



Site : www.sainte-colombe.org

DEMANDE D'INSCRIPTION

Classe demandée :

Rentrée Septembre :

Nombre de frères ou soeurs dans l'établissement :

en classe de :

NOM : **Prénom** : **Sexe** :

Date de naissance : Lieu de naissance :

Département / Pays : Nationalité :

Responsable légal(e)

Civilité (Mr et/ou Mme) : Nom : Prénom :

Adresse :

Commune : Code Postal :

Tél domicile : Courriel :

Tél portable Père : Tél portable Mère :

Profession Père : Profession Mère :

Scolarité antérieure :

Etablissement d'origine : Classe précédente :

Adresse :

Pour une inscription en collège , options souhaitées :

Classe de 6^{ème} :

- Dans le cas d'une proposition de l'Etablissement - **Seconde langue vivante allemand** : oui non
- **Anglais option Cambridge** : oui non

Classe de 5^{ème}, 4^{ème} et 3^{ème} :

- **Langues et cultures de l'antiquité (latin)** : oui non
- **Seconde langue vivante** : Allemand ou Espagnol
- **Anglais option Cambridge** : oui non

Date :

Signature :