



RÉGION ACADÉMIQUE
MINISTÈRE
DE L'ÉDUCATION NATIONALE,
DE L'ENSEIGNEMENT SUPÉRIEUR
ET DE LA RECHERCHE

Clg POINTE DES CHATEAUX



48 rue Georges POMPIDOU
97436 ST LEU
TEL : 02.62.34.88.56
Mail : ce.9741048w@ac-reunion.fr

DOSSIER D'INSCRIPTION

COLLEGE POINTE DES CHATEAUX

SAINT LEU

PIECES A FOURNIR

- Certificat de radiation du dernier établissement
- Livret de famille (original + photocopies de toutes les pages)
- Justificatif d'adresse de moins de 3 mois (original + photocopie)
- 3 photos d'identité
- Pièce identité des responsables légaux
- Carnet de santé + photocopies des pages vaccinations
- Photocopie de la carte vitale + attestation de droits
- Photocopie de la décision de jugement (si parents séparés)

Identité de l'élève

Nom :

Prénoms :

Sexe : Fille Garçon :

Né(e) le:..... à

Département :

Nationalité :

Scolarité de l'année en cours

Élève boursier : oui non

Classe : LV1 : LV2 : Option :

Régime : Externe Demi-pensionnaire

Date d'entrée dans l'établissement :

Élève transporté : oui non Circuit de transport :

Scolarité de l'année précédente

Classe :

Établissement :

Commune :

Dernier établissement fréquenté par l'élève

Classe :

Établissement :

Commune :

Date de fin de scolarité dans l'établissement:

Identité des responsables légaux

RESPONSABLE LEGAL (FINANCIER)

Nom :

Prénom :

Adresse :

.....

Code postal : |_|_|_|_|_|

Ville :

Tél portable :

Acceptez-vous les SMS : oui non

Tél domicile :

Tél professionnel :

@ courriel :

Situation professionnelle :

- occupe un emploi
- au chômage
- retraite
- autre situation (4)

Profession :

Nombre d'enfants à charge

Dont..... au collègue PDC

Situation familiale :

- Marié(e) :
- Divorcé (e) :
- Veuf(ve) :
- Concubinage :
- PACS :
- Célibataire :

Si divorce ou séparation, il y a-t-il un jugement ?

oui non Si oui, date :

RESPONSABLE LEGAL

Nom :

Prénom :

Adresse :

.....

Code postal : |_|_|_|_|_|

Ville :

Tél portable :

Acceptez-vous les SMS : oui non

Tél domicile :

Tél professionnel :

@ courriel :

Situation professionnelle :

- occupe un emploi
- au chômage
- retraite
- autre situation (4)

Profession :

Nombre d'enfants à charge

Dont..... au collègue PDC

Situation familiale :

- Marié(e) :
- Divorcé (e) :
- Veuf(ve) :
- Concubinage :
- PACS :
- Célibataire :

Autre responsable ou personne à contacter

Nom :

Prénom :

Lien de parenté :

Adresse (facultatif):

Code Postal : Commune :

Tél portable :

Tél domicile :

Tél portable :

@ courriel :

Signature des parents ou responsables (à préciser)

Mère,

Père,

Cadre à remplir par la vie scolaire

Vous avez rendez-vous

Le

A

Dossier vérifié par

Saisie SIECLE faite par