



Éducation nationale



Collège de l'Estérel - 145 Avenue de l'Europe - 83700 Saint-Raphaël  
☎ : 04.94.17.45.80 - Fax : 04.94.95.92.79 – 📧 : [0831116m@ac-nice.fr](mailto:0831116m@ac-nice.fr)

# DOSSIER INDIVIDUEL d'Inscription

## RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ELEVE

**NOM** ..... **Prénoms** ..... Sexe : .....

Né(e) le ..... à ..... N° Dépt ..... Nationalité : .....

**Sa scolarité :** 📄 dernier établissement ou école fréquentée ..... classe : ..... année : 20 / 20

📅 date d'entrée au collège de l'Estérel ...../...../..... 🗣️ **Langue 1 :**  Anglais  .....

🚗 **Transport scolaire :**  oui  non

🎓 **L'élève est :**  boursier national

🗣️ **Langue 2 (5/4/3<sup>ème</sup>) :**  Espagnol  Italien  .....

🎓 **L'élève sera :**  externe  ½ pensionnaire

🗣️ **choix optionnel (5/4/3<sup>ème</sup>) :**  Latin  Grec  .....

## RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LA FAMILLE

**MERE** 🗣️  **LEGAL** 🗣️  **financier** (qui perçoit les aides)

**PERE** 🗣️  **LEGAL** 🗣️  **financier** (qui perçoit les aides)

**NOM et Prénom :** .....

**NOM et Prénom :** .....

**Profession :** .....

**Profession :** .....

\*\* **Code Profession (cf. liste des pièces à fournir) :** .....

\*\* **Code Profession (cf. liste des pièces à fournir) :** .....

**Adresse :** .....

**Adresse :** .....

.....

.....

.....

.....

**Code Postal :** ..... **VILLE :** .....

**Code Postal :** ..... **VILLE :** .....

A contacter en priorité : oui non

A contacter en priorité : oui non

**Tél portable (obligatoire) :** .....

**Tél portable (obligatoire) :** .....

**Mail (obligatoire) :** .....@.....

**Mail (obligatoire) :** .....@.....

Accepte les SMS : oui non

Accepte les SMS : oui non

**Situation familiale :**  marié  veuf  divorcé  séparé  célibataire

**Situation familiale :**  marié  veuf  divorcé  séparé  célibataire

PACS  Vie maritale  Résidence alternée 🗣️ (justificatif)

PACS  Vie maritale  Résidence alternée 🗣️ (justificatif)

Nombre **TOTAL** d'enfants à charge : ..... Nombre d'enfants à charge en collège et lycée : .....

## AUTRE RESPONSABLE « EN CHARGE de l'élève » (pas le LEGAL, Tuteur, ASE, FOYER, etc ...) 🗣️ financier

**NOM de la Structure :** ..... **Adresse** .....

..... **Tél** : .....

**NOM et Prénom du responsable :** ..... **Tél.** ..... **Mail (obligatoire) :** .....

## « CONTACTS » Personnes à contacter ou habilitées à récupérer l'élève au collège (en lieu et place des parents ou de l'autre responsable en charge de l'élève 🗣️ copie de la carte d'identité obligatoire) :

**NOM Prénom :** ..... **Tél. :** ..... **lien de parenté :** .....

**NOM Prénom :** ..... **Tél. :** ..... **lien de parenté :** .....

**SIGNATURE** des parents ou de l'autre responsable « en charge de l'élève » : 🖋️ **MERE**     🖋️ **PERE**     🖋️ **AUTRE RESPONSABLE**

A ..... le .....

### PARTIE RESERVEE A L'ADMINISTRATION

ANNEE SCOLAIRE	CLASSE	LV1	LV2	Latin	Autre	
2020-2021						<b>Date de sortie de l'établissement :</b>
						<b>Motif :</b>
						<b>Destination :</b>