



PHOTO
 A COLLER
 (NOM AU DOS DE
 LA PHOTO)

DEMANDE D'INSCRIPTION
Année Scolaire 2024-2025

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 2024 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 (libellé)		
Nom et adresse de l'employeur		
Téléphone travail		
Adresse domicile		
Téléphone domicile		
Liste rouge <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non		
Téléphone portable		
E-mail		
Situation familiale	<input type="checkbox"/> mariés <input type="checkbox"/> Vie maritale <input type="checkbox"/> Pacés <input type="checkbox"/> Séparés <input type="checkbox"/> Divorcés <input type="checkbox"/> Veuf(ve)	
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 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, obligatoires 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 2023-2024

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 AVEC LA CHEF D'ETABLISSEMENT

Points d'appui :

.....

Points de difficulté :

.....

.....

Pièces jointes : photo

photocopie du livret de famille

résultats scolaires de l'année en cours

enveloppe à votre adresse, **format A4** (21 cmx29.7cm), timbrée à 4.00 €.

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
reçu le

ARRHES VERSEES