

Institution Privée Catholique
SAINT-LOUIS DE GONZAGUE
71 Av. Docteur SCHWEITZER
B.P. 4103
66043 PERPIGNAN CEDEX
Tél. : 04.68.61.23.91
Fax : 04.68.61.28.36
E.Mail : secretariat@gonzague.com



Cadres réservés à
l'administration

Fiche de Réservation Année Scolaire 2012 – 2013

N° d'ordre :

Classe envisagée :

Code :

N° d'ordre interne :

Nom de l'élève : Prénom : Sexe : F M

Date de Naissance : Lieu : Nationalité :

Régime : Externe ½ Pensionnaire Pensionnaire

Matières envisagées :

LV1 :	LV1 BIS Allemand :	OUI	NON
LV2 :	Latin :	OUI	NON
LV3 :	Latin - Grec :	OUI	NON
Option :	D P 3 :	OUI	NON

Langue étrangère étudiée en primaire : Depuis quelle classe ?

Demandez-vous l'affectation à l'annexe de LEUCATE ? OUI NON

Scolarité actuelle (2011 / 2012) Etablissement fréquenté :

Redoublant de la classe actuelle : OUI NON Autre(s) classe(s) redoublée(s)

Nombre d'enfants dans la famille : dans l'établissement : classes :

Nombre d'enfants scolarisés dans l'enseignement catholique des P.O. : Le(s)quel(s) :

Situation de famille : Mariés Divorcés Séparés Veuf/ve Autre

Responsable de l'élève : PERE MERE BEAU-PERE BELLE-MERE TUTEUR TUTRICE

Nom du responsable légal : Prénom :

Adresse :

Profession : Employeur :

Tél. fixe : Tél. portable : Tél. travail :

Numéro d'E.Mail :

Nom autre responsable : Prénom :

Profession : Employeur :

Tél. fixe : Tél. portable : Tél. travail :

Numéro d'E.Mail :

* Faites-vous une autre inscription dans un établissement privé catholique ? Oui Non

Si oui lequel :

Facturation et mode de règlement :Règlement bimensuel par chèque Règlement mensuel par prélèvement automatique
(remplir une autorisation de prélèvement automatique)**En cas d'accident :** Personne à prévenir en cas d'absence des responsables légaux. Lien :

Nom : Prénom :

Adresse :

CP et VILLE :

Tél. :

Attention : En cas d'accident grave, l'enfant est automatiquement évacué vers l'hôpital de Perpignan.**SANTE :** Médecin traitant : Tél. :

Adresse :

Votre enfant suit-il un traitement médical⁽¹⁾? NON OUI Lequel ?Est-il allergique à certains médicaments⁽¹⁾? NON OUI Lequel ?

Sport pratiqué : Tél. :

Activités artistiques pratiquées : Tél. :

Ces deux rubriques ne concernent que les demandes d'inscription au lycée et en classe de troisième.

Date d'obtention du brevet : Notes du Baccalauréat Français : Ecrit : Oral :

Spécialité envisagée (classes de Terminales seulement) :

Projet d'études⁽¹⁾ : Baccalauréat envisagé :

Etudes supérieures souhaitées :

Métier éventuellement envisagé :

Facultatif : Expliquez, en quelques mots, les raisons pour lesquelles vous avez choisi l'Institution Saint-Louis de Gonzague pour la scolarité de votre enfant.**Important :** Il est impératif de joindre le bulletin scolaire du 3^{ème} trimestre de l'année précédente, et dès que possible les deux premiers bulletins scolaires de l'année en cours et le bilan de compétence.

Date de dépôt de la demande :

Signature : **A remplir par l'administration :**

Avis de la Direction le :

Famille avisée par le Secrétariat le :

Réponse pour le : Inscription définitive le :

Acompte + frais de dossier :€

⁽¹⁾ Cocher la case correspondante⁽²⁾ Rayer les mentions inutiles⁽³⁾ Ne pas remplir