



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 €.

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 2025/2026)

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	<input type="checkbox"/> Père	<input type="checkbox"/> Mère	<input type="checkbox"/> Autre :
Nom : _____	Prénom : _____		
Situation familiale : <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Marié <input type="checkbox"/> Divorcé <input type="checkbox"/> Veuf <input type="checkbox"/> Autre cas :			
Adresse : _____			
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 : _____