

Cette feuille est à retourner impérativement au secrétariat 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 :

NOM DE L'ÉLÈVE :

Prénoms :

M ☐

F ☐

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 ☐

LVA: Anglais ☐ *Bilangue(depuis la 6^{ème})*: Allemand/Anglais ☐ Espagnol/Anglais ☐

LVB: Espagnol ☐ Allemand ☐ Italien ☐

Option: Latin : oui ☐ non ☐

Aménagements spécifiques mis en place par l'établissement : PAP ☐ PAI ☐ PPS ☐ PPRE ☐
Si oui joindre les copies

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 : _____ 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	2025/2026

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 : _____