



2024-25 FICHE D'INSCRIPTION FLA

(Veuillez imprimer/taper en utilisant des LETTRES MAJUSCULES et un stylo bleu/police de couleur)

1. DETAILS DE L'ELEVE (Tels que mentionnés dans le passeport ou le certificat de naissance)

Nom de Famille _____ Prénoms _____

Date de naissance (mois/jour/année) _____ Nationalité (s) _____

Première langue _____ Autres langues _____

Nombre de frères _____ Numéro de Passeport _____

2. DETAILS DES PARENTS (Tels que mentionnés dans le passeport ou le certificat de naissance)

Nom du Père (Nom de famille/Prénom) _____

Nom de l'Employeur _____ Position _____

Tél de Service _____ # Tél Personnel _____

Adresse Email : _____ # Tél WhatsApp _____

Nationalité : _____ # Passeport : _____

Nom de la Mère (Nom de famille/Prénom) _____

Nom de l'Employeur _____ Position _____

Tél de Service _____ # Tél Personnel _____

Adresse Email : _____ # Tél WhatsApp _____

Nationalité : _____ # Passeport : _____

Marié Divorcé Séparé Célibataire

Nom du parent/tuteur ayant la garde de l'enfant (attachez le jugement)

Adresse du domicile avec référence

3. CONTACT ALTERNATIF/D'URGENCE

Si l'école n'est pas en mesure de vous contacter en cas d'urgence, veuillez indiquer d'autres contacts

Nom du Contact _____ Relation avec l'enfant _____

Numéro de Tél _____

4. DETAILS DE L'ECOLE PRECEDENTE

1) L'élève a terminé avec succès La classe de _____ l'année scolaire 2023-24 et postule pour _____ dans la nouvelle année scolaire.

2) L'élève a terminé avec échec La classe de _____ l'année scolaire 2023-24 et repostule pour la même classe dans la nouvelle année scolaire.

Dernière école fréquentée _____

Adresse Email _____ Numéro de Tél _____

Raison du départ _____

Combien d'écoles fréquentées avant _____

FLA: Nourrir les Esprits & Façonner les avenir



2024-25 FICHE D'INSCRIPTION FLA

(Veuillez imprimer/taper en utilisant des LETTRES MAJUSCULES et un stylo **bleu**/police de couleur)

L'équipe FLA se réserve le droit de contacter l'école précédente de tout élève pour obtenir des informations qui permettront de mieux comprendre les résultats scolaires et l'intégration de l'enfant.

5. CONSENTEMENT

Je _____, comprends que pour que F.L.A prenne en compte
(Nom de famille/Prénom du Parent)

la demande de mon enfant, des copies claires et lisibles des documents ci-dessous doivent être soumises et jointes à cette fiche d'inscription et j'ai également lu et compris le LIVRET D'INFORMATION DES PARENTS FLA 2024-25 dans son intégralité, et j'accepte de respecter les règles et règlements de la F.L.A, Politiques et processus. Je déclare par la présente que toutes les informations fournies sont véridiques et exactes au meilleur de ma connaissance.

PROCESSUS DE D'INSCRIPTION (Veuillez cocher)

- Etape 1: Demande/Visite de FLA en ligne ou sur place
- Etape 2: Demande en ligne et soumission de documents
- Etape 3: Test d'Admission (FLA)
- Etape 4: Processus de Vérification (FLA)
- Etape 5: Décision des Directeurs (FLA)

LISTE DE CONTRÔLE (Veuillez cocher)

Les formulaires suivants dûment complétés et signés :

- Fiche d'inscription ou de réinscription FLA y compris (sections 1 à 5);
 - Fiche Médicale de FLA (Section 6)
 - Consentement des Parents de FLA aux Médias (Section 7)
 - Contrat de Paiement FLA (Sections 8 & 9)
- Consentement au Code de conduite des Parents de FLA (Ci-joint document PDF)

Une Photocopie de :

- La carte de vaccination de mon enfant
- Page biométrique du passeport de mon enfant
- Visa pour les élèves étrangers
- Certificat de naissance
- Dernier bulletin scolaire

Fournissez également :

- 2 Photos Passeport (récentes de moins de 6 mois)
- "Lettre de recommandation " de l'école précédente pour les inscriptions des nouveaux de Grade 1-9.
- "Certificat de transfert" pour les élèves transférés d'une autre école en milieu d'année scolaire.
- Les élèves transférés d'une autre école doivent fournir le bulletin scolaire et le certificat de transfert de l'école précédente.
- Preuve d'inscription (300 \$) et paiement du test de placement (100 \$ pour Sr.KG – grade 9).

