

LYCEE & COLLEGE PRIVES SAINT PAUL

Château Baciocchi – CS 1500
20700 Ajaccio Cedex 9
☎ 04 95 23 72 00
www.saintpaul.corsica

DEMANDE d'INSCRIPTION TERMINALE 2024/2025

PHOTO	<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 (2 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 (2 au choix) :

Mathématiques complémentaires (destinée aux élèves qui ont abandonné la Spécialité)

Mathématiques expertes (ajoutée à l'enseignement de Spécialité Mathématiques)

EPS (sauf si spécialité EPPCS) Latin

LV3 Corse Musique Arts Plastiques

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 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

<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"/>
<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 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 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