|  |  |
| --- | --- |
| **DEMANDE D’INSCRIPTION** | Date de la demande : / /  Date d’entrée : / /  N° enreg : FA |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***ELEVE*** | | | | |
| Nom, Prénom | …………………………………………………………………………………………………………………………… | | | |
| Date de Naissance | / / | | | |
| Lieu de naissance | ………………………………………………………………………………………………………………………………… | | | |
| Sexe | □ Féminin □ Masculin | | | |
| Classe souhaitée : | **Maternelle : □ ULIS TSA □ T.P.S**  **□ P.S □ M.S □ G.S**  **Primaire : □ CP □ CE1 □ CE2**  **□ CM1 □ CM2 □ ULIS TFC** | | **Collège :**  □ **6ème** □ **6ème sport**  □ **5ème** □ **5ème sport**  □ **4ème**  □ **4ème sport**  □ **3ème** □ **3ème sport** | |
| Régime | □ Externe □ Demi-pensionnaire | | | |
| Langues Vivantes ou anciennes : | LV1 : □ Angl □ All | LV2 : □ Angl □ All □ Esp | | Latin : □ Oui □ Non |
| Etiez-vous boursier l’an dernier? | □ Oui □ Non  □ C’est ma première demande de bourses | | | |
| Etablissement précédent (nom et commune) | …………………………………………………………………………………………………………………………… | | | |
| Classe précédente | ……………………………………………………………………………………………………………………………. | | | |
| Quel mode de transport souhaitez-vous ? | □ BUS | □ TRAIN | | □ VEHICULE PERSO. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***RESPONSABLE*** | | | |
| RESPONSABLE 1  PERE\*  MERE\*  Rayer la mention inutile | Nom, prénom :………………………………………………………………………………………………………….  Profession :……………………………………………………………………………………………………………….  🕿 tél fixe  : / / / / 🕿 Portable : / / / /  Mail : ………………………………………………………………………….  Adresse : …………………………………………………………………  CP : …………………………………… Ville : ……………………………………………….……………………… | | |
| RESPONSABLE 2  PERE\*  MERE\*  Rayer la mention inutile | Nom, prénom :………………………………………………………………………………………………………….  Profession :……………………………………………………………………………………………………………….  🕿 tél fixe : / / / / 🕿 Portable : / / / /  Mail : ………………………………………………………………………….  Adresse : …………………………………………………………………  CP : …………………………………… Ville : ……………………………………………….……………………… | | |
| Nombre d’enfants | ……………………………………… | Nombre d’enfants scolarisés | ………………………………………. |
| Acceptez-vous la diffusion d’informations par mail ? : | □ Oui □ Non | | |
| Responsable payeur | * R1 50% 100% * R2 50% 100% | | |