

PHOTO

FICHE DE PRÉINSCRIPTION



4^{ème}

English Class

N° CODE _____

Résultats fournis Oui

(réservé à l'établissement)

Enfant précoce Oui

Test Wisk IV fourni

RDV le _____

Les informations recueillies sur cette fiche d'inscription seront enregistrées dans un fichier informatisé par l'Institution Catholique Externat Chavagnes, informations exploitées en interne durant la scolarité de l'élève puis archivées dans nos locaux lors de son départ. Conformément à la loi RGPD, vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données vous concernant et les faire rectifier par le secrétariat

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ÉLÈVE

NOM : _____ Prénoms : _____
(dans l'ordre de l'état civil)

Date de Naissance : _____ Nationalité : _____

Sexe : F M

Pays – Ville – N° de département de naissance : _____
(Arrondissement si cas échéant)

N° d'identifiant : _____ (à réclamer auprès du secrétariat du collège d'origine, les élèves venant de CM2 ne sont donc pas concernés)

Régime demandé : EXTERNE DEMI-PENSIONNAIRE

L'élève est-il actuellement BOURSIER ? OUI NON

Si NON, une demande a-t-elle été déposée pour l'année scolaire suivante : OUI NON

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LES PARENTS

Responsable légal : Père Mère Autre
Responsable payeur : Père Mère Autre (* voir au dos)

PÈRE :

NOM : _____ Prénom : _____

ADRESSE : _____

Code Postal : _____ VILLE : _____

☎ Domicile : _____ Portable : _____ ☎ travail : _____

Profession : _____

MÈRE :

NOM : _____ Prénom : _____

ADRESSE (si différente) : _____

Code Postal : _____ VILLE : _____

☎ Domicile : _____ Portable : _____ ☎ travail : _____

Profession : _____

Situation familiale : MARIÉS VIE MARITALE SÉPARÉS DIVORCÉS

Autre situation : _____ Domiciliation de l'enfant : Père Mère

En cas de séparation ou de divorce, prévoir de fournir avec le dossier d'inscription définitif la copie du jugement indiquant la garde de l'enfant.

Mail pour communication avec l'Etablissement :

Parents mariés : 1 seule adresse mail :

Autre situation : Email : Mère
Père

Nombre d'enfants à charge : _____ Nombre d'enfants scolarisés en Secondaire : _____
(y compris ceux scolarisés à Françoise d'Amboise)

Nom	Prénom	Année de Naissance
_____	_____	_____
_____	_____	_____

SCOLARITÉ

Année **Classe** **Nom et Ville de l'Établissement**

2018 - 2019 _____ _____

Classe(s) Redoublée(s) : _____

VŒUX D'OPTIONS

LV 2 : Russe Allemand Espagnol

LATIN (1h) : OUI NON

Souhaite être candidat à la **English class** 2h en plus (sur dossier) OUI NON

Accepté OUI NON

OPTIONS

Option facultative : de 13h à 14h si l'emploi du temps le permet (*1 seul choix possible*) :

- Informatique coding en anglais
- Presse internationale
- Chorale

ACTIVITÉS EXTRA-SCOLAIRES : _____

Pour une garantie d'inscription, joindre un chèque d'arrhes de 100 € Il sera déduit de la scolarité. En cas d'annulation, le chèque ne sera pas restitué.

La classe où sera inscrit l'élève dépendra évidemment de l'avis définitif de l'établissement d'origine au 3^{ème} trimestre.

En soumettant ce formulaire j'accepte que les informations saisies soient exploitées dans le cadre de la scolarité de mon enfant

Cadre réservé à l'administration

CANDIDATURE RETENUE :

OUI
NON
En attente

Envoi mail confirmation
Envoi mail confirmation

Date du passage :

Signature :