

Année scolaire 2018 / 2019 Sexe : M / F Régime : <input type="checkbox"/> Externe <input type="checkbox"/> DP	NOM de l'élève : Prénom : Né(e) le ___/___/___ à _____ Adresse : _____ _____	Photo récente
--	--	--------------------------

SCOLARITE

Année précédente	Année 2018-2019
Etablissement : Public / privé classe : Ville :	Classe : _____ / _____ / _____ LV1 Anglais / Allemand LV2 Anglais / Allemand / Espagnol Enseignement d'exploration : _____
Portable de l'élève : Adresse @ : _____ @ _____	Option facultative : _____ L'élève est-il redoublant : OUI / NON

RESPONSABLES

Responsable légal de l'élève	Autre responsable (obligatoire)
Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :
Lien de parenté : Père / Mère / Tuteur	Lien de parenté : Père / Mère / Tuteur
Situation familiale : Marié(e) / Divorcé(e) / Célibataire / Veuf(ve) / Remarié(e)	Situation familiale : Marié(e) / Divorcé(e) / Célibataire / Veuf(ve) / Remarié(e)
Adresse : _____	Adresse : _____
_____	_____
Ville : _____ C.postal : _____	Ville : _____ C.postal : _____
☎domicile :	☎domicile :
☎portable :	☎portable :
Adresse @ : _____ @ _____	Adresse @ : _____ @ _____
Profession : _____	Profession : _____
Lieu de travail : _____	Lieu de travail : _____
☎travail :	☎travail :

Frères et sœurs :

Nom / prénom	Age	Scolarité

Dépôt des signatures (obligatoire)**Père** :**Mère** :**Elève** :