

DOSSIER DE PRE-INSCRIPTION

PRE-INSCRIPTION

Date de la demande :
Pour la rentrée de :

rdv:
En Classe de :

ETABLISSEMENT D'ORIGINE

Nom de l'Etablissement :
Adresse :
Classe d'origine :

N° I.N.E. (collège/lycée) :

ELEVE

Nom :
Date de naissance :
Département :

Prénoms :
Commune :
Nationalité :

Externe
 Demi-pensionnaire

Fille Garçon

Boursier : Oui Non

LV1 :

LV2 :

Bi langue Section Foot Section Danse Latin oui non

Frères et soeurs dans l'institution: Opt Cambridge Opt Maths+

RESPONSABLE

De l'enfant (autorité juridique, civile ou parentale)

Nom :

Prénoms :

PERE autorité parentale

MERE autorité parentale

Nom :

Nom:

Prénoms :

Prénoms :

Adresse :

Adresse :

Adresse2 :

Adresse2 :

CP Ville :

CP Ville :

 Domicile :

 Domicile :

 Travail :

 Travail :

 Portable :

 Portable :

Adresse e-mail :

Adresse e-mail :

Profession :

Profession :

Employeur :

Employeur :

OBSERVATIONS