

PHOTO

FICHE D’INSCRIPTION Collège

Année scolaire : 2018 - 2019

☐ 6ème ☐ 5ème ☐ 4ème ☐ 3ème ☐ ULIS



Ecole et collège ste Marie st Jean Baptiste

76 avenue Louis BOUCHET

17200 ROYAN

☎ : 05-46-05-24-51 Fax : 05-46-05-54-77

Courriel : college-ste-marie.royan@wanadoo.fr

Site : www.ste-marie-royan.fr

→ Elève

Nom :

Prénom :

Sexe : ☐ F ☐ M

Né(é) le :

À :

Département :

Pays :

Adresse habituelle de l’élève :

☐ chez les parents

☐ chez le père

☐ chez la mère

☐ garde alternée

☐ autre

Scolarité de l’année précédente 2017/2018

Classe fréquentée :

Nom de l’établissement :

Adresse :

Code postal + Ville :

LV1 :

LV2 :

Autres options :

Scolarité de l’année en cours 2018/2019 :

Classe :

Régime : ☐ Externe ☐ Demi-pensionnaire : ☐ Lundi ☐ Mardi ☐ Jeudi ☐ Vendredi

☐ Externe avec repas occasionnels

Options :

En 6^{ème}

☐ Bi langue allemand

Des options facultatives sont proposées :

☐ Squash ☐ Atelier Musique en partenariat avec EMR ☐ bridge ☐ théâtre ☐ devoirs faits

☐ Catéchèse ou ☐ Culture religieuse ☐ Préparation à la Profession de Foi

En 5^{ème}

☐ Espagnol ☐ Allemand ☐ Latin ☐ Squash ☐ Catéchèse ou ☐ Culture religieuse

En 4^{ème}

☐ Espagnol ☐ Allemand ☐ Latin ☐ Anglais + ☐ Catéchèse

En 3^{ème}

☐ Espagnol ☐ Allemand ☐ Latin ☐ Anglais + ☐ Atelier Théâtre ☐ Dispositif dérogatoire en alternance ☐ Catéchèse

→ 1^{er} Responsable

Lien : Père - Autre (à préciser) :

☐ M ☐ Mme ☐ Mlle

NOM :

Prénom :

Situation familiale :

☐ Célibataire ☐ Mariés ☐ Pacsés ☐ Concubinage ☐ Veuf(ve) ☐ Divorcés (*) ☐ Séparés(*)

Adresse :

Code postal :

Ville :

☎ Domicile :

📱 Mobile :

§ Travail :

@ Courriel :

J’autorise à communiquer mes coordonnées aux associations de parents d’élèves :

☐ Oui ☐ Non

Situation d’emploi :

☐ En activité ☐ Au chômage ☐ À la retraite ☐ Autre (à préciser)

Profession :

Employeur :

Lieu :

Nombre total d’enfants à charge :

→ 2^{ème} Responsable

Lien : Mère - Autre (à préciser) :

☐ M ☐ Mme ☐ Mlle

NOM :

Prénom :

Situation familiale :

☐ Célibataire ☐ Mariés ☐ Pacsés ☐ Concubinage ☐ Veuf(ve) ☐ Divorcés(*) ☐ Séparés(*)

Adresse :

Code postal :

Ville :

☎ Domicile :

📱 Mobile :

§ Travail :

@ Courriel :

J’autorise à communiquer mes coordonnées aux associations de parents d’élèves :

☐ Oui ☐ Non

Situation d’emploi :

☐ En activité ☐ Au chômage ☐ À la retraite ☐ Autre (à préciser)

Profession :

Employeur :

Lieu :

Nombre total d’enfants à charge :

→ Autre personne à contacter en cas d’urgence

☐ M ☐ Mme ☐ Mlle

NOM :

Prénom :

☐ Père ☐ Mère ☐ Autre membre de la famille ☐ Autre (à préciser) :

☎ Domicile :

§ Travail :

📱 Mobile :

@ Courriel :

1.(*) Joindre un justificatif de droit de garde et de domicile de l’enfant en cas de divorce ou de séparation.

2.En cas de changement d’informations en cours d’année scolaire, merci de bien vouloir avertir le secrétariat.

Le :

Signature