

SEPTEMBRE 2020

NOM :		REGIME - EXTERNE <input type="checkbox"/> - DEMI-PENSIONNAIRE <input type="checkbox"/> - INTERNE <input type="checkbox"/>
PRENOMS (tous) :		
DATE DE NAISSANCE :	LV 1 ANGLAIS	
SEXE M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>		
ADRESSE FAMILLE : _____ _____		CORDONNEES DE L'ELEVE :
☎ : _____ Adresse Mail : _____		☎ : _____
- Autorise à communiquer son adresse à l'association des parents d'élèves : OUI – NON (1) - Accepte les SMS de la part de la vie scolaire : OUI – NON (1)		Adresse Mail : _____@_____
(1) Barrer la mention inutile.		

SCOLARITE 2020-2021

ETABLISSEMENT : _____ CLASSE : _____

Fait à _____ le _____ Signature des Représentants légaux, _____
Signature de l'Elève, _____