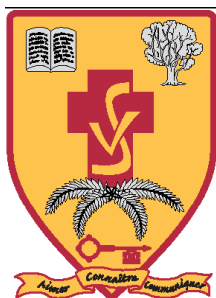


**COLLEGE LYCEE INTERNAT
ILE de FRANCE**

SOUS TUTELLE DES PERES LAZARISTES



**DEMANDE D'INSCRIPTION
Année Scolaire 2018-2019**

CLASSE DEMANDEE :

Série (pour le lycée) :

REGIME : Externe Demi-pensionnaire Interne

CONCERNANT

NOM		Né (e) le		Sexe	
Prénom		Lieu		Dept	

LANGUES

LVI		LV2		Langue ancienne	
-----	--	-----	--	-----------------	--

ADRESSE DU REPRESENTANT LEGAL

Monsieur et / ou	Madame	
Adresse		
Code Postal		Ville
Téléphone Domicile		
Adresse E-Mail		
Votre enfant a-t-il un téléphone portable ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non N° de téléphone :		

PROFESSION DES PARENTS

Père		Mère	
Téléphone travail		Téléphone travail	
Portable		Portable	

TSVP ⇨

Partie réservée à l'établissement



SCOLARITE ANTERIEURE :

ANNEES	ETABLISSEMENT	CLASSE
2017 / 2018		
2016 / 2017		

CLASSE(S) DOUBLEE(S)	NON	OUI
		Niveau(x) :

FRATRIE

FRERE(S)		SŒUR(S)	
Prénom (s)	Age	Prénom (s)	Age

RELIGION

Catholique		Baptême		Autre :
		Communion		
		Confirmation		Sans religion

DOCUMENTS A FOURNIR OBLIGATOIREMENT

- Lettre de motivation de la famille
- Pour l'internat, joindre également une lettre de motivation de l'élève
- Joindre obligatoirement la photocopie des bulletins trimestriels de l'année 2016/2017 et ceux déjà reçus de l'année en cours.

Date :	
Signature(s)	Mère :

Père :
