



FICHE D'INSCRIPTION / 5^{ème} A FOURNIR AVEC LA FICHE SANITAIRE A COMPLETER LISIBLEMENT EN LETTRE CAPITALES

NOM ELEVE : _____ Prénoms (TOUS) : _____

NE(E) LE : ___ / ___ / ____ A : _____ CODE POSTAL : _____

COLLEGE ANNEE PRECEDENTE (NOM ET VILLE) : _____

PUBLIC / PRIVE (**rayez la mention inutile**) REDOUBLANT(E) : OUI / NON (**rayez la mention inutile**)

LV1 ANGLAIS

LV2 ESPAGNOL OU LV2 HEBREU (**entourez la LV2 choisie**)

Si la LV2 est espagnol l'HEBREU devient obligatoire en LV3 (projet d'établissement).

REPRESENTANT LEGAL 1 / Prioritairement joignable	REPRESENTANT LEGAL 2
Mme / M. : _____	Mme / M. : _____
Nom de jeune fille : _____	Nom de jeune fille : _____
Adresse : _____ _____	Adresse : _____ _____
VILLE : _____ CP : _____	VILLE : _____ CP : _____
MOBILE : _____	MOBILE : _____
MAIL (en majuscules) : _____ _____	MAIL (en majuscules) : _____ _____
PROFESSION : _____	PROFESSION : _____

AUTRE PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'ABSENCE :

NOM / Prénom : _____ MOBILE : _____

LIEN AVEC L'ENFANT : _____

L'attestation d'assurance scolaire est à remettre obligatoirement à la rentrée à la VIE scolaire.

DATE :

SIGNATURE RESPONSABLE 1 :

DATE :

SIGNATURE RESPONSABLE 2 :