

COLLÈGE SAINT-JOSEPH

6, rue du Parchamp

92100 BOULOGNE-BILLANCOURT

Tél. : 01 46 99 90 30 - Fax : 01 46 05 42 10

Photo
d'identité**FICHE D'INSCRIPTION**

informations à usage confidentiel

Établie le _____ 20____

pour la rentrée du _____ 20____

comme (1)

Externe

D.P.

Pour la classe de

1^{ère} Langue vivante

Anglais

Allemand

2^{ème} Langue vivante

Option

1 - NOM DE L'ÉLÈVE ET SITUATION FAMILIALE

NOM : _____

Prénoms (dans l'ordre de l'état civil, soulignez le prénom usuel) :
_____Nationalité : _____ Sexe : M F

Date de naissance : _____ à _____

Adresse du responsable légal : père - mère - tuteur (1) :

M. et Mme (avec le nom du père) : _____

rue : _____ N° _____

Code postal : _____ Ville _____

N° de téléphone : Domicile _____ Bureau père _____ Port. père : _____

Bureau mère : _____ Port. mère : _____

Mail père : _____ @ _____ mère : _____ @ _____

Profession du père : _____

de la mère : _____

Situation des parents : Mariés Séparés Divorcés Remariés AutresAdresse du 2nd parent (si différente) : _____

rue : _____ N° _____

Code postal : _____ Ville _____

Situation familiale particulière le cas échéant (divorce, adoption, décès...)

Composition de la famille : _____ Frères _____ Sœurs

Place de l'élève dans la famille : Aîné 2 3 4 5 6

Nom et adresse de l'établissement actuellement fréquenté : _____

dans lequel l'élève suit la classe de : _____

Avez-vous déjà rempli une demande d'inscription dans le passé pour cet enfant oui non

Si oui, en quelle(s) année(s) : _____

2 - ÉTUDES poursuivies antérieurement

Année scolaire	Classes	Établissement

Parents, pour quelles raisons inscrivez-vous votre enfant à Saint-Joseph ?

Décrivez le caractère de votre enfant :

Centres d'intérêts de l'enfant :

3 - SANTÉ

6 - ADHÉSION AU PROJET CATHOLIQUE

Signature des parents