

## Collège et Lycée Privés Saint-Joseph

2 Rue des Pins 05010 GAP Cedex Courriel : <a href="mailto:secretaire@stjo05.fr">secretaire@stjo05.fr</a>

Tél.: 04.92.53.29.25



## Demande de préinscription pour l'année 2026/2027

Nom : Pré		enom :		_ Sexe:	Sexe :	
	Lieu de naissance			Déŗ	o.:	
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 of					
LV A :	LV B :					
Frère(s) ou sœur(s) déjà	scolarisé(es) à St jose			•		
□ Marié(e) □ Union <b>RESPONSABLE</b> : Nom:	Situation far n libre □ Divorcé(e)		onsable Légal  ☐ Célibataire			
Adresse :						
Code Postal :	Ville :					
Adresse Email (obligato	oire) :					
Tél. domicile :	Tél. Portable :					
Profession:		Tél. Trav	ail:			
CO -RESPONSABLE : N	lom :		Prénom :			
Adresse :						
Code Postal :	Ville :					
Adresse Email (obligato	oire) :					
Tél. domicile :		Tél. Portable :				
Profession :		Tál Trav	vail v			