



Sainte Clotilde

103 rue de Reuilly - 75012 Paris

Tél : 01 55 78 24 30

**PREINSCRIPTION COLLEGE
CLASSE DE 5^{ème} – 4^{ème} – 3^{ème}
Année scolaire 2018/2019**

Merci de compléter de manière lisible ce document et de nous le faire parvenir soit :

- Par courrier adressé au secrétariat de l'établissement
- En le déposant à l'accueil de l'établissement situé à la même adresse.

NOM : Prénom :

Né(e) le à Sexe : Nationalité

LV1 : LV2 : Options :

Frères ou sœurs dans l'établissement Prénom 1) 2)..... 3).....
 Classe(s) 1).....2).....3).....

MERCI DE JOINDRE OBLIGATOIREMENT LES BULLETINS DES DEUX ANNEES SCOLAIRES PRECEDENTES

ADRESSE DE LA MERE :

ADRESSE DU PERE :

Nom : Prénom

Lien de parenté :

Adresse :

CP/Ville :

Téléphone Port :

Téléphone dom :

Profession :

ETABLISSEMENTS FREQUENTES PRECEDEMMENT

	2017/2018	2016/2017	2015/2016
Classe fréquentée			
Etablissement			

Date d'arrivée de la demande (à remplir par le secrétariat de l'établissement)