



# FICHE DE PRÉINSCRIPTION

RDV le \_\_\_\_\_

**6<sup>ème</sup>**   
**Résultats fournis Oui**   
**Enfant précoce Oui**

**English Class**

N° CODE \_\_\_\_\_  
(réservé à l'établissement)

**Test Wisk IV fourni**

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

### 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'Établissement :

Parents mariés : 1 seule adresse mail : .....

Autre situation : Email : Mère  .....  
Père  .....

Nombre d'enfants à charge : \_\_\_\_\_

Nom	Prénom	Année de Naissance
_____	_____	_____
_____	_____	_____

SCOLARITÉ

Année	Classe	Nom et Ville de l'Établissement
2018 - 2019	_____	_____
2017 - 2018	_____	_____

Classe(s) Redoublée(s) : \_\_\_\_\_

Candidat à la **English class**    oui     non     **Accepté**    oui     non

OPTIONS

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

- Presse internationale
- Théâtre en anglais
- Sciences
- EPS en anglais (découverte de sports anglo-saxons : Cricket, Baseball....)
- 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<sup>ème</sup> 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             Envoi mail confirmation   
   NON             Envoi mail confirmation   
   En attente

Date du passage :

Signature :