**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**