



Collège St Gabriel
16 Bis rue traversière
43200 YSSINGEAUX
Tél : 04.71.65.75.10
www.escv.net

DOSSIER DE DEMANDE D'INSCRIPTION 6^{ème} Année Scolaire 2026-2027

L'inscription ne sera effective
qu'après accord du chef d'établissement

Date de la demande : ... / ... /20...

Coordonnées de l'élève

NOM DE L'ELEVE :

Prénoms de l'élève : 1^{er} 2^{ème}

3^{ème} 4^{ème}

Sexe : Fille ☐ Garçon ☐

Date de naissance :

Pays de naissance :

Département de naissance :

Lieu de naissance :

Nationalité :

Régime Souhaité :

☐ Externe

☐ Demi-Pensionnaire

☐ Interne

Cursus Scolaire

Année scolaire	Classe	Etablissement - Adresse
2025-2026		
2024-2025		
2023-2024		

Fratreries dans l'établissement :

- Avez-vous d'autres enfants scolarisés dans l'établissement ? OUI ☐ NON ☐

Si oui, indiquez les noms, prénoms et classes :

.....

- Avez-vous eu des enfants déjà scolarisés dans l'établissement les années précédentes ?
OUI ☐ NON ☐

Si oui, indiquez les noms et prénoms :

.....

Autres précisions :

- PAP (à fournir) ☐
- PPS (à fournir) ☐
- PAI (à fournir) ☐
- ULIS ☐

Options demandées (si possible)

Validation de la demande en fonction des effectifs.

- | | |
|--|--------------------------|
| - Classe à Horaires Aménagés Musique (CHAM) : | ☐ |
| - Section Football (en fonction du résultat des tests) | ☐ |
| - Section Hand (en fonction du résultat des tests) | ☐ |
| - Section Natation (en fonction du résultat des tests) | ☐ |
| - Classe Tennis (en fonction du résultat des tests) | ☐ |
| - Atelier sciences | ☐ |
| - Option Arts | ☐ |
| - Chorale | ☐ |

Représentants légaux

	RESPONSABLE 1 :	RESPONSABLE 2 :				
Mariés ☐	Pacsés ☐	Concubins ☐	Célibataires ☐	Divorcés ☐	Séparés ☐	Veuf/veuve ☐
Si autres représentants, précisez :						
	NOM d'usage Prénom : NOM de famille :		NOM d'usage Prénom : NOM de famille :			
Adresse complète						
Tel. domicile						
Portable						
Email						
Profession						
Téléphone travail						

Pièces à fournir

- | |
|--|
| <ul style="list-style-type: none">- Photocopies des évaluations de CM- Un chèque d'Arrhes de 50€ (encaissé si la demande d'inscription est validée, rendue si la demande n'est pas validée) *- Photocopie de la carte d'identité de l'enfant |
|--|

- * Les arrhes seront déduites de la facture du 1er trimestre (non remboursées en cas de désistement)
- * Les arrhes sont de 293€ pour un élève interne (50€+243€)

**Signature obligatoire du
représentant légal 1**

--

**Signature obligatoire du
représentant légal 2**

--

**Signature obligatoire
de l'élève**

--