox"/> 8-Elève lui-même             |

<sup>1</sup>En cas de garde alternée pour les parents séparés il vous faut choisir le responsable 1 sachant que le responsable 2 reçoit le double des bulletins scolaires.

Adresse : .....

Code postal ..... Commune ..... Pays : .....

Téléphone : domicile ..... portable : .....

Travail : ..... fax : .....

Adresse électronique : .....

#### Situation emploi : (<sup>2</sup> Indiquer votre dernière profession)

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Occupe un emploi ⇨ .....      | <input type="checkbox"/> Au chômage <sup>2</sup> ⇨ ..... |
| <input type="checkbox"/> Retraité <sup>2</sup> ⇨ ..... | <input type="checkbox"/> Autre cas ⇨ .....               |

Nombre total d'enfant à charge  dont en lycée et collège



Fiche d'urgences

Page N° 2-1  
Scolarité / NIDPE

A retourner à  
l'établissement

Année 2018/2019

Collège International  
de Valbonne  
Sophia-Antipolis

Renseignements administratifs

Nom – Prénom : .....

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

Classe : .....

**NOM ET ADRESSE DU RESPONSABLE LEGAL 1 :**

.....  
.....

Tel : ..... Fax : ..... E. mail : .....

**NOM ET ADRESSE DU RESPONSABLE LEGAL 2 (à ne remplir qu'en cas de parents séparés) :**

.....  
.....

Tel : ..... Fax : ..... E. mail : .....

**NOM ET ADRESSE DE LA PERSONNE A PREVENIR EN CAS DE L'ABSENCE DES PARENTS :**

.....  
.....

Tel : ..... Fax : ..... E. mail : .....

**NOM ET ADRESSE DE L'ECOLE POUR L'ANNEE 2017/2018 :**

.....  
.....

Tel : ..... Tel : ..... Tel : .....

Renseignements médicaux

**ATTENTION Joindre impérativement la photocopie de l'assurance médicale (carte vitale + feuille d'ouverture des droits ou carte d'organisme privé+contrat)**

Nom de l'organisme remboursant les frais médicaux : .....

N° de Sécurité Sociale du responsable ou de l'élève s'il est déjà immatriculé :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**Joindre impérativement la photocopie de l'assurance responsabilité civile :**

Nom de la compagnie d'assurance couvrant l'élève : .....

**AUTORISATION DE SOINS :**  
J'autorise le Responsable du Centre International de Valbonne ou son représentant à prendre toutes les mesures utiles en cas d'urgence, d'une intervention chirurgicale urgente.  
**DATE ET SIGNATURE :**



## Fiche infirmerie

Page N° 2-2  
Scolarité / NIDPE

A retourner à  
l'établissement

Année 2018/2019

Collège International  
de Valbonne  
Sophia-Antipolis

Cette fiche doit-être remplie avec le plus grand soin et remise lors de l'inscription à destination du service de l'infirmerie.

<b>Renseignements généraux</b>	Nom – Prénom : ..... Classe : .....
	Né(e) le : ..... Ville de naissance : ..... Pays : .....
	NOM ET ADRESSE DU RESPONSABLE LEGAL : ..... ..... .....
	Tel : ..... / ..... E. mail : .....
NOM et adresse de l'école pour l'année 2017/2018 : ..... ..... .....	
Tel : ..... / ..... E. mail : .....	

<b>Renseignements médicaux</b>	Nom et adresse du Médecin traitant ..... ..... .....
	Tel : ..... / ..... E. mail : .....
	• Votre enfant est-il atteint d'une pathologie ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Si oui, laquelle : .....
	• Votre enfant est-il atteint d'allergies ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Si oui, laquelle ou lesquelles : .....
	• Votre enfant a-t-il été opéré ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Si oui, de quelle opération s'agit-il : .....
	• Votre enfant est-il suivi psychologiquement ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Si oui pour quelle(s) raison(s) : (insomnies, dépressions, ... ) : .....
	• Votre enfant suit-il un traitement médical ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Si oui lequel : .....
	• Votre enfant suit-il un régime particulier ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Si oui lequel : .....
	• Tous renseignements que vous souhaitez nous communiquer : ..... .....
	• Date des dernières vaccinations du DTP : .....
• Dans tous les cas merci de faire une copie du carnet de vaccination.	



## Fiche financière de demi-pension

Page N° 3-1  
Scolarité / NIDPE

Année 2018/2019

Collège International  
de Valbonne  
Sophia-Antipolis

A retourner à  
l'établissement

(A remplir en caractères d'imprimerie)

Nom et prénom de l'élève : .....

