

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 1,16 €.

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 :**

Classe souhaitée : 6  5  4  3

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

**Merci de remplir les informations suivantes pour toute demande autre que la 6ème :**

LVA : Anglais

LVB à choisir: Espagnol  Allemand  Italien

Latin : Oui  Non

**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 :**

# 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 :  
(si parents séparés)

Resp. légal 1

Resp. légal 2

Les 2   
(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	