



ECOLE
SAINT-JOSEPH

26 rue des Louez Dieu
62000 ARRAS
Tél : 03.21.50.18.41
Email : ecolestjoarras@orange.fr

COLLEGE
SAINT-JOSEPH

1, rue de la Gouvernance
62000 ARRAS
Tél : 03.21.71.83.23
Email : saintjo@wanadoo.fr

Une
Photo
récente

NOM :
Prénom(s):.....
.....
Né(e) le :
Ville :
Dépt :

6^e : Anglais ou Allemand
.....
5^e : Allemand – Anglais ou
 Anglais – Espagnol
 LCA Latin (Langues et Cultures de l'Antiquité)
.....
Autres classes : 4^e 3^e
 Allemand – Anglais ou
 Anglais – Espagnol
 LCA Latin LCA Grec en 3^e (Langues et Cultures de l'Antiquité)

ATTENTION : Le choix des langues ne peut pas être modifié à la rentrée

Nous vous prions de bien vouloir remplir ce questionnaire et nous le retourner accompagné des pièces suivantes :

- * Un acte de Baptême
- * Une photocopie de la carte d'identité ou du livret de famille
- * Une photocopie du carnet de vaccinations qui devra être à jour
- * Frais d'inscription 50 €uros

L'A.P.E.L accompagne l'avenir de nos enfants. En tant que parent d'élève j'adhère ou pas à l'A.P.E.L. :
 OUI NON.

***ces papiers devront nous être retournés rapidement**

Un certificat de radiation de l'établissement antérieur portant la mention

- ** « en règle avec l'économat »
- ** L'avis de passage dans la classe supérieure

****ces papiers devront nous être retournés au mois de JUIN.**

PARENTS / (Code responsable : Réservé au secrétariat)

Nom et prénom du père.....

Profession du père.....

Nom de jeune fille et prénom de la mère.....

Profession de la mère.....

Mutuelle qui couvre l'enfant.....N° de police.....

ADRESSE DES PARENTS :

Monsieur et Madame – Madame – Monsieur (rayer les mentions inutiles)

Rue.....

Commune Code Postal.....

Téléphone du domicile..... Liste Rouge

Adresse mail :@.....

Tournez SVP



Téléphone du travail où l'on peut appeler en cas d'urgence.

Père : / / / /

Mère : / / / /

EN CAS D'URGENCE :

Médecin à appeler en premier lieuTél.....

Etablissement hospitalier souhaité

SCOLARITE :

Etablissement scolaire où était scolarisé l'élève avant son arrivée au Collège Saint Joseph

Votre enfant se rendra au collège :

En car⁽¹⁾

en train⁽¹⁾

en voiture personnelle⁽¹⁾

Pour obtenir la carte de car ou de train dès la rentrée scolaire, rendre la feuille de transport aussi vite que possible remplie et signée sans oublier le nom du transporteur et le point de montée.

Votre enfant sera :

Externe

demi-pensionnaire (1) lundi mardi jeudi vendredi

Pour les acomptes, préférez-vous régler :

A l'année par chèque⁽¹⁾

Au trimestre par chèque⁽¹⁾

Au mois par : prélèvement automatique⁽¹⁾ tous les 5 de chaque mois. Pour cela remplir l'imprimé reçu lors de l'inscription et le joindre au dossier avec un RIB⁽¹⁾

par chèque⁽¹⁾

Pour les règlements par chèque, merci de préciser le Nom du titulaire du compte

(1) Mettre une croix dans la case concernée.

ETAT CIVIL DES FRERES ET SŒURS qui fréquentent un lycée, un collège, une école, une structure petite enfance.

NOM et PRENOM	Date de naissance	Etablissement

Signature du père

De la mère

De l'enfant

Parents séparés : Garde légale partagée Le papa La maman

Joindre la copie du jugement relatif à l'autorité parentale

Adresse du père ou de la mère.....

.....Tél.....

L'inscription ne sera définitive que lorsque nous aurons reçu cette feuille remplie accompagnée de

TOUTES les pièces demandées.