

**COLLÈGE SAINT-JOSEPH**

6, rue du Parchamp

**92100 BOULOGNE-BILLANCOURT**

Tél. : 01 46 99 90 30 - Fax : 01 46 05 42 10

Photo  
d'identité**FICHE D'INSCRIPTION**

informations à usage confidentiel

Établie le \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_

pour la rentrée du \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_

comme (1)

Externe

D.P.

Pour la classe de

1<sup>ère</sup> Langue vivante

Anglais

Allemand

2<sup>ème</sup> Langue vivante

Option

**1 - NOM DE L'ÉLÈVE ET SITUATION FAMILIALE**

NOM : \_\_\_\_\_

Prénoms (dans l'ordre de l'état civil, soulignez le prénom usuel) :  
\_\_\_\_\_Nationalité : \_\_\_\_\_ Sexe :  M  F

Date de naissance : \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

Adresse du responsable légal : père - mère - tuteur (1) :

M. et Mme (avec le nom du père) : \_\_\_\_\_

rue : \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_

N° de téléphone : Domicile \_\_\_\_\_ Bureau père \_\_\_\_\_ Port. père : \_\_\_\_\_

Bureau mère : \_\_\_\_\_ Port. mère : \_\_\_\_\_

Mail père : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_ mère : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Profession du père : \_\_\_\_\_

de la mère : \_\_\_\_\_

Situation des parents :  Mariés  Séparés  Divorcés  Remariés  AutresAdresse du 2<sup>nd</sup> parent (si différente) : \_\_\_\_\_

rue : \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_

Situation familiale particulière le cas échéant (divorce, adoption, décès...)  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Composition de la famille : \_\_\_\_\_ Frères \_\_\_\_\_ Sœurs

Place de l'élève dans la famille :  Aîné  2  3  4  5  6 

Nom et adresse de l'établissement actuellement fréquenté : \_\_\_\_\_

dans lequel l'élève suit la classe de : \_\_\_\_\_

Avez-vous déjà rempli une demande d'inscription dans le passé pour cet enfant  oui  non

Si oui, en quelle(s) année(s) : \_\_\_\_\_

**2 - ÉTUDES** poursuivies antérieurement

Année scolaire	Classes	Établissement

Parents, pour quelles raisons inscrivez-vous votre enfant à Saint-Joseph ?

---

---

---

---

---

Décrivez le caractère de votre enfant :

---

---

---

Centres d'intérêts de l'enfant :

---

---

---

**3 - SANTÉ**

---

---

---

**6 - 1/ ADHÉSION AU PROJET CATHOLIQUE**

---

---

**2/ SERIEZ-VOUS PRÊT(E)(S) À PARTICIPER : ACCOMPAGNEMENT DE SORTIES, CATÉCHÈSE, ETC...**

---

---

Signature des parents