



COLLEGE SAINT-GABRIEL
Demande d'inscription 2010-2011



Demande à retourner par courrier à l'adresse suivante :

Ensemble scolaire Saint-Gabriel
Secrétariat de direction
21, rue de la Lisette
92220 BAGNEUX

Tel : 01 46 57 61 22
E-mail : inscription-st.gabriel@fondation-auteuil.org
Site web : saint-gabriel.blog.fondation-auteuil.org

Classe demandée : 6^e 5^e 4^e 3^e

ELEVE

| | | | | |
|-----------------------------|------------------------------|------------------------------|----------------------------|----------------------------|
| Nom | _____ | Sexe | <input type="checkbox"/> F | <input type="checkbox"/> M |
| Prénom | _____ | | | |
| Date de naissance | _____ | | | |
| Département ou Pays | _____ | | | |
| Adresse | _____ | | | |
| Code postal | _____ | Commune | _____ | |
| ☎ Domicile | _____ | ☎ Portable | _____ | |
| → L'élève est-il boursier ? | <input type="checkbox"/> oui | <input type="checkbox"/> non | | |

PARENTS OU RESPONSABLE(S) LEGAL (AUX) AYANT FAIT PART DE LA DEMANDE

| | PERE <input type="checkbox"/> TUTEUR <input type="checkbox"/> AUTRE :..... | MERE TUTRICE <input type="checkbox"/> AUTRE :..... |
|------------------------|---|---|
| Nom | _____ | _____ |
| Prénoms | _____ | _____ |
| Né(e) le | _____ | _____ |
| Adresse domicile | _____ | |
| Code postal | _____ | |
| Commune | _____ | |
| Tél. Domicile | _____ | |
| Portable | _____ | |
| Liste rouge | <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non | <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non |
| Courriel/ adresse mail | _____ | |
| Situation de famille | <input type="checkbox"/> Marié <input type="checkbox"/> Célibataire | <input type="checkbox"/> Mariée <input type="checkbox"/> Célibataire |
| | <input type="checkbox"/> Divorcé <input type="checkbox"/> Séparé | <input type="checkbox"/> Divorcée <input type="checkbox"/> Séparée |
| | <input type="checkbox"/> Veuf <input type="checkbox"/> Remarié | <input type="checkbox"/> Veuve <input type="checkbox"/> Remariée |

PIECES A JOINDRE :

- Une lettre explicitant la demande
- Une enveloppe timbrée libellée à votre adresse
- Une photo d'identité de l'élève (à coller au recto de cette fiche)
- Une photocopie de la carte d'identité de l'élève
- Une photocopie de la carte d'identité de la personne effectuant la demande
- Une photocopie des bulletins trimestriels des deux années scolaires précédentes et des bulletins trimestriels de l'année en cours

SCOLARITE :

| |
|---|
| Année en cours : Etablissement : Classe : LV1 : LV2 (le cas échéant): Option(s) (le cas échéant) : |
|---|

| Années antérieures | établissement | classe |
|---------------------------|----------------------|---------------|
| Année 2008-2009 | | |
| Année 2007-2008 | | |
| Classes redoublées | | |
| | | |

N.B. Vérifiez que vous avez joint **une lettre expliquant votre demande** d'inscription et une **enveloppe timbrée** à votre nom et adresse.

| | | | | |
|-------------------------------|---------------------------------|-------------------------------|----------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Père | <input type="checkbox"/> Tuteur | <input type="checkbox"/> Mère | <input type="checkbox"/> Tutrice | <input type="checkbox"/> Autre (Précisez) |
| Date et signature | | | | |

Ne rien écrire ci-dessous :

| | |
|--|--|
| | |
| | |