



J E A N N E D ' A R C

Ecole – Collège – Lycée

Etablissement Catholique d'Enseignement sous Tutelle Diocésaine

- 1 Téléchargez ce fichier et enregistrez-le.
- 2 Complétez-le minutieusement.
- 3 Imprimez-le et retournez-le au collège accompagné des COPIES des bulletins de 6^{ème} et 5^{ème} ainsi qu'une lettre de motivation.

Cadre réservé à l'administration

Réception dossier le

Entretien le

Accepté Refusé Attente

Le.....

DEMANDE D'INSCRIPTION en 4^e Année Scolaire 2019 - 2020

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

CURSUS SCOLAIRE

NOM de l'établissement actuel Public Privé

Adresse Code Postal Commune

Années Scolaires	Classes	Nom et Adresse de l'établissement
2018 – 2019		
2017 – 2018		
2016 – 2017		
2015 – 2016		

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'ÉLÈVE

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..... Épouse

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 :