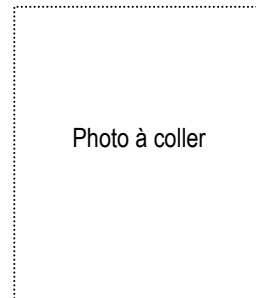




COLLEGE SAINT-GABRIEL
Demande d'inscription 2018-2019

6^e

<p>Demande à retourner à : Ensemble scolaire Saint-Gabriel Service des inscriptions 21, rue de la Lisette 92220 BAGNEUX</p> <p>Tél : 01 46 57 61 22 – Fax : 01 46 57 71 11 E-mail : inscription.st-gabriel@apprentis-auteuil.org Site web : saint-gabriel.apprentis-auteuil.org</p>	<p align="center">Réservé à l'administration</p> <p>RV le : _____ à : _____</p> <p>Avis :</p> <p><input type="checkbox"/> Favorable <input type="checkbox"/> Démission <input type="checkbox"/> Défavorable <input type="checkbox"/> Ne répond pas <input type="checkbox"/> En attente</p> <p>Remis par : _____ Le : _____</p>
---	---



ELEVE

Nom _____ Prénom _____ Sexe F M

Date de naissance _____

Commune de naissance (*Préciser le pays si étranger*) _____ Nationalité _____

→ L'élève est-il boursier ? Oui Non

→ Nombre de frères et sœurs (y compris l'enfant) _____ Rang dans la fratrie _____

→ Régime de scolarité Demi-pensionnaire Externe

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
Adresse mail	_____	_____
Situation de famille	<input type="checkbox"/> Marié <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Divorcé <input type="checkbox"/> Séparé <input type="checkbox"/> Veuf <input type="checkbox"/> Remarié <input type="checkbox"/> Autre (précisez) _____	<input type="checkbox"/> Mariée <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Divorcée <input type="checkbox"/> Séparée <input type="checkbox"/> Veuve <input type="checkbox"/> Remariée <input type="checkbox"/> Autre (précisez) _____

SCOLARITE :**Année en cours (2017-2018) :****Etablissement :****Ville :****Type d'établissement :** Privé sous contrat Public**Classe :****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 des 3 bulletins trimestriels des 2 dernières années + année en cours

 Père Mère Autre (Précisez)

Date et signature :

Partie réservée à l'établissement - Choix à donner lors du rendez-vous d'inscription

Commentaires / Éléments particuliers

► Projet d'études souhaité : Théâtre Défi lecture**► Je m'inscris à l'étude encadrée (1h/semaine) :** Lundi 15h30 - 16h30 16h30-17h30 Jeudi 15h30 - 16h30 16h30-17h30**► Je m'inscris en atelier du mardi (15h45-17h15) :** Théâtre Chant Photo Développement durable

