



PHOTO
 A COLLER
 (NOM AU DOS DE
 LA PHOTO)

DEMANDE D'INSCRIPTION
Année scolaire 2022-2023

Classe : 6ème / 5ème / 4ème / 3ème
 (barrer les mentions inutiles)

E
L
E
V
E

NOM	PRENOMS (dans l'ordre de l'état civil)
.....
Date de naissance	Lieu
Nationalité	
Langue vivante 1 <input type="checkbox"/> Anglais	
Initiation LV2 (pour les 6è) <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
Langue vivante 2 (pour les 5è/4è/3è) <input type="checkbox"/> Allemand <input type="checkbox"/> Espagnol	
Option Latin (pour les 5è/4è/3è) : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
Section sportive football : souhaite s'inscrire aux sélections <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
Option Basket (6è/5è) : souhaite s'inscrire aux sélections <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
Régime souhaité : <input type="checkbox"/> Externe <input type="checkbox"/> Demi-pensionnaire	
J'inscris mon enfant à la catéchèse (pour les 6 ^{èmes}) : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
ou	
J'inscris mon enfant à la culture religieuse (pour les 6 ^{èmes}) <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
Transports scolaires : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
Point de montée souhaité :	
→ Important : chaque famille doit s'assurer de l'existence du point de desserte pour la rentrée 2022 auprès du Conseil Régional.	

P
A
R
E
N
T
S

	Père	Mère <i>(nom d'usage+nom de jeune fille)</i>
Nom-Prénom		
Profession		
Lieu de travail		
Téléphone travail		
Adresse domicile		
Téléphone domicile		
Liste rouge <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non		
Téléphone portable		
E-mail		
Si famille séparée, joindre une copie du jugement pour envoi des doubles des bulletins et toutes les informations concernant la scolarité.		
Responsable secondaire <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Enfant en garde alternée : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non		
Facturation : <input type="checkbox"/> 100% père <input type="checkbox"/> 100% mère <input type="checkbox"/> 50% père et 50% mère		

Les données ci-dessus, à caractère personnel concernant l'élève et ses représentants, ainsi recueillies sont nécessaires, obligatoire et ont pour finalité de renseigner le collège et l'administration du rectorat. Le collège est tenu au secret professionnel à l'égard de ces données. Les représentants légaux ont la possibilité de s'opposer à l'utilisation des données en se faisant connaître auprès du collège.

En cas de famille recomposée, merci de préciser les coordonnées ci-dessous :

Nom de la belle-mère : Nom du beau-père :

Téléphone : Téléphone :

COMPOSITION DE LA FAMILLE

Nombre de frères de sœurs

Prénom (NOM si différent)	Date de naissance	SEXE : G ou F	Classe et établissement fréquenté cette année

OBSERVATIONS DES PARENTS CONCERNANT L'ELEVE

MEDECIN : Nom, Commune, Téléphone :

Santé :
.....
.....
.....

SCOLARITE 2021-2022

Etablissement quitté

Adresse de l'établissement quitté

Dernière classe suivie Classe (s) redoublée (s)

AMENAGEMENT SCOLAIRE

PPRE - PAP - PAI - MDPH

Scolarité adaptée

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

NOM de l'ELEVE

PRENOMS

Attentes de la famille envers l'établissement

ENTRETIEN

Points d'appui :

Points de difficulté :

- Pièces jointes : photo
 photocopie du livret de famille
 enveloppe à votre adresse, **format A4** (21 cmx29.7cm), timbrée à 4.64 €. (4 timbres verts)

A _____ le _____

Signatures

Père

Mère

ou Responsable légal

IMPORTANT – L'inscription n'est définitivement enregistrée qu'après accord du Chef d'Etablissement et réception des arrhes de 15€ et du coupon d'inscription signé des parents. Ces arrhes seront déduites de la 1ère note trimestrielle, mais ne pourront être remboursées en cas de désistement.

BULLETIN de CONFIRMATION

ARRHES VERSEES

reçu le