

DEMANDE DE PRE INSCRIPTION

Année scolaire 2026-2027

Classe demandée : _____ Date de rentrée prévue : _____

Régime : * 1/2 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 : _____