

FICHE DE REINSCRIPTION 2024-2025

CLASSE :

MATRICULE :

ELEVE

Photo
De
L'élève

Nom :

Prénoms :

Fille : Garçon :

Date de naissance : à

Nationalité :

Classe précédente :

Lieu d'habitation (quartier) : Commune :

MERE

Nom et prénoms :

Profession :

Employeur : Tél :(bureau) : Cel :

Email :

PERE

Nom et prénoms :

Profession :

Employeur : Tél :(bureau) : Cel :

Email :

Couple séparé : Oui Non

Si oui, par qui la garde est-elle assurée ? Mère Père Autre

Autre personne, merci d'indiquer :

Nom et prénoms :

Cel : **Email :**