



**DOSSIER D'INSCRIPTION 2023-2024 - CLASSE DEMANDÉE :** .....

En signant ce présent document, vous vous engagez à avoir pris connaissance de la documentation pour inscription définitive disponible sur [www.lasalle42.fr](http://www.lasalle42.fr) (onglet Campus).

ETUDIANT.E		BOURSIER.E :	OUI	NON
NOM, PRENOM : .....		LVA : .....	LVB : .....	
Sexe	F	M	Date de naissance : .....	
Date de naissance : .....		Commune de naissance : .....		
Département de naissance : .....		Pays de naissance : .....		Nationalité : .....
Année scolaire	Classe suivie	Etablissement scolaire fréquenté		
2022-2023				
2021-2022				

**RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LES RESPONSABLES DE L'ETUDIANT.E ET LA FAMILLE**

Obligatoire même si élève majeur

Père et mère responsables légaux séparés\*\*

Garde alternée  OUI  NON – Si Non, le parent chez qui vit l'étudiant.e : \_\_\_\_\_

RESPONSABLE 1 : Père Mère	RESPONSABLE 2 : Père Mère
<input type="checkbox"/> Marié <input type="checkbox"/> Pacsé <input type="checkbox"/> Vie maritale <input type="checkbox"/> Remarié <input type="checkbox"/> Séparés <input type="checkbox"/> Divorcés <input type="checkbox"/> Veuf	<input type="checkbox"/> Marié <input type="checkbox"/> Pacsé <input type="checkbox"/> Vie maritale <input type="checkbox"/> Remarié <input type="checkbox"/> Séparés <input type="checkbox"/> Divorcés <input type="checkbox"/> Veuf
Nom : .....	Nom : .....
Prénom : .....	Prénom : .....
Adresse : .....	
Tél domicile : .....	
Portable du responsable 1 : .....	Portable du responsable 2 : .....
Mail : .....	Mail : .....
Profession : .....	Profession : .....
Société : .....	Société : .....
Téléphone pro : .....	Téléphone pro : .....
<b>** Dans tous les cas de séparation, préciser ci-dessous les nom et prénom du conjoint avec lequel vit le responsable de l'élève</b>	
	Adresse du responsable 2 si différente : .....
	CP : ..... Ville .....
	Tél domicile : .....
Nom et prénom du conjoint du responsable 1 : .....	Nom et prénom du conjoint du responsable 2 : .....
Tél portable du conjoint du responsable 1 : .....	Tél portable du conjoint du responsable 2 : .....
Profession : .....	Profession : .....
Société : .....	Société : .....
Téléphone pro : .....	Téléphone pro : .....

Nb d'enfants à charge :	
Nb d'enfants déjà scolarisés dans l'ensemble scolaire La Salle Saint Etienne	

**RESTAURATION (A CONFIRMER COURANT SEPTEMBRE)**

Externe <input type="checkbox"/>	Forfait 2 jours DP2 <input type="checkbox"/>	Forfait 3 jours DP3 <input type="checkbox"/>	Forfait 4/5 jours DP4/5 <input type="checkbox"/>
----------------------------------	--	--	--







