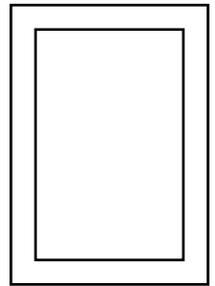




INSTITUT  
SAINT LOUIS SAINT CLÉMENT  
ECOLE COLLÈGE LYCÉE

INSTITUT SAINT LOUIS SAINT CLEMENT – ECOLE SACRE-COEUR  
Ecole catholique d'enseignement sous contrat avec l'Etat  
www.saintlouis-viry.fr



Pour la classe de : \_\_\_\_\_ (rentrée 2026)

Nom de l'enfant : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_ Sexe : F / M

Né le : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ à : \_\_\_\_\_ (avec arrondissement ou département)

Nationalité : \_\_\_\_\_

Nombre de frère.s et sœur.s déjà inscrit.s dans l'Institut : \_\_\_\_ en classe.s de : \_\_\_\_\_

Etablissement d'origine :  Privé  Public

Nom de l'établissement : \_\_\_\_\_ Code postal + Ville : \_\_\_\_\_

Votre enfant y est actuellement scolarisé en classe de : \_\_\_\_\_

Classe.s redoublée.s : \_\_\_\_\_  P.A.P  P.A.I  M.D.P.H

Je dépose un autre dossier d'inscription pour mon enfant à ND : OUI  NON

**Situation Familiale**

Mariés <sup>1</sup>  Pacés <sup>1</sup>  Vie maritale  Foyer Monoparental <sup>1</sup>  Veuf(ve) <sup>3</sup>  Séparés <sup>2</sup>

Divorcés <sup>2</sup>

**1. Dans le cas d'une séparation ou d'un divorce, nous vous remercions de nous fournir la copie intégrale du jugement correspondant à votre situation**

**2. Joindre copie du jugement aux affaires familiales**

**3. Copie avis de décès**

Responsable légal 1

Responsable légal 2

Nom : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_

☎ portable : \_\_\_\_\_

☎ portable : \_\_\_\_\_

@ personnelle :

@ personnelle :

C.S.P (cf verso) : \_\_\_\_\_

C.S.P (cf verso) : \_\_\_\_\_

Profession : \_\_\_\_\_

Profession : \_\_\_\_\_

Société : \_\_\_\_\_

Société : \_\_\_\_\_

**L'exactitude et la précision de ces informations sont indispensables au traitement du dossier. Prêtez une attention particulière à la bonne lisibilité de vos coordonnées.**

Nombre d'enfant.s à charge : \_\_\_\_\_ en primaire : \_\_\_\_\_ en collège : \_\_\_\_\_ en lycée : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Signature du représentant légal 1 (obligatoire)

Signature du représentant légal 2 (obligatoire)

### Catégories socio-professionnelles

Le ministère nous demande le code INSEE de vos professions

#### Codes INSEE :

10	AGRICULTEUR EXPLOITANT
21	ARTISAN
22	COMMERCANT
23	CHEF D'ENTREPRISE 10 SALARIÉS OU PLUS
31	PROFESSION LIBERALE
33	CADRE FONCTION PUBLIQUE
34	PROFESSEUR/PROFESSION SCIENTIFIQUE
35	PROFESSION INFORMATION ARTS SPECTACLES
37	CADRE ADMINIS/ COMMER.D'ENTREPRISE
38	INGÉNIEUR - CADRE TECHN. D'ENTREPRISE
42	PROFESSEUR DES ECOLES / INSTITUTEUR
43	INTERM. SANTÉ TRAVAIL SOCIAL
44	CLERGÉ, RELIGIEUX
45	INTERM. ADM. FONCTION PUBLIQUE
46	INTERM. ADM – COMMERCE ENTR.
47	TECHNICIEN
48	CONTREMAITRE, AGENT DE MAÎTRISE
52	EMPLOYÉ CIVIL / AGENT FONCTION PUBLIQUE
53	POLICIER ET MILITAIRE
54	EMPLOYÉ ADMINISTRATIF D'ENTREPRISE
55	EMPLOYÉ DE COMMERCE
56	SERVICE DIRECT AUX PARTICULIERS
62	OUVRIER QUALIFIÉ DANS L'INDUSTRIE
63	OUVRIER QUALIFIÉ DANS L'ARTISANAT
64	CHAUFFEUR
65	OUVRIER QUALIFIÉ MANUT ; MAGASIN ; TRANSP
67	OUVRIER NON QUALIFIÉ DANS L'INDUSTRIE
68	OUVRIER NON QUALIFIÉ DANS L'ARTISANAT
69	OUVRIER AGRICOLE
71	RETRAITÉ AGRICULTEUR EXPLOITANT
72	RETRAITÉ ARTISAN, COMMERCE CHEF D'ENTREP.
74	RETRAITÉ CADRE
75	RETRAITÉ PROFESSION INTERMÉDIAIRE
77	RETRAITÉ EMPLOYÉ
78	RETRAITÉ OUVRIER
81	CHOMEUR N'AYANT JAMAIS TRAVAILLÉ
83	MILITAIRE DU CONTINGENT
84	ELEVE/ETUDIANT
85	PERSONNE SANS PROFESSION – 60 ANS (HORS RETRAITÉ)
86	PERSONNE SANS PROFESSION + 60 ANS (HORS RETRAITÉ)
99	NON RENSEIGNÉ (INCONNUE OU SANS OBJET)