

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
TERMINALE 2023/2024**

<i>PHOTO</i>	<u>ELEVE</u>
	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 Terminale :***Spécialités (02 au choix) :***Mathématiques SVT Physique Chimie 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 :***Mathématiques complémentaires (destinée aux élèves qui ont abandonné la Spécialité) Mathématiques en 1^{ère} et(ou) pour les élèves n'ayant pas suivi la Spécialité Mathématiques en 1^{ère}) Mathématiques expertes (ajoutée à l'enseignement de Spécialité Mathématiques) **Enseignement facultatif:**Chorale Orchestre (sous couvert du nombre d'inscrits)

ETABLISSEMENTS FREQUENTES	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

<u>OBLIGATOIRE</u>			
<u>PRECISIONS COMPLEMENTAIRES SUR L'ENFANT</u>			
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 :			

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

.....

.....

.....

.....

.....

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^{er} / 2^{ème} et 3^{ème} 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