

LES DEMANDES INCOMPLETES NE SERONT PAS PRISES EN COMPTE

Etablissement d'origine :

Redoublement :

Demande d'inscription dans un autre établissement :

Si oui, lequel ?

Élève

Nom de l'élève : Prénom :

Date de naissance : Lieu de Naissance :

Famille

Marié Pacsé Divorcé Séparé
Union libre Veuf (veuve)

Nombre d'enfants à charge :

Responsable légal de l'enfant :

Adresse :

Code postal et Ville :

Parent 1

Parent 2

Nom : Nom :

Prénom : Prénom :

Profession : Profession :

Tél. : Tél. :

Mail : Mail :

Merci de joindre un courrier stipulant votre volonté quant à l'intégration à Saint-François d'Assise.