



# LYCEE & COLLEGE PRIVES SAINT PAUL

Château Bacciochi – CS 1500

20700 Ajaccio Cedex 9

☎ 04 95 23 72 00

www.saintpaul.corsica

## DEMANDE d'INSCRIPTION SECONDE RENTREE 2026/2027

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

L.V.A : ANGLAIS

L.V.B : Italien ☐

Allemand ☐

Espagnol ☐

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 ☐
- Danse ☐

#### 1 enseignement technologique au choix parmi : (EO2)

- Management et gestion ☐
- Biotechnologies ☐

### Enseignements facultatifs : (Un au choix maximum)

- ☐ Chorale
- ☐ Orchestre (sous couvert du nombre d'inscrits)

### Option payante :

- ☐ Dual Diploma

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

**OBLIGATOIRE** :

Téléphone PORTABLE (élève) : .....

E-mail (élève) : .....

FRERES & SOEURS	ANNEE DE NAISSANCE	ETABLISSEMENTS FREQUENTES

**OBLIGATOIRE** : RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LES PARENTS

NOM &amp; PRENOM du PERE : .....

NOM &amp; PRENOM de la MERE : .....

NOM de jeune fille : : .....

ADRESSE : .....

.....

.....

Téléphone DOMICILE .....

Téléphone PORTABLE (Père) : .....

Téléphone PORTABLE (Mère) : .....

**ADRESSE E-MAIL DES DEUX PARENTS**

- du Père : .....

- de la Mère : .....

<b><u>OBLIGATOIRE</u></b>	
ADRESSE PROFESSIONNELLES (Père)	ADRESSE PROFESSIONNELLE (Mère)
PROFESSION	PROFESSION
ENTREPRISE	ENTREPRISE
TELEPHONE	TELEPHONE
MAIL	MAIL

## RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LA SITUATION DE FAMILLE

Mariés ☐ / Séparé(s) ☐ / Divorcé(s) ☐ / Concubinage ☐ / Pacsés ☐ /  
Veuf(ve) ☐ / Célibataire ☐

## RESPONSABLE LEGAL PRINCIPAL de L'ENFANT

NOM : ..... PRENOM : ..... Lien de parenté : .....

Adresse : .....

.....

.....

## RESPONSABLE LEGAL SECONDAIRE de L'ENFANT

NOM : ..... PRENOM : ..... Lien de parenté : .....

Adresse : .....

.....

.....

## PRECISION COMPLEMENTAIRE SUR L'ENFANT

Date du Baptême : .....

## AUTORISATION en cas d'intervention chirurgicale urgente

Autorisez-vous la Direction à prendre toutes dispositions nécessaires ?

OUI ☐ NON ☐

SANTE : .....

.....

P.A.I. ☐

P.P.S. ☐

P.A.P. ☐

P.P.R.E. ☐

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

.....

.....

.....

## This image shows a single sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

**Signature de l'élève**

## PIECES A JOINDRE A LA PRESENTE DEMANDE

- ✓ Photocopies des bulletins de notes de l'année en cours (OBLIGATOIRE)
- ✓ Photocopie de la carte d'identité ou passeport des parents (OBLIGATOIRE)
- ✓ Une enveloppe timbrée portant l'adresse de la famille
- ✓ Une photo d'identité
- ✓ Un chèque d'acompte de 80 euros à l'ordre de : *Association Saint-Paul*

**EN CAS DE REPONSE FAVORABLE A LA PRESENTE DEMANDE**  
**DES PIECES COMPLEMENTAIRES VOUS SERONT DEMANDEES**

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

Signature du Père (ou tuteur)  
d'Etablissement

Signature de la Mère (ou tutrice)

Chef



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