Je comprends que je suis maintenant à l'étape 2 du processus d'inscription et que le test d'admission peut aboutir à quatre résultats possibles.

- Acceptation
- Acceptation conditionnelle
- Liste d'attente
- Le candidat n'est pas accepté

Nom du Parent/ Tuteur _____ Date _____ Signature _____



2024-25 FICHE D'INSCRIPTION FLA

(Veuillez imprimer/taper en utilisant des LETTRES MAJUSCULES et un stylo bleu/police de couleur)

6. FICHE D'AUTORISATION MEDICALE DE FLA (cette fiche sera soumise à l'infirmierie SOS)

Nom de Famille _____ Prénoms _____

Date de naissance (mois/jour/année) _____ Classe _____ Poids _____ Taille _____

Veillez cocher les cases ci-dessous pour autoriser clairement chaque médicament et signer ci-dessous pour le consentement des médicaments qui peuvent être administrés à votre enfant pour des blessures mineures ou des plaintes si nécessaire :

- DOLIPRANE pour la fièvre ou la douleur ;
 HYDRO CORTIZONE pour les allergies ;
 VENTOLIN INHALEURS/ SIROP pour les difficultés respiratoires aiguës ;
 ANTI-INFLAMMATOIRE ex Ibuprofène tablette pour les blessures et les douleurs mineures ;
 Antispasmodique. Ex SPASFON/DROTAVERINE pour les crampes d'estomac, les troubles digestifs et les douleurs menstruelles.

Veillez répondre aux questions suivantes (Si vous répondez « OUI », veuillez donner tous les détails nécessaires):

1. L'élève a-t-il un diagnostic médical d'un problème de santé chronique tel que le diabète, la tuberculose, l'épilepsie, la mucoviscidose, l'asthme, la dystrophie musculaire, les troubles respiratoires, l'hémophilie, etc. ? **OUI/NON**

2. L'élève souffre-t-il d'une condition qui affecte l'apprentissage, par ex. TDAH, dyslexie, dyscalculie, etc. ? **OUI/NON**

3. L'élève reçoit-il continuellement des médicaments pour des problèmes physiques ou émotionnels ? **OUI/NON**

4. L'élève a-t-il besoin d'un soutien pédagogique à ce jour ? **OUI/NON**

Si vous avez répondu oui aux questions 2, 3 ou 4, veuillez fournir les détails de tout médicament et de sa dose, ainsi que le rapport du psychologue médicoéducatif/neurologique relatif à la maladie.

5. Allergies connues (en particulier allergies médicamenteuses) : _____

6. Médicaments à NE PAS administrer à mon enfant : _____

7. L'élève a-t-il subi des opérations chirurgicales : **OUI/NON** _____

8. L'élève a-t-il des problèmes de vision ? **OUI NON** _____

9. L'élève a-t-il passé un examen de la vue au cours des 12 derniers mois **OUI / NON** (1 à 2 examens annuels recommandés)

10. L'élève entend-il bien ? **OUI/NON** _____ 11. Date de la dernière vaccination contre le tétanos _____

L'élève a-t-il terminé son programme de vaccination, en fonction de son âge ? **OUI NON** –

Si non, veuillez noter ce qui manque : _____

Je comprends que tout problème ou besoin éducatif, social/émotionnel, physique ou comportemental particulier doit être décrit en détail dans la demande d'admission. Des rapports ou des évaluations professionnelles, ainsi que des détails sur le soutien supplémentaire que reçoit le candidat, doivent également être fournis au moment de la candidature. Le fait de ne pas divulguer entièrement ces informations à ce moment peut entraîner la révocation de l'admission ou, s'il est découvert après l'inscription, nécessiter le retrait de la FLA. Si des problèmes sociaux, émotionnels, comportementaux ou des difficultés d'apprentissage importants apparaissent après l'inscription, FLA se réserve le droit d'examiner les progrès d'un étudiant et de déterminer la pertinence de son inscription continue à FLA. Cet examen comprendra une consultation étroite avec les parents, mais pourra également impliquer de demander aux parents d'obtenir des évaluations externes. Si l'école détermine qu'elle n'est pas en mesure de répondre aux besoins particuliers d'un élève, ou si les parents ne souhaitent pas obtenir les évaluations externes demandées, les parents seront dirigés vers des options plus appropriées et l'élève pourrait ne pas être en mesure de poursuivre son inscription à FLA.

CONSETEMENT PARENTAL

J'ai compris et j'accepte tout ce qui précède et j'accepte que mon enfant soit emmené à l'infirmierie SOS en cas de besoin. Je comprends qu'en cas d'extrême urgence, il peut être nécessaire de transporter mon enfant à l'hôpital le plus proche où son état pourra être stabilisé.

