



# Dossier d'inscription 2026-2027

Après avoir validé votre inscription sur Parcoursup, veuillez nous renvoyer ce dossier accompagné d'un chèque de 155 euros avant le 20 août. Si vous souhaitez payer votre scolarité par prélèvement à compter du mois d'octobre, merci de compléter le mandat SEPA en joignant un RIB.

Veuillez vérifier que vous n'avez pas oublié de joindre, à ce dossier, toutes les pièces complémentaires demandées, à savoir :

- ☐ Fiche médicale
- ☐ Document droit à l'image
- ☐ Document RGPD
- ☐ Document élève majeur
- ☐ Règlement intérieur
- ☐ Règlement intérieur internat (à retourner que si élève interne)
- ☐ Règlement financier
- ☐ Convention de scolarisation
- ☐ SEPA + RIB
- ☐ Chèque à l'ordre de l'OGEC Charles de Foucauld
- ☐ Photocopie du livret de famille
- ☐ Photocopie de la carte d'identité + attestation de la Journée d'Appel (JDC)

## ÉLÈVE

☐ Madame ☐ Monsieur

NOM : .....

Prénom(s) : .....

.....

Né (e) le : ..... A : .....

N° Dépt : ..... Pays : .....

Nationalité : .....

Etablissement fréquenté (2025-2026) : .....

Formation : .....

N° INE : .....

Formation souhaitée (2026-2027) : .....

LV1 : Anglais

LV2 : .....

Adresse : .....

*(Si adresse différente des parents, veuillez la renseigner)*

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

Téléphone : .....

Mail : .....

## RESPONSABLE LÉGAL

☐ Madame ☐ Monsieur

Lien avec l'élève :

☐ Père ☐ Mère ☐ Autre

NOM d'usage : .....

NOM de Naissance : .....

Prénom : .....

Responsable légal : ☐ Principal ☐ Secondaire

Situation familiale : ☐ Célibataire ☐ Marié ☐ Pacsé

☐ Concubinage ☐ Séparé ☐ Divorcé ☐ Veuf

Adresse : .....

Code postal : .....

Ville : .....

Téléphone : .....

Mail : .....

Profession : .....

Payeur de la scolarité : ☐ Oui ☐ Non

## RESPONSABLE LÉGAL

☐ Madame ☐ Monsieur

Lien avec l'élève :

☐ Père ☐ Mère ☐ Autre

NOM d'usage : .....

NOM de Naissance : .....

Prénom : .....

Responsable légal : ☐ Principal ☐ Secondaire

Situation familiale : ☐ Célibataire ☐ Marié ☐ Pacsé

☐ Concubinage ☐ Séparé ☐ Divorcé ☐ Veuf

Adresse : .....

Code postal : .....

Ville : .....

Téléphone : .....

Mail : .....

Profession : .....

Payeur de la scolarité : ☐ Oui ☐ Non

Classe :

Nom :

Prénom :

Signature :