Collège St-Joseph
56 390 GRAND-CHAMP

La Mennais
COLLEGE SAINT JOSEPH
GRAND CHAMP

FICHE D'INSCRIPTION EN 4ème

A rapporter le jour du RDV au collège

NOM :.....Prénom :.....Sexe : ☐ M ☐ F
Né(e) le :.....à : .....Département :.....

Repas au restaurant scolaire municipal	**LV2 Obligatoire**
☐ Demi-pensionnaire 4 jours ☐ Demi-pensionnaire occasionnel ☐ lundi ☐ mardi ☐ jeudi ☐ vendredi ☐ Externe	☐ Allemand ☐ Espagnol **Option facultative (engagement pour l'année)** ☐ Breton ☐ Natation ☐ Chant ☐ Rugby Choix définitif sur le dossier d'inscription
Transports scolaires ☐ OUI ☐ NON	**Dispositif (s) spécifique(s)** ☐ PPRE ☐ PAP ☐ PAI Merci de joindre une copie à la fiche de préinscription

Nom et adresse du collège de votre enfant en 2025-2026 :
.....Classe :.....

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LA SITUATION FAMILIALE

Situation de famille : ☐ marié ☐ pacsé ☐ concubinage ☐ veuf (ve)
☐ séparé
☐ divorcé

Dans ces cas SVP,
chaque parent doit compléter une fiche de préinscription
et un extrait de jugement doit être fourni

Responsable 1	**Responsable 2**
NOM :	NOM : .....
Prénom :	Prénom : .....
Nom de jeune fille :	Nom de jeune fille : .....
Profession :	Profession : .....
.....	Tél portable : .....
Tél portable :.....	Tél travail : .....
Tél travail :.....	Tél domicile : .....
Tél domicile :	Indiquez LR si n° de téléphone sur liste rouge.....
Indiquez LR si n° de téléphone sur liste rouge.....	Mail : .....
Mail :	Adresse : .....
Adresse :	.....
.....	.....
.....	

NOM Prénom des enfants de la famille	Date de naissance	Ecole (classe) ou profession
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....

Madame ou Monsieur .....certifie sur l'honneur que les renseignements indiqués ci-dessus sont corrects et conformes au livret de famille.

Le à Signatures

Conformément à la loi informatique et liberté du 6 janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification aux données vous concernant

14 Rue de la Madeleine – 56390 Grand-Champ - Tél. : 02.97.66.77.26
E-mail : college@stjoseph-gdchamp.fr