

Date :

DEMANDE D'INSCRIPTION

Je soussigné(e), Madame, Monsieur :

Demande à inscrire mon fils – ma fille – l'enfant :

Nom : Prénom :

Date de naissance : Nationalité :

Ecole, classe et ville actuelles :

CLASSE DEMANDEE (cocher la case utile) :

Maternelle

Primaire

Collège

Lycée

- | | | | |
|----------------------------------------------------------------------------|------------------------------|---------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> TPS Toute Petite Section
(à partir de 18 mois) | <input type="checkbox"/> CE1 | <input type="checkbox"/> 1 ^{ère} Année Collège | <input type="checkbox"/> Tronc Commun Sciences Bac
International |
| <input type="checkbox"/> Petite section (3 ans) | <input type="checkbox"/> CE2 | <input type="checkbox"/> 2 ^{ème} Année Collège | <input type="checkbox"/> 1 ^{ère} Année Sciences Ex Bac
International |
| <input type="checkbox"/> Moyenne section (4 ans) | <input type="checkbox"/> CE3 | <input type="checkbox"/> 3 ^{ème} Année Collège | <input type="checkbox"/> 1 ^{ère} Année Sciences Maths Bac
International |
| <input type="checkbox"/> Grande section (5 ans) | <input type="checkbox"/> CE4 | | <input type="checkbox"/> 2 ^{ème} Année Sciences Ex Option PC
Bac International |
| | <input type="checkbox"/> CE5 | | <input type="checkbox"/> 2 ^{ème} Année Sciences Maths B
Bac International |
| | <input type="checkbox"/> CE6 | | |

Adresse complète du domicile :

☎ Domicile :

Profession Père :

☎ GSM Père :

☎ Bureau Père :

Email Père :

Profession Mère :

☎ GSM Mère :

☎ Bureau Mère :

Email Mère :

Signature des parents ou tuteur(s) :