



19 rue Fernand David  
74100 VILLE LA GRAND  
Tél. : 04 50 37 76 01

Ensemble Scolaire  
Saint François

DEMANDE D'INSCRIPTION en classe de

6<sup>ème</sup>

Pour l'année scolaire 2025/2026

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 1,29 € (lettre verte).

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 2024/2025) \_\_\_\_\_

Redoublant :           oui            non

Régime envisagé : Externe            ½ Pensionnaire

### Multi inscriptions :

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

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

### Observations éventuelles :

# FICHE DE RENSEIGNEMENTS INFORMATIQUES

## RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LA FAMILLE :

- en cas de situation familiale particulière précisez clairement ci-dessous le nom du responsable légal ayant la garde de l'élève et joindre les pièces justificatives –

**Responsable légal**  Père  Mère  Autre : .....

**Nom :** \_\_\_\_\_ **Prénom :** \_\_\_\_\_

Situation familiale :  Célibataire  Marié  Divorcé  Veuf  Autre cas : .....

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Commune de résidence : \_\_\_\_\_

N° Tél. domicile : \_\_\_\_\_ Profession : \_\_\_\_\_

N° Tél portable : \_\_\_\_\_ Employeur : \_\_\_\_\_

Adresse email : \_\_\_\_\_ N° tél professionnel : \_\_\_\_\_

**Responsable légal 2**  Père  Mère  Autre : .....

**Nom:** \_\_\_\_\_ **Prénom :** \_\_\_\_\_

Situation familiale :  Célibataire  Marié  Divorcé  Veuf  Autre cas : .....

**Adresse (si différente)** \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Commune de résidence : \_\_\_\_\_

N° Tél. domicile : \_\_\_\_\_ Profession : \_\_\_\_\_

N° Tél portable : \_\_\_\_\_ Employeur : \_\_\_\_\_

Adresse email : \_\_\_\_\_ N° tél professionnel : \_\_\_\_\_

→ Adresse où vit l'enfant: Resp. légal 1  Resp. légal 2  Les 2   
(si parents séparés) (garde alternée)

→ Frère (s) ou sœur (s) actuellement dans notre établissement :  non  oui  
Nom complet: \_\_\_\_\_ classe : \_\_\_\_\_

→ Autres enfants à charge :

Nom Prénom des frères et sœurs	Date de naissance	Etablissement fréquenté	Classe	2024/2025