



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



MATERNELLE

NOM

Prénom

Classe de : ☐ Petite Section ☐ Moyenne Section ☐ Grande Section



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	☐ M ☐ F
Date de naissance	
Département de naissance	
Commune de naissance Précisez l'arrondissement pour Paris, Lyon, Marseille	
Pays	
Régime scolaire souhaité	☐ Demi-pension ☐ Externe

Numéro INE	
Etablissement fréquenté	☐ Privé ☐ 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		
-----------	--	--