



**Cadre réservé à l'administration**  
Date réception dossier : .....

**CLASSE DEMANDEE :** .....

**FICHE DE PRE-INSCRIPTION**  
**COLLEGE SAINT JEAN-BAPTISTE DE LA SALLE**  
**MONTPELLIER**  
[www.lasalle-montpellier.fr](http://www.lasalle-montpellier.fr)

**Cette fiche de pré-inscription est à compléter et à retourner à l'établissement accompagnée des pièces demandées ci-dessous.**

Nom de l'enfant : .....  
Prénoms : .....  
Date de naissance : ..... Lieu de naissance : .....  
Sexe :  Féminin  Masculin Nationalité : .....

| ANNEE EN COURS         |                                |                                 |          |
|------------------------|--------------------------------|---------------------------------|----------|
| Etablissement actuel : | <input type="checkbox"/> privé | <input type="checkbox"/> public |          |
| Classe actuelle :      | LV1 :                          | LV2 :                           | Option : |

| SITUATION FAMILIALE  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Marié <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Séparé <input type="checkbox"/> Divorcé <input type="checkbox"/> Vivant maritalement <input type="checkbox"/> Veuf / Veuve                    |  |
| Si parents séparés, résidence principale de l'enfant :   |  |
| <input type="checkbox"/> Le père <input type="checkbox"/> La mère <input type="checkbox"/> alternée  |  |
| Nombre d'enfants au total : .....  |  |
| <input type="checkbox"/> Maternelle .... <input type="checkbox"/> Primaire .... <input type="checkbox"/> Collège .... <input type="checkbox"/> Lycée .... <input type="checkbox"/> Supérieur .... <input type="checkbox"/> Vie active .... |  |

| PERE                          | MERE                          |
|-------------------------------|-------------------------------|
| Nom :                         | Nom :                         |
| Prénom :                      | Prénom :                      |
| Date et lieu de naissance :   | Date et lieu de naissance :   |
| Adresse :                     | Adresse :                     |
| Téléphone fixe :              | Téléphone fixe :              |
| Téléphone portable :          | Téléphone portable :          |
| E-mail :                      | E-mail :                      |
| Responsable légal : OUI / NON | Responsable légal : OUI / NON |
| Profession :                  | Profession :                  |
| Téléphone professionnel :     | Téléphone professionnel :     |

**RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES**

L'enfant a-t-il besoin d'un accompagnement spécifique ? Si oui lequel (joindre justificatifs) :  
.....  
.....  
L'enfant bénéficie-t-il d'un PAI (Projet d'Aide Individualisé) ? Si oui pour quel motif (joindre justificatifs) :  
.....  
.....  
Est-il suivi par des professionnels (orthophoniste, psychomotricien, psychologue...) ?  
.....  
Si partenariat club de sport (classe à horaire aménagé) : préciser nom et adresse du club .....  
.....  
Avez-vous fait une demande d'inscription dans un autre établissement ? Non / Oui (lequel) .....

**REMARQUES PARTICULIERES**

**VOS MOTIVATIONS (à développer au verso de cet imprimé ou sur une feuille séparée)**

A ....., le .....

Signature du responsable légal 1 :                      Signature du responsable légal 2 :                      Autre (à préciser) :

**PIECES A FOURNIR**

- Pour les élèves de CM2 : photocopie du livret de compétences de l'école, classe de CM1 ou de CM2 si vous en disposez.  
- Pour les collégiens dans le cas d'un changement d'établissement : bulletins de l'année précédente et en cours.