College Rene Cassio 41240 Beauce La Romaine 32 Rue Louis Chevais Ouzouer le Marché

FICHE D'INSCRIPTION - 4ème

Année scolaire 2021-2022

1240 Beauce La Romaine		
2 Rue Louis Chevais	Nam da l'álàva	IDENTITE DE L'ELEVE
Ouzouer le Marché 41240 BEAUCE LA ROMAINE Tel : 02 54 82 41 14		Prénoms :
		Sexe :
	1101011011011011	SCOLARITE
Statut 1 :		Externe
Statut 2 :		Demi-Pensionnaire sans transport
Statut 3 :	ū	Demi-Pensionnaire avec transport
Transport scolaire	: •	Si oui → Nom de la Commune et de l'arrêt :
		ONS OBLIGATOIRES
	□ ALLEMAND	☐ ESPAGNOL
		ONS FACULTATIVES
 LATIN (l'élève s ou/et 	□ NON □ C s'engage à faire Latin jus	DUI – Uniquement si votre enfant était inscrit à cette option en 5ème qu'en 3 ^{ème})
CHORAL	.E 🔲 NON 🖵 C	DUI - (L'élève s'engage à faire Chorale pour l'année scolaire)
	ETABLIS	SEMENT PRECEDENT
	tablissement et classe : .	
Code Postal - Com	ımune :	
	R	ESPONSABLES
Nombre d'enfants	à charge : Nomb	bre d'enfants scolarisés en collège : en lycée :
	able légal et Financier 1	
Lien de parenté : .		
		Lien de parenté :
Nom :		Nom :
Nom :		
Nom : Prénom : Adresse :		Nom : Prénom : Adresse (si différente) :
Nom :		
Nom:		Nom : Prénom : Adresse (si différente) :
Nom:		Nom : Prénom : Adresse (si différente) : @ :
Nom:		Nom: Prénom: Adresse (si différente): @: Tél. Domicile:
Nom:		Nom: Prénom: Adresse (si différente): @: Tél. Domicile: Tél. Portable:
Nom:	□ non	Nom : Prénom : Adresse (si différente) : ② : Tél. Domicile : Tél. Portable : Tél. Travail : Profession : En activité : □ oui □ non
Nom: Prénom: Adresse: @: Tél. Domicile: Tél. Portable: Tél. Travail: Profession: En activité: □ oui Communication via	□ non a sms : □ oui □ no	Nom: Prénom: Adresse (si différente): ②: Tél. Domicile: Tél. Portable: Tél. Travail: Profession: En activité: □ oui □ non Communication via sms: □ oui □ non
Nom:	□ non a sms : □ oui □ no e à transmettre mon adre	Nom: Prénom: Adresse (si différente): ©: Tél. Domicile: Tél. Portable: Tél. Travail: Profession: En activité: □ oui □ non Communication via sms: □ oui □ non esse postale et électronique aux associations parents
Nom: Prénom: Adresse: @: Tél. Domicile: Tél. Portable: Tél. Travail: Profession: En activité: □ oui Communication via J'autorise le collèg d'élèves: □ oui	□ non a sms : □ oui □ no e à transmettre mon adre □ non	Nom: Prénom: Adresse (si différente): Ü: Tél. Domicile: Tél. Portable: Tél. Travail: Profession: En activité: □ oui □ non Communication via sms: □ oui □ non esse postale et électronique aux associations parents □ oui □ non
Nom: Prénom: Adresse: @: Tél. Domicile: Tél. Portable: Tél. Travail: Profession: En activité: □ oui Communication via J'autorise le collèg d'élèves: □ oui L'élève loge chez d	□ non a sms : □ oui □ no e à transmettre mon adre □ non	Nom: Prénom: Adresse (si différente): Tél. Domicile: Tél. Portable: Tél. Travail: Profession: En activité: □ oui □ non Communication via sms: □ oui □ non esse postale et électronique aux associations parents □ oui □ non
Nom: Prénom: Adresse: @: Tél. Domicile: Tél. Portable: Tél. Travail: Profession: En activité: □ oui Communication via J'autorise le collèg d'élèves: □ oui L'élève loge chez d En cas d'urgence, Responsable 1: □	□ non a sms : □ oui □ no le à transmettre mon adre □ non ce Responsable 1 □ oui quel est le responsable à	Nom: Prénom: Adresse (si différente): @: Tél. Domicile: Tél. Portable: Tél. Travail: Profession: En activité: □ oui □ non Communication via sms: □ oui □ non esse postale et électronique aux associations parents □ oui □ non □ non L'élève loge chez ce Responsable 2 □ oui □ nor à appeler en priorité: Responsable 2 : □
Nom: Prénom: Adresse:	□ non a sms : □ oui □ no e à transmettre mon adre □ non ce Responsable 1 □ oui quel est le responsable à l pension seront payés par	Nom: Prénom: Adresse (si différente): @: Tél. Domicile: Tél. Portable: Tél. Travail: Profession: En activité: □ oui □ non Communication via sms: □ oui □ non esse postale et électronique aux associations parents □ oui □ non □ non L'élève loge chez ce Responsable 2 □ oui □ nor à appeler en priorité: Responsable 2 : □
Nom: Prénom: Adresse: @: Tél. Domicile: Tél. Portable: Tél. Travail: Profession: En activité: □ oui Communication via J'autorise le collèg d'élèves: □ oui L'élève loge chez d' En cas d'urgence, Responsable 1: □ Les frais de demi-	□ non a sms : □ oui □ no le à transmettre mon adre □ non ce Responsable 1 □ oui quel est le responsable à l cension seront payés par	Nom: Prénom: Adresse (si différente): """ """ """ """ """ """ """
Nom: Prénom: Adresse:	□ non a sms : □ oui □ no e à transmettre mon adre □ non ce Responsable 1 □ oui quel est le responsable à l cension seront payés par	Nom: Prénom: Adresse (si différente): Tél. Domicile: Tél. Portable: Profession: Profession: In activité: □ oui □ non Communication via sms: □ oui □ non esse postale et électronique aux associations parents □ oui □ non □ non L'élève loge chez ce Responsable 2 □ oui □ nor à appeler en priorité: Responsable 2 : □
Nom: Prénom: Adresse: Tél. Domicile: Tél. Portable: Tél. Travail: Profession: En activité: uoui Communication via J'autorise le collèg d'élèves: uoui L'élève loge chez d'elève loge chez	□ non a sms : □ oui □ no e à transmettre mon adre □ non ce Responsable 1 □ oui quel est le responsable à l bension seront payés par l Autre Respon	Nom: Prénom: Adresse (si différente): """ """ """ """ """ """ """