

**LYCEE & COLLEGE PRIVES SAINT PAUL**

Château Bacciochi – CS 1500  
 20700 Ajaccio Cedex 9  
 ☎ 04.95.23.72.00  
 clg-lycee-stpaul.leia.corsica

**DEMANDE d'INSCRIPTION  
 PREMIERE 2023/2024**

<i>PHOTO</i>	<b><u>ELEVE</u></b>
	NOM : .....
	PRENOM : .....
	Classe demandée : .....

**Date et Lieu de naissance** .....

..... N° Dépt. ....

**L.V.A :** Anglais

**L.V.B :** Anglais  Italien  Espagnol  Allemand  Corse

**Classe de Première :** *(Selon les effectifs, certaines spécialités sont susceptibles de ne pas pouvoir ouvrir)*

**Spécialités (3 au choix) :**

- Mathématiques  SVT  Physique Chimie
- Education physique, pratiques et cultures sportives
- S.E.S.  / LLCA (Latin)  / Art (Musique)
- LLCE : Anglais  / Espagnol
- LLCR : Corse  (seulement si Corse en LVB ou LVC)
- Humanités Littérature et Philosophie
- Histoire Géographie Géopolitique et Sces Politiques

**Options (1 au choix) :**

- EPS (sauf si spécialité EPPCS)
- Latin
- LV3 Corse

**Enseignements facultatifs :**

- Chorale
- Orchestre (sous couvert du nombre d'inscrits)

<b>ETABLISSEMENTS FREQUENTES</b>	20... / 20... .....	Classe .....
	20... / 20... .....	Classe .....

## NOM DES PARENTS

NOM & PRENOM du PERE : .....

NOM & PRENOM de la MERE (et nom de jeune fille) : .....

ADRESSE : .....

.....

Téléphone DOMICILE .....

Téléphone PORTABLE (Père) : ..... (Mère) .....

OBLIGATOIRE Adresse e-mail :

- du Père : ..... - de la Mère : .....

## SITUATION de FAMILLE

Mariés  Séparé(s)  Divorcé(s)  Concubinage  Veuf(ve)  Pacsé(s)  Célibataire

## RESPONSABLE LEGAL PRINCIPAL de L'ENFANT

NOM : ..... PRENOM : ..... Lien de parenté : .....

Adresse : .....

.....

Téléphone Domicile : ..... Portable : .....

Adresse mail : .....

## RESPONSABLE LEGAL SECONDAIRE de L'ENFANT

NOM : ..... PRENOM : ..... Lien de parenté : .....

Adresse : .....

.....

Téléphone Domicile : ..... Portable : .....

Adresse mail : .....

## OBLIGATOIRE

ADRESSE PROFESSIONNELLE (Père)

ADRESSE PROFESSIONNELLE (Mère)

PROFESSION .....

PROFESSION .....

ENTREPRISE .....

ENTREPRISE .....

 .....

 .....

FRERES & SOEURS	ANNEE DE NAISSANCE	ETABLISSEMENTS FREQUENTES
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....

Date du Baptême le : ..... à .....

<b><u>OBLIGATOIRE</u></b> <b>PRECISIONS COMPLEMENTAIRES SUR L'ENFANT</b>			
SANTÉ : .....			
.....			
P.A.I. <input type="checkbox"/>	P.P.S. <input type="checkbox"/>	P.A.P. <input type="checkbox"/>	P.P.R.E. <input type="checkbox"/>
CARACTERE : .....			

<b>OBSERVATIONS DES PARENTS (motif du changement d'Etablissement) :</b>
.....
.....
.....
.....
.....

**Pourquoi choisissez-vous le COLLEGE & LYCEE PRIVE SAINT-PAUL ?**

.....  
 .....  
 .....

**AUTORISATION en cas d'intervention chirurgicale urgente**

Autorisez-vous la Direction à prendre toutes dispositions nécessaires ? **OUI**  **NON**

## PIECES A JOINDRE A LA PRESENTE DEMANDE

- ✓ Notes de l'année scolaire en cours (1<sup>er</sup> / 2<sup>ème</sup> et 3<sup>ème</sup> trimestre)
- ✓ Une enveloppe timbrée portant l'adresse de la famille
- ✓ Photocopie de la carte d'identité ou passeport des parents
- ✓ Un chèque d'acompte de 80 euros à l'ordre de : *Association SAINT PAUL*
- ✓ Une photo d'identité

**EN CAS DE REPONSE FAVORABLE A LA PRESENTE DEMANDE  
DES PIECES COMPLEMENTAIRES VOUS SERONT DEMANDEES**  
*(la liste des fournitures sera disponible à l'accueil de l'établissement  
ou sur Ecole Directe début juillet)*

A ..... , le .....

*Signature(s) du/des Parent(s) obligatoire(s),*



**LYCEE & COLLEGE PRIVES SAINT-PAUL**

Château Bacciochi CS 15001 20700 AJACCIO Cedex 9

clg-lycee-stpaul.leia.corsica