**DEMANDE D’INSCRIPTION**

Pour l’année scolaire 2020-2021

|  |
| --- |
| Renseignements Élève |
|

|  |
| --- |
| État civil |
| NOM : |  |
| Prénom : |  |
| *Autres prénoms :* |  |
| Sexe : |  |  |
| Date de naissance : | \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ \_ \_ | Ville : |  |
| Département : | \_ \_ | Pays : |  |
| Nationalité : |  | Autre : |  |
| Votre enfant est-il pupille : |
| De la Nation | De l’Assistance publique | De l’École publique |
|[ ] [ ] [ ]
|  |  |  |  |

 |
|

|  |
| --- |
| Scolarité |
| Établissement actuel : |  |
| Classe actuelle : |  | **Classe demandée :** |  |
| LV1 : | **Anglais** | LV1 en primaire : |  |
| LV2 : |  |  |  |
| **Option LATIN :** |  |  | **UNSS :** |  |  |
| **Section sportive :** |  |  |  |
|  |  |  |  |

 |
|

|  |
| --- |
| Frères et Sœurs |
| L’enfant a un(e)/des frère(s)/sœur(s)**dans l’établissement**  |  |  |
| NOM : |  | Prénom : |  | Classe : |  |
| NOM : |  | Prénom : |  | Classe : |  |
| NOM : |  | Prénom : |  | Classe : |  |
| NOM : |  | Prénom : |  | Classe : |  |
| NOM : |  | Prénom : |  | Classe : |  |
|  |  |  |  |  |  |

 |
|

|  |
| --- |
| Restauration |
| Régime souhaité : |
|  | Externe : Ne mangera pas à la cantine |
|  | Demi pensionnaire régulier, **tous les jours** *(Lundi, Mardi, Jeudi et**Vendredi)* |
|  | Demi pensionnaire occasionnel (Uniquement les jours cochés) *Max 3 jours* |
|  | Lundi | Mardi | Jeudi | Vendredi |
|  |[ ] [ ] [ ] [ ]
|  | Demi pensionnaire LIBRE (à la demande, sans jour fixé au préalable) |
|  |  |
| Informations diverses |
| Camarades souhaités dans la même classe : |  |
| Activités extra-scolaires : |  |
| SANTÉ | Rien à signaler | Autre |
|  |  |  |
|  |  |

 |

|  |
| --- |
| Renseignements Responsable(s) |
|

|  |
| --- |
| État civil du **PÈRE ou TUTEUR** |
| NOM : |  |
| Prénom : |  |
| *Adresse postale* | N° : |  | Voie : |  |
| *Complément d’adresse :* |  |
| Code postal : | \_ \_ \_ \_ \_ | Ville : |  |
| Adresse mail : |  |
| **@** |  |
| Tél mobile : | \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ | Tél Domicile : | \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ |
| Profession : |  | Tél Travail : | \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ |
| Employeur : |  |
|  |  |  |  |

 |
|

|  |
| --- |
| État civil de la **MÈRE** |
| NOM : |  |
| Prénom : |  |
| NOM de Naissance : |  |
| *Adresse postale* | N° : |  | Voie : |  |
| *Complément d’adresse :* |  |
| Code postal : | \_ \_ \_ \_ \_ | Ville : |  |
| Adresse mail : |  |
| @ |  |
| Tél mobile : | \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ | Tél Domicile : | \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ |
| Profession : |  | Tél Travail : | \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ |
| Employeur : |  |
|  |  |  |  |

 |
|

|  |
| --- |
| Facturation |
| Dans le cas de parents séparés, utiliser pour la facturation, l’adresse : |  |  |
| Mode de paiement | Chèque/Espèce/En ligne | Prélèvement1 |
|  |  |
| 1**Veuillez renseigner l’IBAN si vous choisissez le prélèvement** |
| \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ |
|  |  |  |  |  |  |

 |

|  |
| --- |
| Observations  |
|  |

Fait à Lourdes, le \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ \_ \_

Je déclare préinscrire mon enfant en concertation et en accord avec l’autre responsable légal.

*Signatures obligatoires*

**du Père** **de la Mère** **du Tuteur**