



# INSTITUTION DELFEUILLE SAINT-JOSEPH

Ecole et Collège Privés Catholiques sous contrat d'Association  
3 rue Mauté-Lelasseux - 1 av. de la République  
28400 NOGENT LE ROTROU

Téléphone 02 37 52 03 26 - [delfeuille-st.jo@wanadoo.fr](mailto:delfeuille-st.jo@wanadoo.fr)

## FICHE PREMIER CONTACT

### Demande d'Inscription pour la Rentrée 2020

dans la perspective d'une rencontre ultérieure avec le Chef d'Etablissement

#### ► IDENTIFICATION DE L'ÉLÈVE

Demande d'inscription pour la classe de : .....

Nom : ..... Prénom(s) : .....

né(e) le : ..... à .....

Classe(s) redoublée(s) : .....

Année scolaire précédente (*A ne remplir que pour les nouveaux inscrits de l'Institution*) : classe de .....

Établissement: .....

#### Langues et Options souhaitées au Collège

(Choix cochés à titre indicatif, il ne s'agit en aucun cas d'un engagement à ce stade)



Année Scolaire  
2019-2020

#### Langues et Options au Collège



**CLUB ESPAGNOL (1h/sem)**  
**« MUNDO LATINO »**  
à partir de la classe de 6<sup>ème</sup>  
(inscription possible pour 6<sup>ème</sup> / 5<sup>ème</sup> / 4<sup>ème</sup> / 3<sup>ème</sup>)

OUI  NON

**A remplir uniquement  
pour la classe de 5<sup>ème</sup>  
et les nouveaux élèves**

*Préciser avec grand soin  
la ou les options choisie(s) pour  
l'ensemble du cycle 4 (5<sup>o</sup>-4<sup>o</sup>-3<sup>o</sup>)*

#### LATIN

à partir de la 5<sup>ème</sup>

OUI  NON



#### LANGUE VIVANTE 2

à partir de la 5<sup>ème</sup>

Allemand  ou Espagnol

*L'option Anglais Européen (2h/sem.) qui s'adresse aux élèves de 5<sup>ème</sup>, 4<sup>ème</sup> et 3<sup>ème</sup>,  
se déterminera au cours de l'entretien avec le Chef d'Etablissement et les Résultats.*

**➤ RESPONSABLE LEGAL 1**

Monsieur       Madame       Monsieur et Madame       Mademoiselle

Situation Familiale :    Nom usuel : .....

**Téléphone** : .....    **Adresse E Mail** : .....

**➤ ADRESSE PARENTS**

	<b>Resp. Légal 1 (Père ou Mère)</b>	<b>Resp. Légal 2 (Père ou Mère)</b>
<b>Nom - Prénoms :</b>		
<b>Adresse du domicile :</b>		
<b>Téléphone du domicile</b>		
<b>Numéro du Portable</b>		
<b>Profession (à préciser svp) :</b>		
<b>Employeur (à préciser svp) :</b>		
<b>Téléphone travail</b>		
<b>situation familiale</b>	Marié <input type="checkbox"/> Vie maritale <input type="checkbox"/> séparée <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Veuf <input type="checkbox"/> Recomposée <input type="checkbox"/>	Mariée <input type="checkbox"/> Vie maritale <input type="checkbox"/> séparée <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Veuf <input type="checkbox"/> Recomposée <input type="checkbox"/>
<b><i>Pour les Parents Séparés (merci d'être précis, svp)</i></b>	Garde alternée <input type="checkbox"/> ..... Garde exclusive <input type="checkbox"/> (merci de fournir dans ce cas le double du jugement) <i>Pour Parents Séparés en garde alternée : Convention Scolarisation et Avenant à signer par les 2 parents</i>	Garde alternée <input type="checkbox"/> ..... Garde exclusive <input type="checkbox"/> (merci de fournir dans ce cas le double du jugement) <i>Pour Parents Séparés en garde alternée : Convention Scolarisation et Avenant à signer par les 2 parents</i>

**➤ COMPOSITION DE LA FAMILLE**

Nom et prénoms des enfants :	Né(e) le :	Établissement fréquenté	Classe	à charge
				O / N
				O / N
				O / N
				O / N
				O / N