



ASSOCIATION SCOLAIRE

**SAINT-RÉMY**

**DEMANDE D'INSCRIPTION**  
**Enfant-Jésus Saint-Paul Saint-Nicolas**  
**Saint-Rémy**

Rentrée : \_\_\_\_\_

**NOM :** \_\_\_\_\_

**Prénom :** \_\_\_\_\_

**Date de naissance :** \_\_\_\_\_

**Classe demandée :** \_\_\_\_\_

Collège, précisez :  Saint-Paul (Soissons)  
 Saint-Nicolas (Villers-Cotterêts)

**Procédure d'inscription :**

- ↪ Compléter ce dossier de demande d'inscription en y joignant :
  - la photo d'identité (à insérer ou à coller en page 2),
  - la photocopie de la pièce d'identité recto-verso **pour les collèges et lycées**,
  - la photocopie du livret de famille **pour l'école**,
  - un justificatif de domicile (famille soissonnaise uniquement) **pour l'école**,
  - les appréciations trimestrielles (bulletins...) des 6 derniers trimestres (année en cours et précédente),
  - 15€ pour frais de traitement de dossier (non remboursable à l'ordre de l'Association Scolaire St Rémy).
  
- ↪ A réception du dossier complet, nous vous contacterons pour un rendez-vous.

**Visitez notre site [www.asstremy.fr](http://www.asstremy.fr)**

<b>CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION</b>	Reçu le : ____ / ____ / ____	Bull.-1	Bull.-2	Bull.-3	
	Rendez-vous le : ____ / ____ / ____				
	à : H	Bull. 1	Bull. 2	Bull.3	
	Mise en attente le : ____ / ____ / ____				
	Inscription définitive le : ____ / ____ / ____	Ph.	Id.	Ch.	Ex.
	Retour du dossier le : ____ / ____ / ____				
	Divers :				

## \* LE CANDIDAT

Nom :	<b>Photographie à coller</b>
Prénom(s) :	
Adresse :	
CP + ville :	
N° de portable :	
@:	
Date de naissance : ___ / ___ / ___      Nationalité : _____	
Lieu de naissance : _____      Départ <sup>t</sup> de naissance :  _ _	
Fille <input type="checkbox"/> Garçon <input type="checkbox"/> Elève boursier <input type="checkbox"/> N° Sécurité Sociale :  _ _   _ _   _ _   _ _   _ _   _ _   _ _	

## \* LES RESPONSABLES

LE PERE / LA MERE		(Rayer la mention inutile)
Nom :	Nom de jeune fille :	
Prénom :		
Adresse : (si différente de celle du candidat)		
CP + Ville :		
Tél. domicile :	<input type="checkbox"/> liste rouge	Tél. portable :
Profession :		
Employeur :		
Tél. prof. :	@ :	
Marié(e) <input type="checkbox"/> Vie maritale <input type="checkbox"/> Pacsé(e) <input type="checkbox"/> Séparé(e) <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Veuf(ve) <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/>		
En cas de parents séparés ou divorcés, la double signature sera exigée lors de l'inscription.		

LE PERE / LA MERE		(Rayer la mention inutile)
Nom :	Nom de jeune fille :	
Prénom :		
Adresse : (si différente de celle du candidat)		
CP + Ville :		
Tél. domicile :	<input type="checkbox"/> liste rouge	Tél. portable :
Profession :		
Employeur :		
Tél. prof. :	@ :	
Marié(e) <input type="checkbox"/> Vie maritale <input type="checkbox"/> Pacsé(e) <input type="checkbox"/> Séparé(e) <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Veuf(ve) <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/>		

AUTRE RESPONSABLE EVENTUEL(LE)		Qualité (beau-père, belle-mère etc...):
Nom & Prénom :		
Adresse :		
CP + Ville :		
Tél. domicile :	<input type="checkbox"/> liste rouge	Tél. portable :
Profession :		
Employeur :		
Tél. prof. :	@ :	
Marié(e) <input type="checkbox"/> Vie maritale <input type="checkbox"/> Pacsé(e) <input type="checkbox"/> Séparé(e) <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Veuf(ve) <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/>		

# \* RENSEIGNEMENTS PEDAGOGIQUES pour le collège et le lycée

(à compléter avec la **fiche \*Options-séries-orientation disponible** sur notre site [www.asstremy.fr](http://www.asstremy.fr))

CLASSE DEMANDEE : .....

LANGUE VIVANTE 1 ou A :	LANGUE VIVANTE 2 ou B :	LANGUE VIVANTE 3 ou C :
.....	.....	.....

AU COLLEGE, OPTION(S) FACULTATIVE(S): .....

