



**LYCEE & COLLEGE PRIVES SAINT-PAUL**

Château Baciocchi – CS 1500

20700 Ajaccio Cedex 9

☎ 04 95 23 72 00

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

<p><b>DEMANDE d'INSCRIPTION</b></p> <p>4<sup>ème</sup> <input type="checkbox"/> / 3<sup>ème</sup> <input type="checkbox"/></p> <p><b>RENTREE 2024/2025</b></p>
--

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

Date et Lieu de naissance .....

.....N° Dépt. ....

**L.V.1. ANGLAIS**

L.V.2. Italien                       Espagnol

          Allemand                       Corse

**Options facultatives :**            Corse     ou    Latin

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

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

**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 MAIL (lisible) :**

- 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.

*(Fournir le dossier de l'année précédente ou en cours)*

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.
- ✓ 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**

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

Signature(s) des Parents obligatoire(s).



**LYCEE & COLLEGE PRIVES SAINT PAUL**  
Château Baciocchi – CS 1500 20700 Ajaccio Cedex 9  
[www.saintpaul.corsica](http://www.saintpaul.corsica)