

# FICHE D'INSCRIPTION

## PRIMAIRE

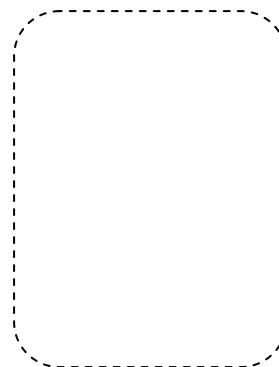
Niveau demandé : .....

Redoublant  .....

Date d'entrée ...../...../.....

N° Aplon : .....

Classe affectée : .....



### ELEVE

NOM ET PRENOM(S) ↵ .....  Masculin  Féminin

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

Nationalité : .....

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

ETABLISSEMENT FREQUENTE L'ANNEE PRECEDENTE (Veuillez préciser) ↵ Classe fréquentée : .....

Nom : .....  Privé

Adresse : .....  Public

**RENSEIGNEMENTS UTILES : Projet particulier, suivis (CMPP, orthophonie, service de soin,.....), maladie chronique, allergie, notification d'AVS ....**

.....  
.....  
.....  
.....

RESPONSABLE DE L'ELEVE : (Autorité Parentale)  Mr  Mme  Mr/Mme  Mlle

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 : .....

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 : .....

## 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, garderie, activités culturelles ou sportives) dont leur enfant aura bénéficié. (Tarifs remis lors de l'inscription).

L'inscription entraîne l'approbation par les parents ou autres personnes mandatées par eux, des règlements internes de l'Etablissement pour toutes activités.

Le responsable opte pour :

Le Prélèvement automatique Mensuel

(fournir 1 RIB et Signer un mandat)

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

## RESTAURATION

Externe

Demi-pensionnaire

## ATTENTION

### L'inscription ne sera définitive qu'à réception des pièces suivantes

- Photocopie du livret de famille
- Photocopie du carnet de santé
- Certificat de radiation
- Dossier scolaire
- Une photo d'identité (à coller sur la 1<sup>ère</sup> page)

Vous recevrez un courrier de confirmation d'inscription au mois de Juin.

Pour tout renseignement complémentaire, n'hésitez pas à nous contacter au 02.98.45.01.38 ou sur le site :

[www.stvincent-brest.fr](http://www.stvincent-brest.fr)

Date : ...../...../.....

Signature du responsable :