



Cadre réservé à l'administration

Réception dossier le

Entretien le

Accepté Refusé Attente

Le.....

- ❶ Téléchargez ce fichier et enregistrez-le.
- ❷ Complétez-le minutieusement.
- ❸ Imprimez-le et retournez-le au collège accompagné des COPIES des bulletins de 6^{ème}, 5^{ème} et 4^{ème} ainsi qu'une lettre de motivation.

DEMANDE D'INSCRIPTION en 3^e
Année Scolaire 2020 - 2021

ETAT-CIVIL DE L'ELEVE

NOM de l'élève Prénoms

Date de naissance Département N°.....

Commune Arrondissement Pays

Nationalité Sexe : Masculin Féminin

Adresse domicile :

Code Postal Ville Département N°.....

Pupille : Non Oui Orphelin : Non Oui de père de mère de père et mère

CURSUS SCOLAIRE

NOM de l'établissement actuel Public Privé

Adresse Code Postal Commune

| Années Scolaires | Classes | Nom et Adresse de l'établissement |
|------------------|---------|-----------------------------------|
| 2019- 2020 | | |
| 2018- 2019 | | |
| 2017- 2018 | | |
| 2016- 2017 | | |

Classe(s) éventuellement doublée(s) : Année(s) :

DIVERS

Régime de cantine envisagé : Externe Demi-Pensionnaire

Religion : Catholique Vous seriez intéressés par la préparation Baptême Profession de foi

Autre Précisez laquelle

FAMILLE DE L'ELEVE

Qui a la charge juridique de l'enfant ? Père Mère Père et Mère Autre précisez

En cas de séparation joindre impérativement la copie intégrale du jugement de séparation.

Situation familiale des parents : Mariés Vie maritale Célibataires Veuf(ve)
 Divorcés Séparés Remariés

Père

NOM

Prénom

Adresse

.....

☎ Domicile :

📞 Portable :

Courriel : _____ @ _____

Profession :

Nom et adresse de l'employeur :

.....

☎ Travail :

Autre Responsable

NOM

Prénom

Adresse

.....

☎ Domicile :

📞 Portable :

Courriel : _____ @ _____

Profession :

Nom et adresse de l'employeur :

.....

☎ Travail :

Lien de parenté avec l'élève :

Mère

NOM de jeune fille..... Epouse

Prénom

Adresse

.....

☎ Domicile :

📞 Portable :

Courriel : _____ @ _____

Profession :

Nom et adresse de l'employeur :

.....

☎ Travail :

Eventuellement personne assurant le paiement

NOM

Prénom

Adresse

.....

☎ Domicile :

📞 Portable :

Courriel : _____ @ _____

Profession :

Nom et adresse de l'employeur :

.....

☎ Travail :

COMPLEMENT D'INFORMATION

Nombre de frère(s) : Nombre de sœur(s) :

Frère(s) et sœur(s) scolarisés à Jeanne d'Arc Brétigny :

NOM Prénom Classe

NOM Prénom Classe

NOM Prénom Classe

NOM Prénom Classe

NOM Prénom Classe

A le

Signatures :

Père :

Mère :

Autre responsable :