

DEMANDE D'INSCRIPTION
2^{nde} RENTRÉE 2020

PHOTO A
COLLER

NOM _____ **Prénoms** _____
Sexe : Masculin Féminin **(2 prénoms obligatoirement)**
Né(e) le : ____/____/____ à : _____ Département |__| |__| |__|
Arrondissement pour Paris – Lyon – Marseille : _____ Nationalité : _____

Classe fréquentée en 2019-2020 : _____

Collège/Lycée : _____

Père : Nom : _____ Prénom _____
Mère : Nom : _____ Prénom _____
Tuteur : Nom : _____ Prénom _____

Profession du père : _____

Nom employeur : _____

 Portable _____  Bureau _____

Profession de la mère : _____

Nom employeur : _____

 Portable _____  Bureau _____

Adresse du domicile : _____

_____ Code Postal |__| |__| |__| |__| |__| Ville _____

 Domicile _____ E-mail _____

Adresse père ou mère si séparé(e) ou divorcé(e) : _____

Code postal : |__| |__| |__| |__| |__| Ville : _____

 Domicile _____ E-mail _____

Situation familiale : mariés divorcés séparés autre _____

Autorité parentale exercée par : les parents le père la mère autre _____

Enfant vivant chez : les parents le père la mère garde alternée

Nombre d'enfants : |__| |__| dont à charge |__| |__|