Classe en 2018-2019 : .....

Nom, prénom et adresse du responsable financier : .....

Tél. fixe : ..... Tél. portable : .....

Adresse mail : ..... Fax : .....

### TARIFICATION DE LA DEMI-PENSION POUR LA PERIODE DU 03 SEPTEMBRE 2018 AU 22 DECEMBRE 2018

Il est proposé un choix de trois forfaits :

- 3 repas par semaine, soit 189,00 € pour le trimestre 3 septembre / 22 décembre 2018.

- 4 repas par semaine, soit 245,00 € pour le trimestre 3 septembre / 22 décembre 2018.

- 5 repas par semaine, soit 300,00 € pour le trimestre 3 septembre / 22 décembre 2018.

**(Sous réserve de modification des tarifs par le Conseil d'Administration)**


*Le chèque de règlement à l'ordre de « M. l'Agent Comptable du CIV », ou la preuve de versement (feuille de virement ou facture internet) correspondant au forfait choisi devra **OBLIGATOIREMENT** être joint à ce formulaire. L'inscription à la demi-pension ne devient définitive qu'après encaissement des frais de demi-pension.*

Règlement fait par chèque, n° ....., le (date) .....

Organisme bancaire : .....

*Prière de bien vouloir inscrire au dos du chèque ou dans l'intitulé du virement ou de la facture internet le nom et le prénom usuel de l'élève, ainsi que le niveau scolaire 2018/2019.*

**Les familles ont aussi la possibilité de payer par internet en allant sur le site du CIV : [www.civfrance.com](http://www.civfrance.com), icône**

« **payer en ligne vos factures** ». 

**RAPPEL IMPORTANT : L'INSCRIPTION A LA DEMI-PENSION EST PRISE POUR L'ANNEE ENTIERE.**

*Par commodité pour les familles, son paiement est fractionné en 3 versements. Chaque paiement est exigible en début de trimestre. Le forfait choisi à la rentrée scolaire ne peut être modifié qu'au début des trimestres suivants.*



*En cours d'année, un élève ne peut pas renoncer à sa qualité de demi-pensionnaire. Le non-respect de cette clause donnerait à l'établissement le droit de poursuivre la famille en recouvrement pour l'année entière et, par ailleurs, de refuser la réinscription à la demi-pension l'année suivante.*

Le Proviseur,  
E. PETIT

Pris connaissance, le .....

Signature des parents (date et signature obligatoires)



	<b>Fiche financière de demi-pension</b>	<b>Page N° 3-2 Scolarité / NIDPE</b>	<b>Année 2018/2019</b>
		<b>A conserver par les familles</b>	<small>Collège International de Valbonne Sophia-Antipolis</small> 

**REDUCTIONS ACCORDEES SUR LES FRAIS DE DEMI-PENSION :**

*Remise d'ordre (remboursement partiel du forfait, sur demande écrite de la famille), en cas de :*

- arrêt maladie, à partir de 15 jours consécutifs en dehors des vacances scolaires sur présentation d'un certificat médical,
- régime alimentaire particulier avec certificat médical,
- déménagement,
- changement d'établissement ou exclusion définitive de l'établissement,
- stage en entreprise,
- séjour long à l'étranger (supérieur à 7 jours).

*Remise de principe (pour les familles ayant au moins 3 enfants payants inscrits comme demi-pensionnaires ou internes dans un établissement public du second degré) :*

- 20 % pour 3 enfants,
- 30 % pour 4 enfants, et plus.

*Cette remise n'est pas effectuée sur le montant de la demi-pension, mais elle est payée sous forme de bourse en fin de trimestre. Les familles devront fournir au service demi-pension un certificat de scolarité attestant que les frères/sœurs de nos élèves sont bien demi-pensionnaires ou internes dans un autre établissement.*

**RAPPEL IMPORTANT : L'INSCRIPTION A LA DEMI-PENSION EST UN ENGAGEMENT POUR L'ANNEE ENTIERE.**

*Par commodité pour les familles, son paiement est fractionné en 3 versements. Chaque paiement est exigible en début de trimestre. Le forfait choisi à la rentrée scolaire ne peut être modifié qu'au début des trimestres suivants.*

***L'inscription à la demi-pension ne devient définitive qu'après encaissement des frais de demi-pension.***

***En cours d'année, un élève ne peut pas renoncer à sa qualité de demi-pensionnaire. Le non-respect de cette clause donnerait à l'établissement le droit de poursuivre la famille en recouvrement pour l'année entière et, par ailleurs, de refuser la réinscription à la demi-pension l'année suivante.***

