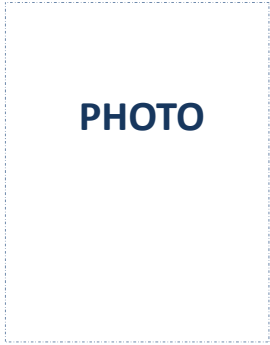




Ensemble Scolaire Privé Catholique Européen

DOSSIER DE DEMANDE D'INSCRIPTION

EN CLASSE DE 4EME



DATE : / / 202....

- INFORMATIONS ELEVE -

N° IDENTIFIANT :

NOM : **PRÉNOM(s) :** **SEXE :** F / M

DATE DE NAISSANCE : / / **LIEU DE NAISSANCE :**

NATIONALITÉ(s) : Française Autre :

ADRESSE ÉLECTRONIQUE :@.....

ADRESSE OÙ RÉSIDE L'ÉLÈVE (si DIFFERENTE de celle du responsable légal) :

RÉGIME SOUHAITÉ : Externe Demi-pensionnaire Indéterminé

Elève boursier

PARCOURS SCOLAIRE

REDOUBLEMENT ELÈVE E.I.P. P.A.I P.A.P MDPH

CLASSES	ETABLISSEMENTS	VILLES
5ÈME		
6ÈME		
CM2		
CM1		

OPTIONS ET LANGUES ETRANGERES

Options 5ème	LV1 : <input type="checkbox"/> Anglais LV2 : <input type="checkbox"/> Allemand <input type="checkbox"/> Espagnol <input type="checkbox"/> Bilangue <input type="checkbox"/> Projet international <input type="checkbox"/> Initiation LCA
Options 4ème	LV1 : <input type="checkbox"/> Anglais LV2 : <input type="checkbox"/> Allemand <input type="checkbox"/> Espagnol <input type="checkbox"/> bilangue Section européenne : <input type="checkbox"/> Anglaise <input type="checkbox"/> Allemande <input type="checkbox"/> Espagnole <input type="checkbox"/> LATIN <input type="checkbox"/> GREC
Options facultatives	<input type="checkbox"/> Projet international <input type="checkbox"/> Cours de Français Langue Etrangère (F.L.E)

- INFORMATIONS FAMILLE -

SITUATION FAMILIALE : Mariés Vie maritale Séparés Veuf(ve) Parent célibataire Pacsé(e)s

Si divorcés ou séparés, garde de l'enfant : Mère Père Alternée

👉 MERCI DE JOINDRE UNE COPIE DU JUGEMENT DE DIVORCE OU UNE ORDONNANCE DE NON-CONCILIATION

NOM ET PRÉNOM DU PÈRE OU TUTEUR LÉGAL :

.....

NÉ LE : / /

N° DE PORTABLE :

ADRESSE MAIL :

.....

PROFESSION :

EMPLOYEUR :

N° TÉLÉPHONE TRAVAIL :

ADRESSE DOMICILE:

.....

.....

.....

N° TÉLÉPHONE DOMICILE :

NOM ET PRÉNOM DE LA MÈRE :

.....

NÉE LE : / /

N° DE PORTABLE :

ADRESSE MAIL :

.....

PROFESSION :

EMPLOYEUR :

N° TÉLÉPHONE TRAVAIL :

ADRESSE DOMICILE :

.....

.....

.....

N° TÉLÉPHONE DOMICILE :

NOMBRE D'ENFANTS A CHARGE POUR LE RESPONSABLE PRINCIPAL :

NOMBRE DE FRÈRES ET SŒURS :

NOM	PRENOM	Date de naissance	Scolarité en 2023– 2024

PIÈCES A FOURNIR LORS DE L'INSCRIPTION :

- Une photo d'identité
- Une photocopie du livret de famille (page parents + page enfant concerné UNIQUEMENT)
- Une photocopie des bulletins de l'année en cours + l'ensemble des bulletins trimestriels de l'année précédente
- Chèque d'acompte de 150 € pour valider l'inscription (lors du rdv)

COLLÈGE THÉRÈSE D'AVILA

13 RUE DES FRERES VAILLANT - BP 41077 - 59011 LILLE CEDEX

☎ : 03.28.36.56.66

✉ : acc.college@theresedavila.eu - www.theresedavila.eu