



## LYCEE & COLLEGE PRIVES SAINT PAUL

Château Bacciochi – CS 1500

20700 Ajaccio Cedex 9

04 95 23 72 00

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

## DEMANDE d'INSCRIPTION PREMIERE RENTREE 2026/2027

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ELEVE	
<b>PHOTO</b>	NOM : .....
	PRENOM : .....
	Né(e) le : ..... à .....
	Département : ..... Arrondissement : .....
	Nationalité : .....

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.  / Art (Musique)

LLCE : Anglais  / Espagnol

LLCR : Corse  (seulement si Corse en LVB ou LVC)

Humanités Littérature et Philosophie

Histoire Géographie Géopolitique et Scs Politiques

**Options (une au choix)** :

EPS (sauf si spécialité EPPCS)  Danse  Latin

LV3 Corse  Musique  Arts Plastiques

**Option payante** :

Dual diploma

**Enseignements facultatifs** :

Chorale

Orchestre (sous couvert du nombre d'inscrits)

ETABLISSEMENTS FREQUENTES	20.... / 20....	Classe .....
	20.... / 20....	Classe .....

### **OBLIGATOIRE :**

Téléphone PORTABLE (élève) : .....

E-mail (élève) : .....

### **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 .....

## OBLIGATOIRE

### PRECISIONS COMPLEMENTAIRES SUR L'ENFANT

SANTE : .....

.....  
.....

P.A.I.

P.P.S.

P.A.P.

P.P.R.E.

CARACTERE : .....

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

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

### AUTORISATION en cas d'intervention chirurgicale urgente

Autorisez-vous la Direction à prendre toutes dispositions nécessaires ? OUI  NON

## LETTER DE MOTIVATION des parents et de l'enfant.

## Pourquoi choisissez-vous le COLLEGE & LYCEE PRIVES SAINT-PAUL ?

Signature du Père (ou tuteur)

### Signature de la Mère (ou tutrice)

### Signature de l'élève

## PIECES A JOINDRE A LA PRESENTE DEMANDE

- ✓ Notes de l'année scolaire en cours (OBLIGATOIRE)
- ✓ Une enveloppe timbrée portant l'adresse de la famille
- ✓ Photocopie de la carte d'identité ou passeport des parents (OBLIGATOIRE)
- ✓ 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  
[www.saintpaul.corsica](http://www.saintpaul.corsica)