*N.-B. : Les élèves externes (ou demi-pensionnaires) peuvent consommer des repas occasionnels (ou supplémentaires) en achetant des tickets de restauration au prix de 5,00 euros l'unité.*

*En cas d'oubli ou de perte de badge, un seul bon-repas par trimestre sera délivré gratuitement, les suivants seront tarifés au prix de 5,00 euros l'unité. Les élèves doivent s'adresser à la « Permanence Self » qui est ouverte dans le bâtiment de l'Administration du lundi au vendredi, de 11h00 à 12h30 et de 12h55 à 13h30.*

*Le forfait « 2 repas / semaine » ne pourra être choisi qu'à partir du 2<sup>nd</sup> trimestre de l'année scolaire en cours.*



*Les familles ont la possibilité de payer en ligne en allant sur le site du CIV : [www.civfrance.com](http://www.civfrance.com), icône « payer en ligne vos factures ».*

*Le Proviseur,  
E. PETIT*



## ***Demande d'inscription dans une même classe***

**Annexe 1  
Secrétariat du Collège  
/NIDPE**

**A retourner à l'établissement**

**Année  
2018/2019**  
Collège International  
de Valbonne  
Sophia-Antipolis

Les demandes ne peuvent se faire que pour deux familles seulement. Cette demande doit être remplie par les deux familles conjointement, par conséquent un document pour les deux. Cette fiche est à remettre avec le dossier d'inscription au plus tard le 18 mai 2018. Aucune autre demande ne sera prise en compte au-delà de cette date.

### **1<sup>er</sup> cas**

Vous connaissez déjà une famille dont l'enfant rentre également en 6<sup>ème</sup> au CoIV et vous souhaiteriez que les deux enfants soient dans la même classe :

Je soussigné(e) ..... parent de l'élève ..... entrant en 6 <sup>ème</sup> SI : <input type="checkbox"/> allemande / <input type="checkbox"/> anglaise / <input type="checkbox"/> chinoise / <input type="checkbox"/> espagnole / <input type="checkbox"/> italienne	Je soussigné(e) ..... parent de l'élève ..... entrant en 6 <sup>ème</sup> SI : <input type="checkbox"/> allemande / <input type="checkbox"/> anglaise / <input type="checkbox"/> chinoise / <input type="checkbox"/> espagnole / <input type="checkbox"/> italienne
demandons à ce que nos enfants soient dans la même classe pour la raison suivante (cochez la case correspondante) : <input type="checkbox"/> Covoiturage (Préciser la commune .....) <input type="checkbox"/> Autre raison (dans ce cas préciser) : ..... ..... .....	
Date et signature :	Date et signature



### **2<sup>ème</sup> cas**

Vous ne connaissez pas d'autres familles dont les enfants ont été admis au CoIV en revanche vous souhaiteriez être mis en relation avec une famille résidant dans un secteur géographique proche de votre domicile dans ce cas vous voudrez bien préciser votre commune de résidence : .....  
et signez l'autorisation ci-dessous :

Je soussigné(e) ..... responsable de l'enfant .....



entrant en 6<sup>ème</sup> SI :  allemande /  anglaise /  chinoise /  espagnole /  italienne

autorise l'administration du Collège International de Valbonne à communiquer une ou plusieurs des coordonnées ci-dessous : Adresse mail : .....

Téléphone portable : ..... Téléphone fixe : .....

Téléphone travail : .....

Date et signature

	<b><i>Les coordonnées téléphoniques du Collège International de Valbonne Sophia Antipolis (CoIV)</i></b>	<b>Annexe 2</b> <b>Secrétariat du Collège</b>	<b>Année</b> <b>2018/2019</b>
		<b>A conserver</b>	Collège International de Valbonne Sophia-Antipolis 

Standard : ☎ 33 (0)4 92 96 52 00

Fax commun aux services : 📠 33 (0)4 92 96 52 99

[ce.0062011d@ac-nice.fr](mailto:ce.0062011d@ac-nice.fr)

### **Le Principal du Collège**

Eric PETIT

Secrétariat : Virginie EL AOUDI

☎ 33 (0)4 92 96 52 23

[virginie.elaudi@ac-nice.fr](mailto:virginie.elaudi@ac-nice.fr)

