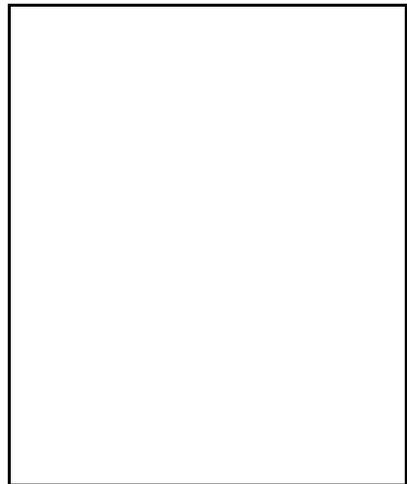




# DOSSIER D'INSCRIPTION

**ATTENTION : Seuls les responsables légaux sont autorisés à remplir les documents seront amenés à et seront amenés à être convoqués pour diverses démarches administratives ou entretiens.**



Régime demandé:  Externe  Demi-Pensionnaire  
 Interne (Semaine)  Interne (Semaine+ Week-end)

NOM : ..... PRENOM : .....

NE( E) LE : ..... LIEU DE NAISSANCE : .....

PAYS : ..... NATIONALITE : .....

ADRESSE : .....

N° DE TELEPHONE DE L'ELEVE :

CODE POSTAL : 97..... VILLE : .....

06.94. ....

NOMBRE DE FRERES ET SŒURS : .....

NOMBRE D'ENFANTS A LA CHARGE DE L'ELEVE : .....

ETABLISSEMENT et CLASSE FREQUENTE L'ANNEE DERNIERE : .....

## RESPONSABLES LEGAUX OU TUTEURS

**ATTENTION : Tout numéro erroné ne permettant pas de joindre la famille, ne permettra pas de valider l inscription**

	Père	Mère	Tuteur
NOM et PRENOM :			
ADRESSE :			
CODE POSTAL :			
VILLE :			
TELEPHONE Portable :	06.94.	06.94.	06.94.
TELEPHONE Fixe :	05.94.	05.94.	05.94.
PROFESSION :			
TELEPHONE Travail :	06.94.	06.94.	06.94.
Signatures			

Nom et numéro de l'ASSURANCE SCOLAIRE : .....

LANGUES	
LV2 :	<input type="checkbox"/> Espagnol <input type="checkbox"/> Portuguais

OPTIONS	
<input type="checkbox"/> Art plastique	<input type="checkbox"/> Brevet initiation aéronotique
<input type="checkbox"/> Rugby	
<input type="checkbox"/> SL	<input type="checkbox"/> Cinémas Audiovisuel

## INFORMATIONS RESERVEES A L'ETABLISSEMENT

- Autorisation droit à l image
- Autorisation sorties pédagogiques