

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

SAINT JOSEPH

Collège de garçons
8, rue Emile Verhaeren
92210 SAINT CLOUD
TEL : 01 46 02 49 82
FAX : 01 47 71 16 07

www.st-joseph-st-cloud.com

- Accepté
 Refusé
 En attente

PHOTO
D'IDENTITE
RECENTE

Prrière de ne rien inscrire dans ce cadre réservé au collège

Dossier envoyé le _____ Dossier retourné le _____ Date du rendez-vous _____

Demande de confirmation _____ Confirmé le _____

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ELEVE

NOM : _____ Prénom : _____

Date et lieu de naissance _____ Ville _____ Département _____

Demi-pensionnaire Externe Redoublant si oui classe : _____

Classe demandée _____

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LA FAMILLE

La correspondance et la facturation doivent être adressée à :

Personne(s) responsable(s) de l'enfant :

Parents Père Mère Tuteur Autres (précisez) _____

Nom et Prénom _____

Adresse _____

Code Postal _____ Ville _____

Téléphone ---- / ---- / ---- / ---- / ---- Courriel _____

En cas de séparation ou de divorce veuillez indiquer ci-dessous l'adresse de l'autre parent pour l'envoi des résultats et de la correspondance

Adresse _____

Code Postal _____ Ville _____

Pour la facture, veuillez indiquer si celle-ci doit lui être adressée Oui Non

Situation familiale Marié Veuf ou veuve Divorce Autre cas

Années de naissance des frères et sœurs ---/--- ---/--- ---/--- ---/--- ---/--- ---/--- ---/---

F pour fille et G pour garçons

L'élève a-t-il des frères et sœurs à Saint Joseph ? oui non

Profession Père _____ Mère _____

Téléphone professionnel _____

RENSEIGNEMENTS RELIGIEUX

Paroisse de la famille _____ Ville _____

Date	Paroisse/ Ville
Baptême	
1 ère Communion	
Confirmation	

Attitude religieuse de la famille _____

RENSEIGNEMENTS SCOLAIRES

Actuellement le candidat est en classe de _____

L'élève fréquente un établissement Public Privé Catholique Autre Privé

Nom de l'établissement _____

Adresse _____

Code postal _____ Ville _____

N° d'Immatriculation de l'Etablissement (Code Education Nationale) _____

LV1 Tous les élèves étudient l'anglais

LV2 à partir de la 4 ème Allemand ou Espagnol

Options A partir de la 5 ème latin Association sportive

Remarques des parents sur la vie scolaire de l'enfant (comportement, niveau, difficultés)

Motifs qui vous font demander l'inscription à Saint Joseph

Après remise de la présente fiche au secrétariat et si une suite favorable peut être donnée à votre demande d'inscription vous serez contactés très rapidement pour un rendez vous avec le Directeur.

Fait à

Le

Signature obligatoire

Père

Mère