



Collège Notre Dame
6, rue des Bonnes Gens
67000 STRASBOURG
Tél. 03.88.23.87.87
E-mail : notredame67@free.fr
Site : www.notredame67.com

Donné le	Déposé le	Rdv le	Accepté le

Photo
récente non
scannée
agrafée

DEMANDE D'INSCRIPTION

Année scolaire 2027 - 2028

CLASSE SOUHAITÉE 6^e ☐ 5^e ☐ 4^e ☐ 3^e ☐ **S'agit-il d'un redoublement ?** NON ☐ OUI ☐

Nom	Prénom	Sexe Fille ☐ Garçon ☐
------------	---------------	---

Date de naissance / /	Lieu de naissance	Nationalité
---	-------------------------	-------------------

POUR UNE ENTRÉE EN 6^e

☐ **LV1 ANGLAIS**

Ou

☐ **BILANGUE**

anglais et allemand

l'option bilangue est obligatoirement poursuivie tout au long du collège

POUR UNE ENTRÉE EN 5^e ou en 4^e ou en 3^e

☐ **BILANGUE** (anglais + allemand)

OU

☐ **LV1 ANGLAIS + LV2 ALLEMAND**

OU

☐ **LV1 ANGLAIS + LV2 ESPAGNOL**

☐ **Langues et cultures de l'Antiquité – LATIN**

Uniquement en 4^e et 3^e (sous réserve d'avis favorable)

Langues et cultures européennes :

☐ **ANGLAIS** et/ou ☐ **ALLEMAND**

RESTAURATION : Demi-pensionnaire à l'année ☐ / Externe ☐

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ÉLÈVE

L'enfant réside chez : le père ☐ et/ou la mère ☐ garde alternée ☐ autre ☐

Établissement actuel fréquenté en 26-27 : classe :

Collège : classe redoublée :

École primaire : classe redoublée :

Santé :

Allergie (s) ☐ NON ☐ OUI : précisez

Autres remarques (caractère, activité ou club, informations utiles à connaître...) :

.....

Case réservée au service administratif

N° DOSSIER

☐☐☐☐☐☐

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LES PAYEURS

Payeur principal

NOM et prénom :

Nom de jeune fille / nom de naissance :

Lien de parenté avec l'élève :

☐ père ☐ mère ☐ autre :

Adresse :

Commune :

Code postal :

Tél. portable :

Adresse e-mail :

Tél. domicile :

Profession :

Nom de l'employeur :

Tél. professionnel :

Payeur secondaire (si le payeur principal fait défaut)

NOM et prénom :

Nom de jeune fille / nom de naissance :

Lien de parenté avec l'élève :

☐ père ☐ mère ☐ autre :

Adresse :

Commune :

Code postal :

Tél portable :

Adresse e-mail :

Tél domicile :

Profession :

Nom de l'employeur :

Tél. professionnel :

Au minimum 1 responsable payeur (valide la réinscription) + 1 responsable secondaire.
Pour les cas particuliers, merci de contacter la comptabilité à la prochaine rentrée scolaire.

Autre responsable

NOM et prénom :

Nom de jeune fille / nom de naissance :

Lien de parenté avec l'élève :

☐ père ☐ mère ☐ autre :

Adresse :

Commune :

Code postal :

Adresse e-mail :

Tél. portable :

Tél. domicile :

Profession :

Nom de l'employeur :

Tél. professionnel :

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LES FRÈRES ET SŒURS

NOM Prénom (dans l'ordre des dates de naissance)	Date de naissance	Futurs établissements fréquentés ou profession en 27/28	Classe en 27/28

En cas d'acceptation de l'inscription, la famille s'engage à respecter le projet éducatif, le règlement intérieur de l'établissement et le contrat de scolarisation.

Signature responsable 1 de l'enfant :

Signature responsable 2 de l'enfant :

NB : la signature des deux responsables légaux est obligatoire, à fortiori en cas de séparation et de divorce.