

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 1,39 € (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 2025/2026)

Redoublant : oui ☐ non ☐

Régime envisagé : Externe ☐ ½ Pensionnaire ☐

Aménagements spécifiques mis en place par l'établissement : PAP ☐ PAI ☐ PPS ☐ PPRE ☐

Si oui joindre les copies

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 :

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 : _____ N° Tél portable : _____

Adresse email : _____

Profession : _____ Employeur : _____

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 : _____ N° Tél portable : _____

Adresse email : _____

Profession : _____ Employeur : _____

N° tél professionnel : _____

➔ si parents séparés adresse où vit l'enfant: 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	2025-2026