



Tél. : 04 50 37 76 01

Fax : 04 50 92 16 51

DEMANDE D'INSCRIPTION en classe de :

6^{ème}

Pour l'année scolaire 2021/2022

Cette feuille est à retourner impérativement dans la boîte aux lettres du collège Saint-François dans les meilleurs délais, accompagnée d'une enveloppe autocollante libellée à votre adresse et affranchie à 0,97 €.

Je soussigné(e),demande l'inscription de mon enfant :au Collège Privé Saint-François de Ville-la-Grand.

Je déclare connaître le caractère catholique de cet établissement sous tutelle congréganiste des Missionnaires de Saint-François de Sales et en accepte le règlement.

J'ai pris connaissance du fait que cette inscription ne deviendra définitive qu'après confirmation écrite du chef d'établissement.

Fait à, le

Signatures,

Responsable 1,

Responsable 2,

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ÉLÈVE :

NOM DE L'ÉLÈVE : _____ M F

Prénoms : _____

Né (e) le : _____

Lieu de naissance : _____ département : _____ Nationalité : _____

Établissement scolaire actuel fréquenté : _____

Classe actuelle (année scolaire 2020/2021) _____

Redoublant : oui non

Régime envisagé Externe ½ Pensionnaire

Multi inscriptions :

Avez-vous ou allez-vous faire une autre demande d'inscription : oui non

Si oui précisez le nom de l'enfant _____ la classe demandée : _____

Observations éventuelles :