



# DOSSIER DE PREINSCRIPTION

ANNEE SCOLAIRE 2019 - 2020

Classe :

6ème

5ème

4ème

3ème

Date de préinscription : | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ |

Nom : .....

Prénom : .....

Etablissement d'origine : .....

**Pièces à fournir**  
- 3 derniers bulletins



Nom et Prénoms (ordre état civil) : .....

Date de naissance : | \_\_\_ | \_\_\_ | \_\_\_ |

Lieu de naissance : .....

Sexe :  M  F

Nationalité : .....

Adresse où réside l'enfant : .....

Régime à la rentrée scolaire : Demi-Pensionnaire (DP) - Repas apporté (RA) - Externe (E)

Lundi		Mardi		Jeudi		Vendredi	
-------	--	-------	--	-------	--	----------	--

**Veillez mettre les initiales dans la case prévue**  
(cette information sera à confirmer sur le coupon d'inscription envoyé en juin)

LES PARENTS	
<b>Situation familiale :</b> <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Marié <input type="checkbox"/> Séparé <input type="checkbox"/> Divorcé <input type="checkbox"/> Vie maritale <input type="checkbox"/> Pacsé <input type="checkbox"/> Veuf	
<b>Responsable légal de l'enfant :</b> <input type="checkbox"/> Mr ou Mme <input type="checkbox"/> Madame <input type="checkbox"/> Monsieur	
<i>Le père (Nom - Prénom) Représentant Légal</i>	<i>La mère (Nom - Prénom) Représentant Légal</i>
	Nom de jeune fille : _____
<b>Adresse :</b> N° _____ Rue _____ CP/Ville _____ Téléphone domicile ___/___/___/___/___ <input type="checkbox"/> LR <b>Email</b> _____ Date de naissance   ___   ___   ___   Profession _____ _____	<b>Adresse (si différente) :</b> N° _____ Rue _____ CP/Ville _____ Téléphone domicile ___/___/___/___/___ <input type="checkbox"/> LR <b>Email</b> _____ Date de naissance   ___   ___   ___   Profession _____ _____
Employeur _____ Lieu de travail _____ Profession libérale <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Cadre <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Secteur privé <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Demandeur d'emploi <input type="checkbox"/> Téléphone professionnel ___/___/___/___/___ Portable personnel ___/___/___/___/___	Employeur _____ Lieu de travail _____ Profession libérale <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Cadre <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Secteur privé <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Demandeur d'emploi <input type="checkbox"/> Téléphone professionnel ___/___/___/___/___ Portable personnel ___/___/___/___/___
Cas particulier (tuteur, beaux-parents, aide-maternelle...) : Nom - Prénom _____	Préciser _____ Téléphone ___/___/___/___/___

### Les Frères et Sœurs

Nom - Prénom	Date de naissance	Classe	Etablissement fréquenté/Vie active