

DEMANDE D'INSCRIPTION EN

**COURS MOYEN 2**

**COURS MOYEN 2 BILINGUE**   
 (si cursus bilingue en cours)

<p><b><u>ENFANT</u></b> :</p> <p>NOM : .....</p> <p>Prénom : .....</p> <p>Né(e) le ..... à .....</p> <p>Sexe : masculin <input type="checkbox"/> féminin <input type="checkbox"/></p> <p>Dépt. naissance : .....</p> <p>Nationalité : .....</p> <p>Religion : .....</p> <p>Vaccination à jour : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/></p>	<p>❖ Ecole fréquentée en 2020/2021</p> <p>Nom de l'école .....</p> <p>publique <input type="checkbox"/> privée <input type="checkbox"/></p> <p>Ville : .....</p> <p>classe : .....</p> <p>❖ L'enfant fréquentera régulièrement :</p> <p>la demi-pension : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/></p> <p>l'étude : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/></p>
---	--

<p><b><u>PERE</u></b> :</p> <p>NOM : .....</p> <p>Prénom : .....</p> <p>Né le ..... à .....</p> <p>Profession : .....</p> <p>Employeur : .....</p> <p>Tél. prof. : .....</p> <p>Portable : .....</p> <p>Email .....</p>	<p><b><u>MERE</u></b> :</p> <p>NOM de jeune fille : .....</p> <p>Prénom : .....</p> <p>Née le ..... à .....</p> <p>Profession : .....</p> <p>Employeur : .....</p> <p>Tél. prof. : .....</p> <p>Portable : .....</p> <p>Email .....</p>
---	---

**Parents : situation de famille** : .....

**ADRESSE DU (DES) RESPONSABLE(S) LEGAL(AUX)** (ou résidence habituelle de l'enfant)

Madame et/ou Monsieur NOM(S) : ..... Prénom(s) : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : ..... 📞 domicile .....

Email : .....

**AUTRE ADRESSE** (si garde alternée, ...)

Madame ou Monsieur NOM(S) : ..... Prénom(s) : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : ..... 📞 domicile .....

Email : .....

FRERES ET SOEURS	NE(E) LE	ECOLE, COLLEGE, LYCEE	CLASSE

*Pourquoi choisissez-vous d'inscrire votre enfant dans un établissement catholique d'enseignement ?*

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

*Quelles sont vos attentes de la part de l'équipe éducative ?*

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Si notre demande est prise en compte, nous nous engageons pour la durée de la scolarité de notre enfant à :

- respecter le projet éducatif de l'Ecole ainsi que le règlement intérieur de l'Ecole,
- souscrire une assurance Responsabilité Civile et Individuelle Accident,

L'Etablissement se garde le droit de ne pas accepter la réinscription d'un élève pour la rentrée scolaire suivante.

Fait à ..... le .....

Signature du(des) Responsable(s) légal(aux) :

**Pièces à joindre** : une copie du livret de compétences,  
copie du livret de famille ou de l'acte de naissance de l'enfant.