



DEMANDE D'INSCRIPTION EN CLASSE DE TLE
Année 2018/2019

ELEVE : Garçon Fille

Nom : _____

Prénom(s) : _____

Date de naissance : le _____ à _____

FAMILLE :

Nom et Prénom des parents : _____

Adresse : _____

CP : _____ Ville : _____

Téléphone fixe : / / / / / Portable Père : / / / /

Mère : / / / /

Adresse mail : _____

Actuellement en classe de : _____ à : _____

privé public

Orientation souhaitée :

Section Européenne : OUI NON

LV2 : Allemand Allemand bilangue Espagnol Italien

Réservé à l'administration