Nom du Parent/ Tuteur _____ Date _____ Signature _____

FLA: Nourrir les esprits & façonner les avenir



2024-25 FICHE D'INSCRIPTION FLA

(Veuillez imprimer/taper en utilisant des LETTRES MAJUSCULES et un stylo bleu/police de couleur)

7. CONSENTEMENT DES PARENTS DE FLA AUX MEDIAS

Nom de famille : _____ Prénoms : _____ Classe: _____

Les photos, séquences vidéo et échantillons de travaux d'élèves sont régulièrement utilisés par les écoles à diverses fins. Ces situations visent généralement à reconnaître les efforts de l'élève ou de l'école, ou à promouvoir l'école ou l'éducation. Le consentement d'un parent ou d'un tuteur légal de l'élève est nécessaire pour l'utilisation des photos, des séquences vidéo et des échantillons de travail à des fins de marketing et/ou de promotion. Nous demandons aux parents ou tuteurs de remplir et de signer le formulaire de consentement des médias. Le formulaire de consentement des médias sera placé dans le dossier ou le dossier de l'élève à F.L.A et sera conservé par F.L.A. Sur demande, une copie du formulaire sera mise à disposition. Ce consentement, une fois donné, ne sera modifié ou révoqué qu'après réception d'une notification écrite du parent/tuteur qui l'a donné à l'origine ou de l'individu (s'il est âgé de plus de 18 ans). Les parents et/ou tuteurs doivent informer immédiatement le bureau de la F.L.A si une circonstance survient qui pourrait empêcher la F.L.A d'utiliser la photo, les images vidéo ou les échantillons de travail de leur enfant. Aucune rémunération n'est offerte aux élèves ou aux parents pour lesquels le consentement est donné pour participer à des activités de marketing ou de promotion que ce soit à l'école ou ailleurs.

Consentement accordé

je donne ne donne pas ma permission pour les photos, vidéo/audio et des échantillons d'œuvres créées ou contribuées à l'utilisation, à l'enregistrement ou à la divulgation du nom, de l'enregistrement ou de l'image de l'individu, de son œuvre individuelle et de ses informations personnelles, y compris, mais sans s'y limiter : • toute activité exercée pendant le cours normal de l'enseignement et de la formation. Par l'école ou d'autres organismes • évaluation des élèves et autres objectifs associés à l'offre d'éducation ; • activités de relations publiques, de promotion, de publicité, médiatiques et commerciales ; • utilisation par les médias en relation avec des activités qui présentent l'individu sous un jour positif, par exemple des spectacles dramatiques et musicaux, des sports et des remises de prix ; • toute autre activité sanctionnée par F.L.A. Je reconnais que le matériel peut continuer à être utilisé pendant plusieurs années, même une fois que la personne ci-dessous a quitté son école actuelle, et que certains des produits dans lesquels le matériel est utilisé peuvent avoir une longévité prolongée. « Utilisation » inclut : – la création, la copie, la reproduction ou la conservation sous quelque forme que ce soit, y compris par caméra, vidéo, webcam, télévision en circuit fermé, téléphone mobile ou toute autre forme d'enregistreur ou d'appareil numérique, y compris fixe ou animé ; et – distribuer, publier ou communiquer sous quelque forme que ce soit, y compris dans des bulletins d'information et autres médias imprimés, à la télévision et sur Internet, en totalité ou en partie, et permettre à d'autres personnes de le faire.

Nom du Parent/Tuteur _____

Signature du Parent/ Tuteur _____ Date _____

Comment avez-vous entendu parler de F.L.A?

Amis/Famille Site Web Publicité Autre _____



2024-25 FICHE D'INSCRIPTION FLA

(Veuillez imprimer/taper en utilisant des LETTRES MAJUSCULES et un stylo bleu/police de couleur)

8. MON CONTRAT DE PAIEMENT

Nom de famille: _____ Prénoms: _____ Classe: _____

Instructions : Veuillez lire le livret d'information des parents FLA 2024-25 pour les détails nécessaires afin de compléter ce qui suit.

