

**LYCEE & COLLEGE PRIVES SAINT PAUL**

Château Bacciochi – CS 1500

20700 Ajaccio Cedex 9

☎ 04 95 23 72 00

www.saintpaul.corsica

**DEMANDE d'INSCRIPTION PREMIERE  
RENTREE 2026/2027**

	RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ELEVE
PHOTO	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 ..... ENTREPRISE ..... ☎ .....		PROFESSION ..... 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"/>
CARACTERE : .....	

<b>OBSERVATIONS DES PARENTS (motif du changement d'Etablissement) :</b> ..... ..... ..... ..... .....
--

<b>AUTORISATION en cas d'intervention chirurgicale urgente</b> Autorisez-vous la Direction à prendre toutes dispositions nécessaires ?    OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
--

**LETTRE 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)

