



LYCEE & COLLEGE PRIVES SAINT-PAUL

Château Baciocchi – CS 1500

20700 Ajaccio Cedex 9

☎ 04 95 23 72 00

www.saintpaul.corsica

**DEMANDE d'INSCRIPTION SECONDE
RENTREE 2024/2025**

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

Date et Lieu de naissance
..... N° Dépt.

L.V.A : **ANGLAIS**
L.V.B : Italien Espagnol
 Allemand Corse

Enseignements optionnels :

1 enseignement général au choix parmi: (EO1)

- Langues et cultures de l'Antiquité : Latin
- Langue vivante C: Langue et Culture Corse
- Arts : Musique
- Éducation physique et sportive: (Tennis de table, musculation et randonnée)
- Arts Plastiques

1 enseignement technologique au choix parmi: (EO2)

- Management et gestion
- Création et Innovation Technologiques (CIT)
- Biotechnologies

Enseignements facultatifs : (Un au choix maximum)

- 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 MAIL (lisible) :

- du Père : - de la Mère :

SITUATION de FAMILLE

Parents mariés

Séparé(s)

Divorcé(s)

Concubinage

Veuf(ve)

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

OBLIGATOIRE PRECISIONS COMPLEMENTAIRES SUR L'ENFANT	
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 :	

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 <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>

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



LYCEE & COLLEGE PRIVES SAINT-PAUL
Château Baciocchi CS 15001 20700 AJACCIO Cedex 9

www.saintpaul.corsica