

FICHE DE RENSEIGNEMENTS
à remplir **LISIBLEMENT** merci

L'ELEVE

NOM : **Prénom** : **Sexe** : Masculin Féminin
Date et lieu de naissance :/...../..... à : (dpt) : **Nationalité** :

RESPONSABLE(S)

	PERE	MERE	AUTRE
NOM	naissance : marital :
PRENOM
ADRESSE
CODE POSTAL
VILLE
TEL DOMICILE/...../...../...../...../...../...../...../...../...../...../...../.....
PORTABLE/...../...../...../...../...../...../...../...../...../...../...../.....
SIT. FAMILIALE
PROFESSION
EMPLOYEUR
TEL BUREAU
Adresse Mail en MAJUSCULE@.....@.....@.....

FRERES ET SOEURS

Nom	Prénom	Né(e) le	Classe	sexe	Ecole / Profession

SCOLARITE

Dernière école (privé/public) : Ville : Départ. :	Dernière classe : Classe(s) redoublées(s) :	Demi-Pension : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> Etude du soir (jusqu'à 18h00) : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
---	---	---

en 6ème	en 5ème	en 4ème	en 3ème
<i>Si classe sport, club affilié :</i>	<i>Si classe sport, club affilié :</i> LV2 : <input type="checkbox"/> espagnol <input type="checkbox"/> Italien Latin : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> (optionnel)	<i>Si classe sport, club affilié :</i> LV2 : <input type="checkbox"/> espagnol <input type="checkbox"/> Italien Latin : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> Mandarin (10€/mois) oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> Anglais Euro oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> (sous réserve de sélection)	<i>Si classe sport, club affilié :</i> LV2 : <input type="checkbox"/> espagnol <input type="checkbox"/> Italien Latin : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> Anglais Euro oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> (sous réserve de sélection)

OBSERVATIONS PARTICULIERES

Signature père

SIGNATURE DES DEUX PARENTS OBLIGATOIRE :

Signature mère :

Imprimer le document et renvoyez le par courrier à l'adresse suivante :

Institution Sainte-Marthe

83 Route de Montferrat – 83300 - DRAGUIGNAN