AU LYCEE, ENSEIGNEMENT (S) OPTIONNEL(S):

En SECONDE – 1 mini, 2 maxi*	En PREMIERE 2 maxi*	En TERMINALE 2 maxi*
1/ .....	1/ .....	1/ .....
2/ .....	2/ .....	2/ .....

AU LYCEE - VOIE Générale , ENSEIGNEMENTS DE SPECIALITE de

PREMIERE (4 à noter et ordonner par ordre de préférence, 3 seront retenus)	TERMINALE (2 parmi les 3 suivis en 1 <sup>ère</sup> )
1/ ..... 2/ .....	1/ .....
3/ ..... 4/ .....	2/ .....

## \* RENSEIGNEMENTS COMPTABLES **Facturation à établir au nom de :** .....

<b>ENTOUREZ LE REGIME CHOISI</b> ↗ <i>Se reporter à la fiche <b>Service &amp; Coûts</b></i>		
ECOLE	COLLEGE	LYCEE
<input type="checkbox"/> Externe		
<input type="checkbox"/> DP1 <input type="checkbox"/> DP2 <input type="checkbox"/> DP3 <input type="checkbox"/> DP4	<input type="checkbox"/> DP1 <input type="checkbox"/> DP2 <input type="checkbox"/> DP3 <input type="checkbox"/> DP4 <input type="checkbox"/> DP5	
<i>Les jours choisis seront à préciser à l'inscription</i>		
<input type="checkbox"/> Demi- Scolarité *	<input type="checkbox"/> Interne	

Nombre d'enfants dans la famille : \_\_\_\_\_

Si le/la candidat(e) a déjà des frère(s) ou sœur (s) dans l'Association :

Nom & prénom \_\_\_\_\_ Classe en Sept.20\_\_  
 Nom & prénom \_\_\_\_\_ Classe en Sept.20\_\_  
 Nom & prénom \_\_\_\_\_ Classe en Sept.20\_\_  
 Nom & prénom \_\_\_\_\_ Classe en Sept.20\_\_

\* pour les TPS ou PS de l'école, scolarisation le matin uniquement et pour toute l'année (pas de changement possible pendant l'année scolaire)

## \* ETUDES ANTERIEURES

	<i>Etablissement fréquenté - ville</i>	<i>Classe &amp; section</i>
<i>Année en cours</i>		
<i>Année n-1</i>		
<i>Année n-2</i>		
<i>Classe(s) redoublée(s)</i>		

## \* RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> DOSSIER MDPH – joindre les documents                                     | <input type="checkbox"/> DOSSIER PAP, PAI – joindre les documents |
| <input type="checkbox"/> SUIVI SPECIFIQUE – joindre les documents (orthophoniste, psychologue...) | <input type="checkbox"/> DYS, précisez : .....                    |
|   | .....   |
|   | .....   |

PERSONNALITE DE L'ENFANT (*Caractère, comportement à l'école, aptitudes, difficultés sur le plan scolaire...*) :

.....  
 .....

ACTIVITES CULTURELLES & SPORTIVES : .....

# CROIRE



- En soi, en l'autre, en Dieu
- Accueillir avec bienveillance
- Apprendre et grandir en confiance



- La joie
- L'espérance
- La curiosité
- La rencontre
- La responsabilité
- Parler de Dieu

# OSER



Ecole de l'Enfant Jésus  
24 boulevard Jeanne d'Arc  
02200 SOISSONS  
Tel : 03.23.53.12.24  
[secretariatej@asstremy.fr](mailto:secretariatej@asstremy.fr)

Collège Saint-Paul  
42 avenue de Paris  
02200 SOISSONS  
Tel : 03.23.53.08.79  
[secretariatstpaul@asstremy.fr](mailto:secretariatstpaul@asstremy.fr)



Collège Saint-Nicolas  
9 rue du Grand Bosquet  
02600 VILLERS COTTERETS  
Tel : 03.23.55.67.35  
[secretariatstnicolas@asstremy.fr](mailto:secretariatstnicolas@asstremy.fr)

Lycée Saint-Rémy  
8 rue Saint-Jean  
02200 SOISSONS  
Tel : 03.23.53.20.62  
[secretariatstremy@asstremy.fr](mailto:secretariatstremy@asstremy.fr)



# BÂTIR



- Découvrir et développer ses talents
- Cultiver le goût de l'effort
- Construire son projet de vie
- Accompagner chacun
- Donner du sens
- Cheminer dans la foi



- Aimer
- Respecter, Aider
- Partager des valeurs
- S'ouvrir à l'autre et vivre la fraternité
- Célébrer librement sa Foi

# ENSEMBLE