Tous les frais de 1er PAIEMENT suivants doivent être payés en totalité avant le premier jour de cours ;

MES 1ers PAIEMENTS	Mars	Avril	Mai
Inscription (Nouveaux) \$			
Tests d'admission (Sr. KG to Grade 9) \$			
Uniformes Scolaires \$			
Uniformes d'Activités \$			
Fournitures \$			
Matériel d'Apprentissage \$			
Photos de Famille (Optionnel) \$			
Photos de l'élève/classe (Optionnel) \$			
MON COUT TOTAL \$			

Mes 1^{er} paiements seront faits en 1 2 3 tranches :
(Encerclez one)

_____ \$ au 31 March _____ \$ au 28 Avril _____ \$ au 31 Mai

Les 2^{ème} PAIEMENTS dus concerneront les frais de scolarité, les services de suivi, le déjeuner et la collation, et seront dus dans les cinq premiers jours de chaque mois/trimestre/année.

MES 2 ^{ème} PAIEMENTS	ANNUEL	TRIMESTRIEL	MENSUEL
Frais de scolarité pour la classe Option 1 or 2 \$			
Aftercare (Optionnel) \$			
Déjeuner (Optionnel) \$			
Goûter (Optionnel) \$			
MON COUT TOTAL \$			

Paiement annuel intégral dû avant le 15 Août 2024

Calendrier de Paiement Trimestriel :

Date d'échéance du 1er Trimestre : 15 Août 2024
Date d'échéance du 2^{ème} Trimestre : 15 Novembre 2024
Date d'échéance du 3^{ème} Trimestre : 14 Février 2025

Calendrier de Paiement Mensuel :

Échéance : les 5 premiers jours de chaque mois à partir de Septembre jusqu'en Juin pour un total of 10 mois.



2024-25 CONTRAT DE PAIEMENT

(Veuillez imprimer/taper en utilisant des LETTRES MAJUSCULES et un stylo bleu/police de couleur)

9. MON ACCORD DE PAIEMENT AVEC FLA

Je _____, comprends que tous les frais payés sont
(Nom de famille, prénoms du parent)

non remboursables. Si je souhaite retirer mon enfant de FLA, un avis écrit est requis 1 trimestre avant la date de retrait. Le(s) prochain(s) paiement(s) (mensuel ou trimestriel) seront toujours dus, même si l'enfant ne fréquente pas l'école. L'inscription est pour 1 année scolaire.

Tous mes paiements doivent être effectués directement au bureau en espèces (si moins de 50 \$), payés par débit ou déposés directement sur le compte bancaire de FLA. Les chèques postdatés et les espèces dépassant 50\$ ne seront pas acceptés au bureau. Il est de ma responsabilité de toujours obtenir un reçu lors du(des) paiement(s), que ce soit du bureau ou de la banque. La responsabilité sera mienne au cas où une preuve de paiement serait demandée à FLA.

INFORMATIONS BANCAIRES DE FLA

EQUITY BCDC BANK: Future Leaders Academy

IBAN: 00018000050144552120046 USD

CODE SWIFT: BCDCCDKI

RAWBANK: Future Leaders Academy

COMPTE: 05100 45101 01033109701 79

CODE SWIFT: RAWBCDKI

Je comprends que si je décide de changer mon option de paiement pour une autre fréquence de paiement, après avoir signé ce Contrat de Paiement, des frais de pénalité seront applicables. Je comprends également que si les paiements ne sont pas reçus dans les 5 premiers jours scolaires, des frais de pénalité de 10 % s'appliqueront la première semaine et augmenteront au cours du mois.

Je comprends que les frais du « 1er paiement » et les paiements futurs doivent être payés en totalité à Future Leaders Academy pour assurer le placement de mon enfant. Si les paiements ne sont pas reçus dans les délais stipulés dans mon contrat de paiement, F.L.A se réserve le droit de refuser le placement, les bulletins scolaires et la place aux examens de mon enfant. Si les paiements ne sont pas reçus dans les 30 jours, FLA a le droit de retirer automatiquement mon enfant de sa classe.

J'ai lu et compris le livret d'information des parents de FLA 2024-25 dans son intégralité et j'accepte de me conformer aux directives, règlement, processus et politiques de FLA. Alors que FLA donne la priorité à l'excellence académique et à l'alignement comportemental de ses élèves et de ses parents avec la mission et les valeurs de l'école, cette collaboration est prise en compte lors du processus d'admission et tout au long de l'année scolaire.

Je déclare par la présente que toutes les informations fournies sont véridiques et exactes au meilleur de ma connaissance. J'ai compris que pour inscrire et garantir la place de mon enfant auprès de FLA, mes paiements devront être soumis, comme décrit, dans les délais impartis, et le comportement de mon enfant ainsi que le mien doivent être cohérents avec les valeurs et la mission de FLA, l'acceptation ou la non-acceptation de la candidature de l'enfant sera à la discrétion des directeurs, tout au long de l'année scolaire.

Signature du Parent : _____ Signé à Kinshasa, RDC en date du _____