



**DEMANDE d'INSCRIPTION pour les classes de
5ème, 4ème, 3ème, 2nde, 1ère et Terminale**
Rentrée scolaire 2019 / 2020

Niveau demandé :

Elève

Sexe :

Nom: **Prénom :**

Date de naissance : / / **Lieu de naissance :**

Département de naissance : **Nationalité :**

Responsable légal.e

Civilité : Madame - Monsieur

Nom : **Prénom :**

Adresse :

Code Postal : **Commune :**

N° Tél. portable père : / / / / **E-mail :**

N° Tél. portable mère : / / / / **E-mail :**

SCOLARITE ANTÉRIEURE

Classe précédente :

Etablissement d'origine :

Adresse :

Code Postal : **Commune :**

*REDOUBLANT : Oui - Non

*REGIME SOUHAITE : EXTERNE - DEMI-PENSIONNAIRE

CHOIX LANGUES VIVANTES : LV1 : - LV2 :

*Merci d'entourer votre choix

AUTRES REMARQUES IMPORTANTES pour la SCOLARITE de votre ENFANT

.....
.....

Date : / / 20..

Signature