

Demande de préinscription pour l'année 2026/2027

☐ 5° ☐ 4° ☐ 3°

Nom : _____ Prénom : _____ Sexe : _____

Date de naissance : _____ Lieu de naissance : _____ Dép. : _____

Nationalité : _____ Classes doublées : _____

Régime : ☐ Externe ☐ ½ pensionnaire ☐ Interne (du lundi matin au vendredi après-midi)
☐ Interne (du dimanche soir au vendredi après-midi)

Etablissement actuel : _____ En classe de : _____

LV A : _____ LV B : _____

Frère(s) ou sœur(s) déjà scolarisé(es) à St Joseph (Préciser le Nom Prénom et la classe) : _____

Composition de la famille

Situation familiale du Responsable Légal

☐ Marié(e) ☐ Union libre ☐ Divorcé(e) ☐ Séparé(e) ☐ Célibataire ☐ Veuf(ve) ☐ Pacsé (e)

RESPONSABLE : Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Adresse Email (**obligatoire**) : _____

Tél. domicile : _____ Tél. Portable : _____

Profession : _____ Tél. Travail : _____

CO -RESPONSABLE : Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Adresse Email (**obligatoire**) : _____

Tél. domicile : _____ Tél. Portable : _____

Profession : _____ Tél. Travail : _____