

**LYCEE & COLLEGE PRIVES SAINT PAUL**

Château Baciocchi – CS 1500

20700 Ajaccio Cedex 9

☎ 04.95.23.72.00

www.saintpaul.corsica

**DEMANDE d'INSCRIPTION  
PREMIERE 2024/2025**

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

**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 Musique Arts Plastiques **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 MAIL (lisible) :

- 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 (lisible) : .....

## RESPONSABLE LEGAL SECONDAIRE de L'ENFANT

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

Adresse : .....

.....

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

Adresse MAIL (lisible) : .....

## 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"/>
<i>(Fournir le dossier de l'année précédente ou en cours)</i>			
.....			
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.**
- ✓ 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 REPOSE FAVORABLE A LA PRESENTE DEMANDE  
DES PIECES COMPLEMENTAIRES VOUS SERONT DEMANDEES**

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

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



**LYCEE & COLLEGE PRIVES SAINT-PAUL**

Château Baciocchi CS 15001 20700 AJACCIO Cedex 9

[www.saintpaul.corsica](http://www.saintpaul.corsica)