

Classe demandée :

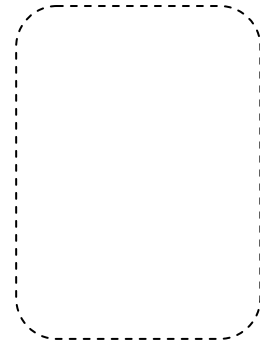
Redoublant Ulis

Date d'entrée/...../.....

N° Aplon :

Classe affectée :

FICHE D'INSCRIPTION COLLEGE



IDENTITE DE L'ELEVE

NOM ET PRENOM(S) ↵ Garçon Fille

Date de naissance :/...../..... Lieu : Arrondissement (si Paris) Dépt. :

ETABLISSEMENT ET CLASSE FREQUENTES L'ANNEE PRECEDENTE

Nom de l'Etablissement : Privé Public

Adresse :

Classe fréquentée :

SCOLARITE ET OPTION(S) CHOISIE(S) POUR LA RENTREE

6 ^{ème}	5 ^{ème}	4 ^{ème}	3 ^{ème}
<input checked="" type="checkbox"/> Lv1 Anglais	<input type="checkbox"/> Allemand Lv2	<input type="checkbox"/> Allemand Lv2	<input type="checkbox"/> Allemand Lv2
<u>Puis au choix</u>	<input type="checkbox"/> Espagnol Lv2	<input type="checkbox"/> Espagnol Lv2	<input type="checkbox"/> Espagnol Lv2
<input type="checkbox"/> Bilangue Espagnol (1h hebdomadaire)	<input type="checkbox"/> Option Chinois	<input type="checkbox"/> Section Euro	<input type="checkbox"/> Section Euro
Ou <u>Parcours de découverte linguistique</u>	<input type="checkbox"/> Option Latin	<input type="checkbox"/> Option Chinois	<input type="checkbox"/> Option Latin
<input type="checkbox"/> Allemand, Espagnol et Chinois	<input type="checkbox"/> Section Rugby	<input type="checkbox"/> Option Latin	<input type="checkbox"/> Option Chinois
(1 trimestre par langue – 1h semaine)		<input type="checkbox"/> Section Rugby	<input type="checkbox"/> Découverte Professionnelle
<input type="checkbox"/> Section Rugby			<input type="checkbox"/> Section Rugby
<input type="checkbox"/> Section Tennis			

RENSEIGNEMENTS UTILES (pour l'équipe enseignante)

- Nous invitons votre enfant à rédiger une courte description de ses centres d'intérêts (loisirs, goûts, activités sportives, culturelles ou artistiques, etc....) pour nous permettre de préparer son accueil en classe de 6^{ème}.

- Suivi médical (CMPP, orthophonie, service de soins,...), et/ou aménagements pédagogiques nécessaires (notification d'avs, Projet d'Accompagnement Personnalisé, etc....) déjà en application ou à mettre en place à la rentrée.

FRAIS DE SCOLARITE

Le responsable payeur de l'enfant s'engage à acquitter la contribution des familles au fonctionnement de l'établissement ainsi que toutes dépenses para et péri-scolaires (demi-pension, P.A.E, activités culturelles ou sportives) dont leur enfant aura bénéficié. (Tarifs remis lors de l'inscription).

FAMILLE

Nombre d'enfant(s) dans la famille : Dont inscrit(s) à St Vincent :

RESPONSABLE DE L'ELEVE (Autorité Parentale)

M. Mme M/Mme (conjointement) Autre (à préciser)

RESPONSABLE 1 – Payeur Oui Non

Nom, Prénom
Nom de jeune fille
Situation familiale.....

Profession Salarié
 Chef d'entreprise / Artisan

Nom de l'entreprise :

Adresse de l'entreprise :

Adresse de domicile :

☎ Dom. :

☎ Bureau :

☎ Portable :

(2 n° obligatoires)

Email :

Le responsable payeur opte pour :

Le prélèvement automatique mensuel de sept à Juin

Le paiement par chèque Trimestriel (15-10 / 15-01 / 15-04)

RESPONSABLE 2 – Payeur Oui Non

Nom, Prénom
Nom de jeune fille
Situation familiale

Profession Salarié
 Chef d'entreprise / Artisan

Nom de l'entreprise :

Adresse de l'entreprise :

Adresse : (si différente de celle du responsable)

☎ Dom. :

☎ Bureau :

☎ Portable :

(2 n° obligatoires)

Email :

(fournir 1 RIB et signer un mandat)

RESTAURATION

Externe

Demi-pensionnaire

ATTENTION

L'inscription ne sera définitive qu'à réception des pièces suivantes et après entretien avec le Directeur, pour les nouveaux arrivants dans le Groupe Scolaire.

Niveau 6è :

Dossier scolaire

Avis de passage Cm2/6è

1 photo d'identité

Niveau 5è - 4è - 3è :

Dossier Scolaire

Bulletin du 3è Trimestre

1 photo d'identité

Dès réception de ces différentes pièces, vous recevrez un courrier de confirmation d'inscription.

Pour tout renseignement complémentaire, n'hésitez pas à nous contacter au 02.98.45.01.38

Date : / /

Signature du responsable :