

## DEMANDE DE PRE INSCRIPTION

Année scolaire 2024-2025

Classe demandée : \_\_\_\_\_ Date de rentrée prévue : \_\_\_\_\_

Régime : \* ½ pensionnaire ou \* externe

### L'élève :

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Sexe : \* Féminin \* Masculin

Date de naissance : \_\_\_\_\_ lieu : \_\_\_\_\_ Département : \_\_\_\_\_

Nationalité : \_\_\_\_\_

Ecole fréquentée précédemment : \_\_\_\_\_

Classe : \_\_\_\_\_ Redoublement : \* oui / \* non

### Les responsables légaux :

#### Responsable 1 :

Nom \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Mail : \_\_\_\_\_

#### Responsable 2 :

Nom \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Mail : \_\_\_\_\_