



DOSSIER D'INSCRIPTION FAMILLE

Année scolaire 2020 / 2021

RESPONSABLE LÉGAL 1

NOM : Prénom : M F

RÔLE : Père Mère Autre : (précisez)

ADRESSE :

CODE POSTAL : VILLE : QUARTIER :

TEL FIXE __ / __ / __ / __ / __ TEL PORTABLE __ / __ / __ / __ / __

MAIL :

AGE : 18/25 ans 26/49 ans 50/59 ans 60/64 ans 65 ans et +

CATÉGORIE PROFESSIONNELLE :

Étudiant(e) Actif/ve En recherche d'emploi Inactif/ve Retraité(e)

SITUATION FAMILIALE* : Monoparentale Marié(e) Divorcé(e) Veuf/ve

NOMBRE D'ENFANTS DANS LA FAMILLE* :

dont nombre d'enfant(s) en situation de handicap (majeur ou mineur)* :

dont nombre d'enfant(s) :

- de moins de 6 ans : - de 16 à 18 ans :

- de 6 à 10 ans : - de 18 ans et + :

- de 11 à 15 ans :

RESPONSABLE LÉGAL 2

NOM : Prénom : M F

RÔLE : Père Mère Autre : (précisez)

ADRESSE :

CODE POSTAL : VILLE : QUARTIER :

TEL FIXE __ / __ / __ / __ / __ TEL PORTABLE __ / __ / __ / __ / __

MAIL :

AGE : 18/25 ans 26/49 ans 50/59 ans 60/64 ans 65 ans et +

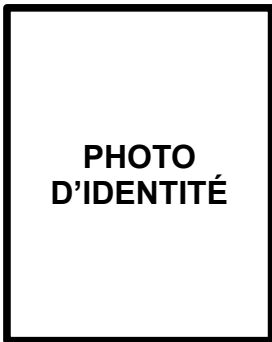
CATÉGORIE PROFESSIONNELLE :

Étudiant(e) Actif/ve En recherche d'emploi Inactif/ve Retraité(e)

AUTRE PERSONNE À CONTACTER (facultatif)

NOM : Prénom : M F

RÔLE : TEL : __ / __ / __ / __ / __



- LISTE DES PIÈCES À FOURNIR**
- ASSURANCE SCOLAIRE
 - PHOTO D'IDENTITÉ
 - RAMETTE DE PAPIER (pour les 3ème uniquement)
 - PAIEMENT

Date de retour du dossier : __ / __ / ____

FICHE D'INSCRIPTION COLLÉGIEN

NOM : Prénom : M F

DATE DE NAISSANCE :

N° TEL DU JEUNE : __ / __ / __ / __ / __

MAIL :

JEUNE INSCRIT L'AN DERNIER : OUI NON

VOTRE ENFANT EST INSCRIT AU COLLÈGE :

NOM DU COLLÈGE :

CLASSE :

NOM DU PROFESSEUR PRINCIPAL : M / MME

IL A LA POSSIBILITÉ DE CHOISIR 2 CRÉNEAUX AUXQUELS IL S'ENGAGE À VENIR :

- LUNDI** de 17h30 à 19h
- MARDI** de 17h30 à 19h
- MERCREDI** de 15h30 à 17h
- JEUDI** de 17h30 à 19h
- VENDREDI** de 17h30 à 19h

VOTRE ENFANT EST-IL ALLOPHONE ? OUI NON
(enfant nouvellement arrivé en France)

Y A-T-IL UN SUIVI PAR DES PARTENAIRES SOCIAUX OU ÉDUCATIFS ? OUI NON
(exemple : suivi PRE, suivi AFEV...)

VOTRE ENFANT A-T-IL DES DIFFICULTÉS IDENTIFIÉES LIÉES L'APPRENTISSAGE ? OUI NON
(exemple : dyslexie...)

VOTRE ENFANT PARTICIPE T-IL A UNE ACTIVITÉ EXTRA SCOLAIRE RÉGULIÈRE ? OUI NON

CADRE RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

RÈGLEMENT : ESP CHQ AUCUN RÈGLEMENT
TOTAL : € PAIEMENT TOTAL PAIEMENT PARTIEL (RESTE :€)