Demande d'inscription

Lycée Professionnel

2017 - 2018

Classe souhaitée : _____

NOM : _____

Prénom : _____

Date de naissance : / /

Lieu de naissance :

Département ou Pays :

Nationalité :

Régime souhaité :

- ❑ **Externe**
- ❑ **Demi-pensionnaire**
- ❑ **Interne**

Seul le contrat de scolarisation dûment complété validera l'inscription.

Représentants légaux En cas de séparation, merci de préciser le responsable légal	PERE*	MERE*
	*si autres représentants, précisez.	
Nom, Prénom		
Adresse complète		
Téléphone fixe		
Téléphone portable		
Adresse mail		
Profession		
Employeur		
Nom et adresse		
Téléphone		

Avez-vous d'autres enfants scolarisés dans l'établissement ? ☐ **Oui** ☐ **Non**

Si oui, indiquez les noms, prénoms et classes :

Cursus scolaire		
Année scolaire	Classe	Etablissement fréquenté
2016 - 2017		
2015 - 2016		
2014 - 2015		

Signatures : **de l'élève** **des parents**