# FICHE D'INSCRIPTION
## 3ème
*Année scolaire 2021-2022*

Photo

| IDENTIFICATION DE L'ELEVE | OPTIONS | | |
|---|---|---|---|
| NOM :..... | LATIN(LCA) | OUI | NON |
| PRENOMS : ..... | ESPAGNOL | OUI | NON |
| Sexe : ☐ Féminin ☐ Masculin | ALLEMAND | OUI | NON |
| DATE DE NAISSANCE :..... ..... | EQUITATION | OUI | NON |
| LIEU DE NAISSANCE :..... | OBSERVATIONS : | | |
| DEPARTEMENT DE NAISSANCE :..... | | | |
| NATIONALITE :..... ..... ..... | | | |

Etablissement actuel :
Classe actuelle :
Classe(s) redoublée(s) :

MOYEN DE TRANSPORT : car voiture vélo à pied

REGIME : Demi-pensionnaire Externe PRELEVEMENT : Scolarité Restauration Scolarité et restauration

AUTORITE PARENTALE : LES 2 CONJOINTEMENT PÈRE MERE AUTRE

SITUATION FAMILIALE : Mariés Vie maritale Divorcé(e) Séparé(e) Veuf (ve) Autre

RESIDENCE DE L'ENFANT Avec ses parents Garde alternée Avec sa mère Avec son père

En famille d'accueil/lieu de vie Autre (à préciser)

Observations particulières :

| PERE | MERE |
|---|---|
| NOM :..... | NOM :..... |
| PRENOM :..... | PRENOM :..... |
| | NOM JF :..... |
| ADRESSE :..... | ADRESSE :..... |
| ..... | ..... |
| CODE POSTAL :..... | CODE POSTAL :..... |
| COMMUNE :..... | COMMUNE :..... |
| TELEPHONE DOMICILE :..... | TELEPHONE DOMICILE :..... |
| PORTABLE PRIVE :..... | PORTABLE PRIVE :..... |
| E-MAIL :..... | E-MAIL :..... |
| PROFESSION :..... | PROFESSION :..... |
| EMPLOYEUR :..... | EMPLOYEUR :..... |
| TELEPHONE PROFESSIONNEL :..... | TELEPHONE PROFESSIONNEL :..... |
| **Autre (belle-mère, famille d'accueil ...)** | **Autre (Beau-père, service ...)** |
| NOM :..... | NOM :..... |
| PRENOM :..... | PRENOM :..... |
| ADRESSE :..... | ADRESSE :..... |
| ..... | ..... |
| CODE POSTAL :..... | CODE POSTAL :..... |
| COMMUNE :..... | COMMUNE:..... |
| TELEPHONE DOMICILE :..... | TELEPHONE DOMICILE :..... |
| PORTABLE PRIVE :..... | PORTABLE PRIVE :..... |
| EMAIL : ..... | EMAIL : ..... |
| PROFESSION :..... | PROFESSION :..... |
| EMPLOYEUR :..... | EMPLOYEUR :..... |
| TELEPHONE PROFESSIONNEL :..... | TELEPHONE PROFESSIONNEL :..... |

**Frères et sœurs**

| Nom Prénom | Date de naissance | Situation scolaire (établissement) ou professionnelle |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Observations particulières :

*Les données recueillies par ce formulaire sont destinées à l'administration du Collège Saint Joseph et sont nécessaires à la gestion du dossier d'inscription de votre enfant. L'ensemble des informations sont utiles et doivent être renseignées.*
*Conformément au Règlement européen général sur la protection des données (RGPD) et à la loi n°2018-493 du 20 juin 2018 relative à la protection des données personnelles, vous disposez d'un droit d'accès à ces données, de rectification ou d'effacement de celles-ci, de limitation de leur traitement et du droit de vous opposer à leur traitement. Vous pouvez exercer ces droits auprès du Collège Saint Joseph à l'adresse suivante: herbignac.st-joseph@ec44.fr.*

**Signature du Père :** **Signature de la Mère :** **A Herbignac le .....**