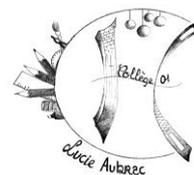


Fiche d'inscription 2024 - 2025



Inscription en classe de **6^{ème}** **5^{ème}** **4^{ème}** **3^{ème}**

*Une information sur le traitement des données personnelles est disponible sur l'ENT du collège

Nom		Prénom		Sexe	G	F
Né(e) le		Commune de naissance		Département	_	_
Nationalité						
Etablissement précédent				En classe de		
Adresse et Ville de l'établissement						

CHOIX DES LV2 et des options *(cochez vos vœux sur le tableau ci-dessous selon votre niveau)*

Niveau de classe LV1 obligatoire : anglais	Langue Vivante 2 (LV2)	Options facultatives <i>(cf. : document explicatif sur l'ENT) Si souhaitez, cochez vos vœux dans le tableau ci-dessous Cumul possible de deux options maximum sauf pour JSP (aucune autre option possible)</i>
6^{ème}		<input type="checkbox"/> Chorale <input type="checkbox"/> Allemand (si choisi, poursuite obligatoire de la LV2 sur toute la scolarité au collège)
5^{ème}	<input type="checkbox"/> Allemand <input type="checkbox"/> Espagnol <input type="checkbox"/> Italien	<input type="checkbox"/> Chorale <input type="checkbox"/> LCA (Langue et culture de l'antiquité) <input type="checkbox"/> JSP (Jeune Sapeur-Pompier) : si candidature retenue
4^{ème}	<input type="checkbox"/> Allemand <input type="checkbox"/> Espagnol <input type="checkbox"/> Italien	<input type="checkbox"/> Chorale <input type="checkbox"/> LCA (si suivi en 5^è) <input type="checkbox"/> JSP (si suivi en 5^è)
3^{ème}	<input type="checkbox"/> Allemand <input type="checkbox"/> Espagnol <input type="checkbox"/> Italien	<input type="checkbox"/> Chorale <input type="checkbox"/> LCA (si suivi depuis la 5^è) <input type="checkbox"/> JSP (si suivi depuis la 5^è) <input type="checkbox"/> LCE (Langue et Culture Européenne Anglais)

Pas d'abandon possible des options LCA et JSP d'une année sur l'autre

Situation des responsables légaux

Responsable légal 1		Responsable légal 2	
Nom et Prénom		Nom et Prénom	
Adresse – CP - Ville		Adresse – CP – Ville (si ≠)	
Téléphone fixe		Téléphone fixe (si ≠)	
Téléphone portable		Téléphone portable	
Profession		Profession	
Entreprise		Entreprise	
Téléphone professionnel		Téléphone professionnel	
Mail du responsable légal 1 @		
Mail du responsable légal 2 @		

Autorisez-vous la communication de votre adresse postale et courriel aux associations de parents d'élèves* ?

Oui Non *(*merci de corriger en rouge si vous ne le souhaitez pas)*

Garde de l'enfant dans le cas de séparation

L'enfant vit*	Chez son père	Chez sa mère	Garde alternée
Autorité parentale *	Partagée	Unique du père	Unique de la mère

(Entourez votre réponse)*

Nombre d'enfant(s) à charge	_ _ _ _	Dont scolarisé(s) en collège et lycée public	_ _ _ _
-----------------------------	---------	--	---------

Renseignements sur la fratrie

Nom	Prénom	Classe	Etablissement fréquenté

A _____,

Le ____/____/2024

Nom et Signature du (des) responsable(s) légal (aux)