

Chèque N°	
N° Compta Père	
N° Compta Mère	
Accusé de réception	Le.../.../20....

**COLLEGE - INSCRIPTION pour 20...../20.....**

*Cette fiche doit être dûment complétée recto/verso en MAJUSCULE. Merci de cocher les cases pour le régime et les options. Un dossier incomplet ne sera pas traité et sera mis en attente.*

**Scolarité demandée (sous réserve de l'avis de passage)**



**Ensemble Scolaire François Gondin**  
1, chemin de Bellet  
26120 Chabeuil

**Secrétariat**  
@ accueil@francois-gondin.fr  
☎ 04 75 59 27 31

**Comptabilité**  
@ compta@francois-gondin.fr

**Vie scolaire**  
@ viescolaire@francois-gondin.fr

**Site web**  
www.francois-gondin.fr

<p>Classe demandée : <b>5<sup>ème</sup></b></p> <p><b>LV1 : anglais</b></p> <p><b>LV2 au choix</b> (obligatoire dès la 5<sup>e</sup>) :</p> <p><input type="checkbox"/> Espagnol    <input type="checkbox"/> Italien</p>	<p><b>Options obligatoires:</b></p> <p><input type="checkbox"/> Sport Nature 180€ ou</p> <p><input type="checkbox"/> Arts du spectacle (uniquement si fait en 6<sup>e</sup>)</p> <p><b>Enseignements facultatifs:</b></p> <p><input type="checkbox"/> Foot (uniquement si fait en 6<sup>e</sup>)</p> <p><input type="checkbox"/> Latin (à partir de la 5<sup>e</sup> et engagement jusqu'en 3<sup>e</sup>)</p>
<p><b>Régime</b></p>	<p>Demi-pension <input type="checkbox"/>    Externe <input type="checkbox"/></p> <p>PAI Repas fourni par les parents en cas d'allergie <input type="checkbox"/></p>

**Nom :** .....  
**Prénom :** .....  
**Date de naissance :** ..... Sexe : M  F   
**Lieu de naissance :** ..... Dépt : .....  
**Nationalité :** .....

**Scolarité précédente :**  
 Scolarisé en classe de .....  
 Etablissement : .....  
 Privé     Public  
 Commune : .....

*Ce dossier étant informatisé, nous vous informons que conformément à la loi Informatique et Liberté du 6 janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification aux données vous concernant.*

Date :

Signature du père :

Signature de la mère :

Partie réservée à l'administration :

Le directeur :

Dossier :    Dossier de pré inscription déposé le .....

- Inscription confirmée sous réserve de l'avis de passage en classe supérieure (\*)
- Inscription sur liste d'attente
- Dossier refusé

(\*) Votre inscription sera confirmée au cours du troisième trimestre

## RENSEIGNEMENTS famille de l'élève

<b>Père</b>	<b>Mère</b>
Autorité parentale : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Autorité parentale : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Nom..... Prénom.....	Nom..... Nom de jeune fille..... Prénom.....
Adresse..... .....	Adresse (si différente du père)..... .....
Code postal..... Ville.....	Code postal..... Ville.....
Tél fixe..... Tél portable..... Tél travail.....	Tél fixe..... Tél portable..... Tél travail.....
Nombre enfants à charge..... Profession..... @.....	Nombre enfants à charge..... Profession..... @.....

**Cotisation APEL:** Attention : la cotisation APEL (Association Parents d'élèves) sera facturée une fois par famille. Si vous ne souhaitez pas cotiser, merci de cocher la case ci-dessous ou de nous faire parvenir un courrier avant **le 30 septembre** impérativement.

Je souhaite cotiser à l'APEL  Je ne souhaite pas cotiser à l'APEL

**Situation des parents de l'élève :**

Mariés  Vie maritale  Divorcés  Séparés  Veuf  Autre

**En cas de séparation**, préciser chez qui vit l'enfant : .....

**Règlement de la scolarité (en cas de séparation/divorce)**

Merci de cocher quel est le parent qui règle la contribution famille, la demi-pension, l'APPN (si votre enfant a choisi cette option). Veuillez indiquer le % si les frais sont partagés.

Contribution Famille		Demi-Pension		SPORT NATURE-180€	
Père	Mère	Père	Mère	Père	Mère

**Autres enfants à charge**

NOM – Prénom	Date de naissance	Etablissement scolaire à la rentrée prochaine