Lycée Collège
SAINT LOUIS

FICHE DE RENSEIGNEMENTS
Année Scolaire 2021 - 2022

NOM de l'ELEVE : …….... Sexe : ☐ G ☐ F

Prénom : ……

Autres Prénoms (inscrits à l'état civil) : ……..……

Date de Naissance : ……..……..… à : …….....

N° Département ou Pays : ……. Nationalité : ……

Frère, Sœur déjà scolarisé(e) à St Louis : ……..

Adresse : ……

CP-Ville : ……

Téléphone Domicile : ……. ☐ Si liste rouge cochez la case.

E.Mail (1 seul par famille) : ……

REGIME demandé : ☐ EXTERNE ☐ DEMI-PENSIONNAIRE ☐ INTERNE

Niveau de classe demandé : Collège : ☐ 6ème ☐ 5ème ☐ 4ème ☐ 3ème

Lycée : ☐ Seconde ☐ Première ☐ Terminale

Langue Vivante 1 : …… Langue Vivante 2 : …… **(ne concerne pas les 6èmes)**

L'élève a-t-il : ☐ PAI (médical) ☐ PAP ☐ PPRE ☐ Dossier MDPH

A.V.S. ☐ Oui ☐ Non

A la date d'inscription, est scolarisé(e) en classe de : ……

Etablissement (nom & adresse) : …….....

……..

A déjà redoublé la classe de : …….

Mode de Transport (de l'élève) : ☐ Voiture Particulière ☐ Car Scolaire ☐ Bicyclette

☐ A pieds ☐ Autre

Observations particulières concernant l'enfant :
(au point de vue santé, comportement, etc …)

……

……

……

❶

LYCEE COLLEGE SAINT-LOUIS – 10 Bd Albert-1er BP 284 - 44616 ST NAZAIRE CEDEX
Téléphone : 02 51 76 60 20 - E.mail : secretariat@lc-saint-louis.fr

Selon votre SITUATION FAMILIALE, remplir :

- Soit le CADRE 1 (ci-dessous)
- Soit le CADRE 2 (pages 3 & 4)

CADRE 1

Situation des parents : ☐ Mariés ☐ Pacsés ☐ Concubinage ☐ Célibataire ☐ Veuf (ve)

NOM & PRENOM	PROFESSION	CODE Profession *(*)*	N° PORTABLE
Père :			
Mère : Nom de jeune fille :			

Fratrie	Sexe	Date de Naissance	Etablissement Fréquenté	Classe

(*) vous reporter au document Catégories Socioprofessionnelles

Lieu de travail du Père : ……

Nom de l'Entreprise : ……

☏ :

Lieu de travail de la Mère : ……

Nom de l'Entreprise : ……

☏ :

N.B. : **R.G.P.D.** – Vos données personnelles seront intégrées dans notre base administrative au moment de votre confirmation d'inscription sinon elles seront détruites.

A …… le …….

SIGNATURE DU PERE : SIGNATURE DE LA MERE :

LYCEE COLLEGE SAINT-LOUIS – 10 Bd Albert-1er BP 284 - 44616 ST NAZAIRE CEDEX
Téléphone : 02 51 76 60 20 - E.mail : secretariat@lc-saint-louis.fr

CADRE 2

Situation des parents : ☐ Divorcés ☐ Séparés ☐ Famille recomposée

Garde alternée ☐ OUI ☐ NON

Responsable légal 1 – Lieu où vit l'enfant habituellement

NOM & PRENOM	PROFESSION	CODE Profession (*)	N° PORTABLE
Responsable 1 : ☐ Père ☐ Mère Nom : Prénom :			
☐ Beau-Père ☐ Belle-Mère Nom : Prénom :			

Fratrie	Sexe	Date de Naissance	Etablissement Fréquenté	Classe

(*) vous reporter au document Catégories Socioprofessionnelles

Adresse : ……

CP-Ville : ……

Téléphone Domicile : …… ☐ Si liste rouge cochez la case.

E.Mail (1 seul par famille) : ……

Lieu de travail du Père ou de la Mère : ……

Nom de l'Entreprise : ……

☏ :

Lieu de travail du Beau-Père ou de la Belle-mère : ……..

Nom de l'Entreprise : ……

☏ :

N.B. : **R.G.P.D.** – Vos données personnelles seront intégrées dans notre base administrative au moment de votre confirmation d'inscription sinon elles seront détruites.

A …… le ……

SIGNATURE DU RESPONSABLE 1 :

Tournez la Page S.V.P.

LYCEE COLLEGE SAINT-LOUIS – 10 Bd Albert-1er BP 284 - 44616 ST NAZAIRE CEDEX
Téléphone : 02 51 76 60 20 - E.mail : secretariat@lc-saint-louis.fr

Responsable légal 2

NOM & PRENOM	PROFESSION	CODE Profession (*)	N° PORTABLE
Responsable 2 : ☐ Père ☐ Mère Nom : Prénom :			
☐ Beau-Père ☐ Belle-Mère Nom : Prénom :			

(*) vous reporter au document Catégories Socioprofessionnelles

Adresse : ……

CP-Ville : ……

Téléphone Domicile : …… ☐ Si liste rouge cochez la case.

E.Mail (1 seul par famille) : ……

Lieu de travail du Père ou de la Mère : …….

Nom de l'Entreprise : ……

☏ :

Lieu de travail du Beau-Père ou de la Belle-mère : ……

Nom de l'Entreprise : …….

☏ :

N.B. : **R.G.P.D.** – Vos données personnelles seront intégrées dans notre base administrative au moment de votre confirmation d'inscription sinon elles seront détruites.

A ……. le …….

SIGNATURE DU RESPONSABLE 2 :

LYCEE COLLEGE SAINT-LOUIS – 10 Bd Albert-1er BP 284 - 44616 ST NAZAIRE CEDEX
Téléphone : 02 51 76 60 20 - E.mail : secretariat@lc-saint-louis.fr