### **La Principale adjointe du Collège International de Valbonne**

Delphine HUSTACHE

Secrétariat : Angélique COSTA

☎ 33 (0)4 92 96 52 03

[secretariat.0062011d@ac-nice.fr](mailto:secretariat.0062011d@ac-nice.fr)

[angelique.costa@ac-nice.fr](mailto:angelique.costa@ac-nice.fr)

Chaïma TARCHOUNA

☎ 33 (0)4 92 96 52 51

[chaima.tarchouna@ac-nice.fr](mailto:chaima.tarchouna@ac-nice.fr)

### **Les Conseillers Principaux d'Education au Collège (C.P.E.)**

Mme LEROY

☎ 33 (0)4 92 96 55 21

[nathalie.leroy@ac-nice.fr](mailto:nathalie.leroy@ac-nice.fr)

M. OULAD-BENAÏSSA

☎ 33 (0)4 92 96 55 23

[Lotfi.Oulad-Benaissa@ac-nice.fr](mailto:Lotfi.Oulad-Benaissa@ac-nice.fr)

Mme REGNAULT

☎ 33 (0)4 92 96 52 21

[nathalie.regnault@ac-nice.fr](mailto:nathalie.regnault@ac-nice.fr)

### **Les services utiles**

Service des Absences

☎ 33 (0)4 92 96 52 85

Centre de Documentation et d'Informations (C.D.I.)

☎ 33 (0)4 92 96 53 02 / 53 03

Infirmier : Mme FERASSE

☎ 33 (0)4 92 96 52 22

[infirmierie.0061642C@ac-nice.fr](mailto:infirmierie.0061642C@ac-nice.fr)

Assistante sociale : Mireille DEMEOCQ

[Mireille.demeocq@ac-nice.fr](mailto:Mireille.demeocq@ac-nice.fr)

Conseillère d'Orientation Psychologue : Christine GUILLON

☎ 33 (0)4 93 33 46 01

[christine.guillon@ac-nice.fr](mailto:christine.guillon@ac-nice.fr)

### **L'Intendant**

Hervé GRATPANCHE



[hervé.gratpanche@ac-nice.fr](mailto:hervé.gratpanche@ac-nice.fr)

### **Les Services de la demi-pension**

Béatrice DEREPAAS (demi-pension / fonds social)

☎ 33 (0)4 92 96 52 73

[beatrice.derepas@ac-nice.fr](mailto:beatrice.derepas@ac-nice.fr)

	<b>Coordonnées des Associations intervenants sur le CoIV</b>	<b>Annexe 3 Secrétariat du Collège</b>  <b>A conserver</b>	<b>Année 2018/2019</b>  Collège International de Valbonne Sophia-Antipolis 
---	--	--	--

## De Parents d'élèves

Toutes les associations de parents d'élèves sont domiciliées au C.I.V.  
B.P. 97 F-06902 SOPHIA ANTIPOLIS CEDEX  
Site : <http://www.civfrance.com>

**A.P.I.** : Association de Parents Indépendants et de sections internationales  
Site : <http://www.asso-api.org>  
E-mail : [info@asso-api.org](mailto:info@asso-api.org)

**F.C.P.E.** : Fédération des Conseils de Parents d'Elèves  
Site : <http://fcpeciv.free.fr>  
mail: [fcpe.civalbonne@gmail.com](mailto:fcpe.civalbonne@gmail.com)

**P.E.E.P.** : Parents d'Elèves Enseignement Public  
Site : <http://www.peep-vsa.org>  
mail: [president@peep-vsa.org](mailto:president@peep-vsa.org)

## Des Sections Internationales

**ASEICA** (section internationale anglaise)  
Tél. : 04 97 23 92 30 Fax : 04 97 23 92 31  
Site : <http://www.aseica.org>  
E-mail : [admin@aseica.org](mailto:admin@aseica.org)

**APEG** (section internationale allemande)  
Site : <http://www.apeg.eu>  
E-mail : [contact@apeg.eu](mailto:contact@apeg.eu)

**ASPESIE** (section internationale espagnole)  
Site : <http://aspesie.com>  
E-mail : [aspesieciv@gmail.com](mailto:aspesieciv@gmail.com)

**APRODESI** (section internationale italienne)  
Site : <http://aprodesi09.free.fr>  
E-mail : [aprodesifrance@gmail.com](mailto:aprodesifrance@gmail.com)

**ASI CHINE** (section internationale chinoise)  
Site : <http://www.asi-chine.com>  
E-mail : [asi.chine@gmail.com](mailto:asi.chine@gmail.com)