

Nom :

Prénom :

Autres Prénoms :

M / F

N° Identifiant :

FICHE PRE-INSCRIPTION – année scolaire 2020.2021 (à retourner par mail à derval@cneap.fr)

Né(e) le à

(Pays : Nationalité :

Portable élève : | | | | | e-mail élève :@.....

DEMANDE D'INSCRIPTION EN :

Redoublement : OUI NON

Interne Demi Pensionnaire Externe

VENANT DE : Classe : Diplôme obtenu :

NOM de l'Établissement : Public Privé

Adresse :

Code Postal : Commune :

PARENTS ou RESPONSABLE LÉGAL Père Mère Tuteur Autre remplir au verso

Monsieur

NOM :

Adresse :

Code Postal : | | | | |

Commune :

Tél. Domicile : | | | | |

Tél. Portable : | | | | |

e-mail Monsieur :

Profession (employeur) :

Salarié Chef d'Entreprise Travail. Indépend.

Tél. Professionnel : | | | | |

Madame

NOM :

Adresse :

Code Postal : | | | | |

Commune :

Tél. Domicile : | | | | |

Tél. Portable : | | | | |

e-mail Madame :

Profession (employeur) :

Salarié Chef d'Entreprise Travail. Indépend.

Tél. Professionnel : | | | | |

CONNAISSANCE du LYCEE Parents Anciens élèves Étèves actuels

Établissement d'Origine Publicité Voisins CIO

Autre moyen :

DEMANDE de BOURSES OUI NON

Date de la Préinscription

..... / / 2020

Mr - Mme

demande(nt) à inscrire son enfant au Lycée Saint-Clair Blain-Derval.

Signatures

Madame
NOM Prénom

Monsieur
NOM Prénom