

Collège David NIEPCE  
BP 4001 Sennecey le Grand  
71326 CHALON SUR SAONE Cedex  
☎ 03.85.44.84.27  
FAX 03.85.44.78.89  
[0710070r@ac-dijon.fr](mailto:0710070r@ac-dijon.fr)

Année scolaire 2023/2024  
CLASSE 6ème

## Fiche d'inscription

### ELEVE

NOM de l'élève : ..... Sexe : M  F

Prénoms de l'élève (dans l'ordre de l'Etat Civil) : .....

### Joindre la copie du livret de famille

Né(e) le : ..... Commune de naissance : .....

Département : ..... Nationalité : .....

### Année scolaire écoulée :

Nom de l'Etablissement fréquenté : .....

Adresse : .....

Ville : ..... Code postal : .....

Classe : .....

### Scolarité à la nouvelle rentrée scolaire :

Langue Vivante 1 : ANGLAIS obligatoire Classe Bi-langue souhaitée : ANGLAIS/ITALIEN

Options : Volley ball : oui  non

Régime de l'élève : Externe  Demi pensionnaire

Transports scolaires : oui  non

**Attention : la carte délivrée par le Conseil Régional doit être conservée durant toute la scolarité au collège.**

## RESPONSABLES

**1<sup>er</sup> Responsable légal** : père\* – mère\* – autre\* (précisez) : ..... \*Rayer les mentions inutiles

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Commune : ..... Code postal : .....

Tél. domicile: ..... Tél. portable : .....

Tél. professionnel : ..... Profession : .....

Adresse mail : .....

Situation familiale : Célibataire  Marié(e)  Veuf (ve)  Séparé (e)

Divorcé (e)  Vie maritale  PACS

**Autorisez-vous la communication de votre adresse et adresse électronique aux associations de parents d'élèves** : oui  non

**2<sup>ème</sup> responsable légal** : père\* – mère\* – autre\* (précisez) : ..... \*Rayer les mentions inutiles

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Commune : ..... Code postal : .....

Tél. domicile: ..... Tél. portable : .....

Tél. professionnel : ..... Profession : .....

Adresse mail : .....

Situation familiale : Célibataire  Marié(e)  Veuf (ve)  Séparé (e)

Divorcé (e)  Vie maritale  PACS

**Autorisez-vous la communication de votre adresse et adresse électronique aux associations de parents d'élèves** : oui  non

**Enfants à charge dans le second degré ( collège, lycée ) demi-pensionnaires ou internes :**

NOM – prénom ..... Etablissement .....

.....

.....

.....

.....

Nombre total d'enfants à charge

**Toute modification en cours d'année scolaire des renseignements ci-dessous doit être immédiatement signalée par courrier**