



Saint Joseph de la Madeleine

172 bis boulevard de la Libération 13004 MARSEILLE

☎ 04.96.12.13.60

DOSSIER D'INSCRIPTION

ANNEE SCOLAIRE 2025-2026



ELEMENTAIRE

NOM

Prénom

Classe de : CP CE1 CE2 CM1 CM2



Etablissement fréquenté en 2024-2025

Frère(s) et sœur(s) scolarisé(s) dans l'établissement

Retiré le ___/___/___

Déposé le ___/___/___

Accepté le ___/___/___

Rendez-vous le ___/___/___

ADMINISTRATIF

ELEVE

NOM	
Prénom	
Sexe	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Date de naissance	
Département de naissance	
Commune de naissance <small>Précisez l'arrondissement pour Paris, Lyon, Marseille</small>	
Pays	
Régime scolaire souhaité	<input type="checkbox"/> Demi-pension <input type="checkbox"/> Externe

Numéro INE	
Etablissement fréquenté	<input type="checkbox"/> Privé <input type="checkbox"/> Public
Dernière classe suivie	

FAMILLE

	RESPONSABLE 1	RESPONSABLE 2
NOM		
Prénom		
Lien de parenté		
Téléphone		
Adresse mail		
Adresse		
CP - Ville		
Profession		
Société		
Situation familiale		

Signature		
-----------	--	--