

Demande d'inscription

| | |
|---|--|
| NOM DE L'ÉLÈVE : Prénom de l'élève : Date de naissance : Lieu de naissance : Nationalité : | Régime Souhaité : <input type="checkbox"/> Externe <input type="checkbox"/> Demi-Pensionnaire <input type="checkbox"/> Interne |
|---|--|

Cursus Scolaire

| Année scolaire | Classe | Etablissement - Adresse |
|----------------|--------|-------------------------|
| 2019-2020 | | |
| 2019-2018 | | |
| 2018-2017 | | |

LV2 : Allemand Espagnol : Italien :

Seconde

Options : Biotechnologie EPS Arts plastiques Section Européenne (anglais)

Représentants légaux

| | Père | Mère |
|--|--|--|
| | Mariés <input type="checkbox"/> Concubins <input type="checkbox"/> Célibataires <input type="checkbox"/> Divorcés <input type="checkbox"/> Séparés <input type="checkbox"/> Veufs <input type="checkbox"/> | |
| Si autres représentants, précisez : | | |
| | NOM Prénom : | NOM Prénom : NOM de jeune fille : |
| Adresse complète | | |
| Téléphone Fixe | | |
| Téléphone Portable | | |
| Email | | |
| Profession | | |
| Téléphone travail | | |

Autres précisions :

- Dyslexique (bilan orthophonique à fournir à la rentrée)
- PAI
- PAP

- Avez-vous d'autres enfants scolarisés dans l'établissement ? OUI NON

Si oui, indiquez les noms, prénoms et classes :

.....
.....

- Comment avez-vous eu connaissance de notre établissement ? (Site internet, affiches, publicité, bouche à oreille ...)

.....

- Autre remarque :

Pour valider l'inscription de votre enfant, veuillez nous retourner ce document dûment rempli ainsi qu'un chèque du montant des arrhes dues à l'ordre de l'OGEC.

* Les arrhes, à valoir sur les frais d'inscription de l'année scolaire 2020-2021, sont de 50€.

* Les arrhes, à valoir sur les frais d'internat et d'inscription de l'année 2020-2021, sont de 272 €. (222+50)

Ces arrhes seront déduites de la facture du 1^{er} trimestre (non remboursées en cas de désistement)

Date :

Signature des représentants légaux

Signature de l'élève