

## Année scolaire 2017/2018

**NOM** : .....  **G**  **F** Rayer la mention inutile

**PRENOMS de l'ELEVE** (les 2 premiers) : .....

**ADRESSE** : .....

**COMMUNE** : ..... **CODE POSTAL** : .....

**TELEPHONE DU DOMICILE** : ..... (portable 1) .....  
liste rouge, cochez cette case  (portable 2) .....

**E-mail** : ..... (Autres N°) .....

**DATE DE NAISSANCE** ..... **LIEU DE NAISSANCE** : .....

**DEPARTEMENT ou PAYS** : ..... **NATIONALITE** : .....

**REGIME DEMANDE**

**1/2 PENSIONNAIRE**

**1/2 pensionnaire**

**EXTERNE**

(rayer les mentions inutiles)

(mange les 4 jours au Collège)

(mange 1 à 3 jours : L – M – J – V)  
(entourer les jours prévus)

**LANGUE I** : ..... **LANGUE II** : ..... (uniquement pour les 5<sup>e</sup> 4<sup>e</sup> et 3<sup>e</sup>)

**DISPENSE D'EDUCATION PHYSIQUE** : OUI  NON

**A DEJA REDOUBLE LA CLASSE DE** : .....

**Est scolarisé en classe de** : ..... (à la date de l'inscription)

**NIVEAU DE CLASSE DEMANDE** : 6<sup>ème</sup>  5<sup>ème</sup>  4<sup>ème</sup>  3<sup>ème</sup>

**ETABLISSEMENT PRECEDENT** (Nom et Adresse) : .....

**RESPONSABILITE CIVILE** :  **OUI**  **NON** (rayer la mention inutile)

**NOM et ADRESSE de la COMPAGNIE D'ASSURANCE** : .....

**MODE de TRANSPORT** : Voiture Particulière  Car Scolaire  Bicyclette   
(de l'élève)

**OBSERVATIONS PARTICULIERES CONCERNANT L'ENFANT**

(au point de vue santé, comportement, etc.) : .....

**Selon votre SITUATION FAMILIALE remplir le CADRE 1 ou le CADRE 2**

**CADRE 1** : Pour les parents : Mariés  Pacsés  Concubinage  Célibataire  Veuf(ve)

Remplir cette page (pour les autres : remplir le cadre 2)

**COMPOSITION DE LA FAMILLE**

NOM et PRENOM		PROFESSION	CODE Profession	DATE de NAISSANCE	Portable
PERE :					
MERE :					
Nom de jeune fille :					
ENFANTS :	SEXE	Etablissement scolaire	Classe 2016-2017	Date de naissance	Vivant au domicile

LIEU DE TRAVAIL DU PERE (Nom de l'entreprise) : .....

Adresse précise : ..... Téléphone .....

LIEU DE TRAVAIL DE LA MERE (Nom de l'entreprise) : .....

Adresse précise : ..... Téléphone : .....

**Madame – Monsieur** : .....

**inscrive(nt) ce jour leur enfant au Collège Saint Joseph pour la rentrée scolaire 2017-2018.**

A....., le .....

**SIGNATURE DU PERE**

**SIGNATURE DE LA MERE**

# SITUATION FAMILIALE

**CADRE 2** : Pour les parents : \* Divorcés  Séparés  Famille recomposée   
 Garde alternée : OUI  NON

## A – Responsable légal N°1 (R1) – Lieu où l'enfant vit habituellement :

		PROFESSION	CODE Profession	DATE de NAISSANCE	Portable
<b>R1</b>	PERE <input type="checkbox"/> MERE <input type="checkbox"/> NOM : PRENOM :				
	BEAU-PERE <input type="checkbox"/> BELLE-MERE <input type="checkbox"/> NOM : PRENOM :				
	ENFANTS :	SEXE	Etablissement scolaire	Classe	Date de naissance
					Vivant au domicile

LIEU DE TRAVAIL DU PERE ou de LA MERE (Nom de l'entreprise) : .....

Adresse précise : ..... Téléphone .....

LIEU DE TRAVAIL du BEAU-PERE ou de la BELLE-MERE (Nom de l'entreprise) : .....

Adresse précise : ..... Téléphone : .....

**Madame – Monsieur** : .....

**inscrive(nt) ce jour leur enfant au Collège Saint Joseph pour la rentrée scolaire 2017-2018.**

A....., le .....

**SIGNATURE DU RESPONSABLE N°1 :**

Tournez la page S.V.P. ➔

## B – Responsable légal N°2 (R2)

		PROFESSION	CODE Profession	DATE de NAISSANCE	Portable
<b>R2</b>	PERE <input type="checkbox"/> MERE <input type="checkbox"/>				
	NOM : PRENOM :				
Adresse :					
	BEAU-PERE <input type="checkbox"/> BELLE-MERE <input type="checkbox"/>				
	NOM : PRENOM :				
	ENFANTS :	SEXE	Etablissement scolaire	Classe	Date de naissance
					Vivant au domicile

LIEU DE TRAVAIL DU PERE ou de LA MERE (Nom de l'entreprise) : .....

Adresse précise : ..... Téléphone .....

LIEU DE TRAVAIL du BEAU-PERE ou de la BELLE-MERE (Nom de l'entreprise) : .....

Adresse précise : ..... Téléphone : .....

**Madame – Monsieur : .....**

**inscrive(nt) ce jour leur enfant au Collège Saint Joseph pour la rentrée scolaire 2017-2018.**

**A....., le .....**

**SIGNATURE DU RESPONSABLE N°2 :**