



LYCEE 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 DEMANDEE :** 2nde
 1^{re} S 1^{re} ES 1^{re} STG 1^{re} STC
 Terminale S Terminale ES
 Terminale STG Communication Terminale STG Gestion

ELEVE

Nom	_____		
Prénom	_____	Sexe	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M
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 <input type="checkbox"/> 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 : Option : Spécialité :
--

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 :
