

RENSEIGNEMENTS SUR LA FAMILLE

RESPONSABLE LEGAL : ☐ Père ☐ Mère ☐ Autre membre Nom : _____ (*)

RESPONSABLE PAYEUR : ☐ Père ☐ Mère ☐ Autre membre Nom : _____ (*)

(*) cocher une seule case par responsable.

RESPONSABLE 1 :

Nom - prénom : _____

Adresse

Commune : _____

Code postal : |_|_|_|_|_|

Tél. domicile

|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| (b) ☐ LR

Portable |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

(b) si liste rouge, cocher LR

Adresse e-mail : _____ @ _____

Profession : |_____|

Tél. professionnel : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| (c)

(c) en cas d'urgence uniquement

Nom de l'employeur : _____

RESPONSABLE 2 :

Nom - prénom : _____

Adresse (si différente de celle du Père) : _____

Commune

Code Postal : |_|_|_|_|_|

Tél domicile (si différent)

|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| (b) ☐ LR

Portable : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

(b) si liste rouge, cocher LR

Adresse e-mail : _____ @ _____

Profession : |_____|

Tél. professionnel : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| (c)

(c) en cas d'urgence uniquement

Nom de l'employeur : _____

AUTRE MEMBRE : (tuteur, Famille d'accueil, etc...)

Préciser : _____

Nom - prénom : _____

Adresse (si différente de celle du Père ou de la Mère) : _____

Commune |_____|

Code Postal : |_|_|_|_|_|

Tél domicile (si différent)

|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| (b) ☐ LR

(b) si liste rouge, cocher LR

Portable : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Adresse e-mail : _____ @ _____

Profession : |_____|

Tél. professionnel : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| (c)

(c) en cas d'urgence uniquement

Nom de l'employeur : _____

La Famille :

Nombre total d'enfants |_____|

Rang de l'enfant dans la famille :

1 2 3 4 5 (entourer le n°)

Prénom et Situation des frères et Sœurs :

Prénom : Situation :

Prénom : Situation :

Prénom : Situation :

Prénom : Situation :

Prénom : Situation :

Avez-vous un autre enfant dans le groupe scolaire?

☐ Collège st louis ☐ Lycée Saint Louis

D'autres demandes pour le même enfant ont-elles été déposées dans d'autres lycées ?

☐ Oui ☐ Non

Si oui, dans quels Ets?

ELEVE :

Préciser l'adresse exacte de résidence du jeune :
(si deux adresses différentes)

TARIFS DE SCOLARITE, CONTRIBUTION DES FAMILLES

Le choix de la catégorie se fait en toute liberté par chaque famille. Aucun supplément ne sera demandé en dehors de frais spécifiques individuels, c'est à dire livres ou activités et épreuves d'examens CACES uniquement pour les CAP 2ème année.

Catégories	Coût Mensuel sur 10 mois	<u>Cochez votre catégorie</u>
A	60.50 €	☐
B	73.20 €	☐
C	83.50 €	☐

Le règlement de la facturation sera réalisé par :

- ☐ Prélèvements automatiques mensuels sur 10 mois d'Octobre à Juillet.
- ☐ Chèque à réception de la facture trimestrielle.

BOURSES

L'élève est-il boursier ? ☐ Oui ☐ Non Nombre de parts : |____|

Avez-vous fait une demande de Bourses ? ☐ Oui ☐ Non

SCOLARITE

Régime souhaité :

- ☐ Externe ☐ Demi-pensionnaire ☐ Interne

SCOLARITÉ ANTÉRIEURE

2020 - 2021 Classe (dénomination détaillée) : |

Etablissement :

Lycée :

- ☐
- Privé
- ☐
- Public

2019 - 2020 Classe (dénomination détaillée) : |

Etablissement : |

2018 - 2019 Classe (dénomination détaillée) : |

Etablissement : |

Classes redoublées : | | | | | |

Personne à contacter en cas d'urgence

Nom : |

Adresse : | Tél : |

