



## DEMANDE D'ADMISSION AU COLLEGE LYCEE SAINT-JOSEPH

NOM et PRENOM DE L'ENFANT : \_\_\_\_\_

DATE DE NAISSANCE : \_\_\_\_\_

CLASSE DEMANDÉE : \_\_\_\_\_

REGIME :  externe  demi-pensionnaire  interne

LV1 : \_\_\_\_\_ LV2 : \_\_\_\_\_

**PÔLE SPORT :**  rugby  natation  basket  équitation  Echecs  Roller

**PÔLE ARTISTIQUE :**  musique/chant  danse  Instrument : .....

AUTRES OPTIONS : \_\_\_\_\_

Etablissement précédent (nom et adresse) : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Classe fréquentée : \_\_\_\_\_

NOM PRENOM DU RESPONSABLE LEGAL DE L'ENFANT :

\_\_\_\_\_

ADRESSE : \_\_\_\_\_

N° TELEPHONE : \_\_\_\_\_

MERCI DE BIEN VOULOIR NOUS RETOURNER CE DOCUMENT DÛMENT REMPLI, ACCOMPAGNÉ DES TROIS DERNIERS BULLETINS SCOLAIRES :

- **SOIT PAR MAIL A L'ADRESSE SUIVANTE** : [contact.stjo@orange.fr](mailto:contact.stjo@orange.fr) (en numérisant le document rempli et les 3 derniers bulletins scolaires).
- **SOIT PAR COURRIER A L'ADRESSE SUIVANTE** :

COLLEGE ET LYCEE SAINT JOSEPH  
Service des Inscriptions  
2 RUE DES PINS  
05010 GAP cedex