



ENSEMBLE SCOLAIRE SAINT VINCENT DE PAUL  
18 Bd. Félix Faure - 93200 SAINT-DENIS  
📧 [contact.svp@stемarie-stvincent.fr](mailto:contact.svp@stемarie-stvincent.fr)  
☎ 01 48 22 34 56

Fiche rendue par la famille le :

...../...../.....

## FICHE DE PRE-INSCRIPTION 2025 – 2026

Rendez-vous prévu le :

Classe demandée

<b>COLLEGE</b>	<input type="checkbox"/> SIXIEME	<input type="checkbox"/> CINQUIEME	<input type="checkbox"/> QUATRIEME	<input type="checkbox"/> TROISIEME
<b>LYCEE</b>	<input type="checkbox"/> SECONDE <input type="checkbox"/> PREMIERE <input type="checkbox"/> TERMINALE	<input type="checkbox"/> ASSP <input type="checkbox"/> AGORA <input type="checkbox"/> AGORA avec option BPJEPS (Métiers du Sport) <input type="checkbox"/> Métiers de la Vente et du Commerce avec option BPJEPS (Métiers du Sport)	<input type="checkbox"/> ECP <input type="checkbox"/> Métiers du Commerce et de la Vente	

### L'ELEVE

NOM et Prénom : ..... Sexe FO MO

Date de naissance : |\_\_||\_\_||\_\_|| | Lieu de naissance : .....

Informations importantes à communiquer à l'Etablissement (maladie, allergies, suivi médical,...):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Votre enfant a-t-il été sensibilisé à une religion ?  OUI  NON

### LES REPRESENTANTS LEGAUX

**RESPONSABLE LEGAL 1 :**  Père  Mère

Nom & Prénom : .....

Adresse :

.....

.....

**Situation familiale :**

Célibataire  Mariés/Pacsés  Vie Maritale  
 Séparés/Divorcés  Veuf(ve)

E-MAIL :

.....@.....

Téléphone portable : |\_\_||\_\_||\_\_||\_\_||\_\_||

Téléphone travail : |\_\_||\_\_||\_\_||\_\_||\_\_||

Téléphone domicile : |\_\_||\_\_||\_\_||\_\_||\_\_||

Profession : .....

**RESPONSABLE LEGAL 2 :**  Père  Mère

Nom & Prénom : .....

Adresse :

.....

.....

**Situation familiale :**

Célibataire  Mariés/Pacsés  Vie Maritale  
 Séparés/Divorcés  Veuf(ve)

E-MAIL :

.....@.....

Téléphone portable : |\_\_||\_\_||\_\_||\_\_||\_\_||

Téléphone travail : |\_\_||\_\_||\_\_||\_\_||\_\_||

Téléphone domicile : |\_\_||\_\_||\_\_||\_\_||\_\_||

Profession : .....

### PARCOURS SCOLAIRE DE L'ELEVE

Année scolaire	Etablissement (nom et Ville)	Privé	Public	Classe
2024-2025		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2023-2024		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2022-2023		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

**JOINDRE LES BULLETINS SCOLAIRES CORRESPONDANTS + 30€ de Frais de dossier (non remboursable)**

## Informations complémentaires

☞ Votre enfant a-t-il déjà redoublé ?  OUI  NON si oui, classe(s) redoublée(s) : .....

☞ **AUTRE(S) ENFANT(S) SCOLARISE(S) DANS LE GROUPE SCOLAIRE :**

NOM Prénom	SAINT VINCENT DE PAUL (St Denis) <i>Préciser la classe</i>	SAINTE MARIE (Stains) <i>Préciser la classe</i>
-	-	-
-	-	-
-	-	-
-	-	-

☞ Demandez-vous l'inscription pour un autre enfant ? Pour quelle classe ? Préciser

.....  
 .....  
 .....

☞ Par quel moyen vous nous avez connus ?

INTERNET  Votre établissement  Brochures  Bouche à oreille  Autres : .....

☞ Pourquoi vouloir inscrire votre enfant à Saint Vincent de Paul ?

.....  
 .....  
 .....  
 .....

Partie réservée à l' administration

**Avis définitif :**  
 Accepté     Mis en attente     Annulé     Refusé le : |\_\_||\_\_||\_\_|

**Observations :**

1  
 2  
 3  
 4