

Je soussigné(e),demande l'inscription de mon enfant :au Lycée 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 :

Adresse mail de l'élève:

Établissement scolaire actuel fréquenté :

Classe actuelle (année scolaire 2025/2026)

Redoublant : oui ☐ non ☐

Spécialités choisies (3 au choix) :

- ☐ Langues, Littérature et Culture étrangère - Anglais
- ☐ Histoire Géographie, Géopolitique et Sciences Politiques
- ☐ Humanités, Littérature et Philosophie
- ☐ Sciences Economie et Sociales
- ☐ Science de la Vie et de la Terre
- ☐ Physique Chimie
- ☐ Mathématiques
- ☐ Arts Plastiques

LVA : Anglais ☐ Allemand ☐ Espagnol ☐

LVB : Anglais ☐ Allemand ☐ Espagnol ☐ Italien ☐

Options :

LVC : Allemand ☐ Espagnol ☐

Latin depuis la 5^{ème} : oui ☐ non ☐

Options depuis la 2^{nde} : Arts Plastiques ☐ Latin ☐ LVC ☐

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 :

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	2025/2026