



**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**  
4<sup>ème</sup>  / 3<sup>ème</sup>   
**RENTREE 2023/2024**

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

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

..... N° Dépt. ....

4<sup>ème</sup> Classique  / 4<sup>ème</sup> Bilingue Corse   
3<sup>ème</sup> Classique  / 3<sup>ème</sup> Bilingue Corse

**L.V.1. ANGLAIS**

**L.V.2.** Italien                       Espagnol   
                 Allemand                       Corse

**Options facultatives :**    Corse     ou    Latin

**Options internes payantes :** Anglais + (4<sup>ème</sup>)     ou    Echecs (4<sup>ème</sup> /3<sup>ème</sup>)

**Options internes gratuites :** Chorale     ou    Orchestre     ou    WebTV/Radio

**ETABLISSEMENTS FREQUENTES** 20... / 20... ..... Classe .....

20... / 20... ..... Classe .....

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

## 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(e)

## OBLIGATOIRE

ADRESSE PROFESSIONNELLE (Père)	ADRESSE PROFESSIONNELLE (Mère)
PROFESSION .....	PROFESSION .....
ENTREPRISE .....	ENTREPRISE .....
☎ .....	☎ .....

### RESPONSABLE LEGAL PRINCIPAL de L'ENFANT

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

Adresse : .....

.....

### RESPONSABLE LEGAL SECONDAIRE de L'ENFANT

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

Adresse : .....

.....

Date du Baptême le : ..... à .....

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

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

## **OBLIGATOIRE**

### **PRECISIONS COMPLEMENTAIRES SUR L'ENFANT**

SANTE : .....

.....

P.A.I.

P.P.S.

P.A.P.

P.P.R.E.

CARACTERE : .....

OBSERVATIONS DES PARENTS (motif du changement d'Etablissement) :

.....

.....

.....

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

.....

.....

.....

## **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) des Parents obligatoire(s),**



**LYCEE & COLLEGE PRIVES SAINT PAUL**  
Château Bacciochi – CS 1500 20700 Ajaccio Cedex 9