Formulaire d'inscription
Rentrée 2027

Photo

ÉLÈVE

Nom : ..... Prénoms : .... Sexe : ☐ M ☐ F

Date de naissance : ..... Lieu : ..... Département : ..... Nationalité : .....

DEMANDE

Classe demandée

- ☐ 6ème
- ☐ 5ème LV2 : ☐ Allemand ☐ Espagnol
- ☐ 4ème LV2 : ☐ Allemand ☐ Espagnol ☐ L.C.E.
- ☐ 3ème LV2 : ☐ Allemand ☐ Espagnol ☐ L.C.E.

Régime

☐ Externe ☐ Demi-pensionnaire

Mode de transport

☐ Voiture ☐ 2 roues ☐ A pied ☐ Transporteur : Soulard / Sovetours / Rigaudeau)

SCOLARITE ANTERIEURE

2024-2025 Classe : ..... Etablissement : .....

2025-2026 Classe : ..... Etablissement : .....

2026-2027 Classe : ..... Etablissement : .....

OBSERVATIONS (SANTÉ, BESOINS ÉDUCATIFS PARTICULIERS)

- ☐ PAP – PAI – PPRE à fournir
- ☐ Gevasco – MOPPS – Notifications (AESH / MPA) à fournir
- ☐ Autre (allergies / régimes particuliers / prothèses / lunettes…)

.....

.....

INFORMATION COMPLÉMENTAIRE

- Dans ma classe, j'aimerais être avec ..... (1 personne maximum)
- Je ne souhaite pas être avec ..... en raison de difficultés relationnelles en primaire.

NB : Les désidératas seront soumis à la validation de l'enseignant de CM2.

11 rue du Temple - B.P. 18 - 85490 BENET 02.51.00.90.71
accueil@collegesaintmartin-benet.fr

FAMILLE

Situation familiale des parents

☐ Marié(e) ☐ Séparé(e) ☐ Divorcé(e) ☐ Veuf(ve) ☐ Célibataire ☐ Concubin(e) ☐ Pacsé(e)

En cas de séparation : fournir une photocopie du jugement ☐ Résidence alternée ☐ chez la mère ☐ chez le père

Père

Nom : ……

Prénom : ……

Profession : ……

Catégorie socio-professionnelle : ……

Entreprise : ……

☎ travail : …… poste : ……

✆ portable : ……

💻 :……@……

Mère

Nom : ……

Nom de jeune fille : ……

Prénom : ……

Profession : ……

Catégorie socio-professionnelle : ……

Entreprise : ……

☎ travail : …… … poste : ……

✆ portable : ……

💻 :……@……

Adresse principale de résidence de l'enfant

……

Code postal : …… Commune : ……

☎ : …… ☐ Liste rouge

En cas de séparation : adresse complémentaire pour envoi de correspondance (à compléter obligatoirement) :

Nom – Prénom : ……

Adresse : ……

…… ☎ : ……

Mode de règlement : ☐ Prélèvement ☐ Chèque ou espèces

Payeur en cas de séparation : ☐ Père ☐ Mère ☐ Père et Mère

Frères et sœurs :

Nom – Prénom : …… Date de naissance : ……

Nom – Prénom : …… Date de naissance : ……

Nom – Prénom : …… Date de naissance : ……

Nom – Prénom : …… Date de naissance : ……

INFORMATION - COMMUNICATION

Comment avez-vous eu connaissance de notre établissement ?

☐ Anciens élèves ☐ Bouche à oreille ☐ Professeurs
☐ Internet ☐ Publicité ☐ Autres : ……

A …… , le ……

Signature **des deux parents** : Signature du candidat :