

Section demandée :
Date du rendez-vous choisie:

L'ETUDIANT(E)

COORDONNEES PERSONNELLES

NOM (en majuscule) :

Prénoms :

Sexe : M ☐ F ☐ Nationalité :

Date de naissance :

Lieu de naissance :

Adresse personnelle :

C.P. : LOCALITE :

Tél. domicile :

Portable :

Mail :

Avez-vous visité le lycée lors des Portes Ouvertes :

Oui ☐ Non ☐

Comment avez-vous connu le lycée LA SALLE ?

Presse ☐ Radio/Télé ☐ Relations ☐ CIO ☐

ONISEP ☐ Internet ☐ Lycée ☐ Forums ☐

Parents anciens élèves ☐

Renseignements particuliers :

Marié(e) : Oui ☐ Non ☐

Vie en concubinage : Oui ☐ Non ☐

Enfant(s) à charge (nbre):

Boursier : Oui ☐ Non ☐ En cours ☐

Régime demandé :

Ext. ☐ 1/2 P ☐ Interne ☐

SCOLARITE

Dernier établissement fréquenté :
(en MAJUSCULES)

NOM :

Adresse :

C.P.-Ville :

Classe :

Diplôme en cours ::

Diplôme obtenu :

Père ou tuteur

PARENTS OU RESPONSABLE LEGAL

Mère ou tutrice

NOM :

Prénom :

Adresse :

C.P. LOCALITE :

Tél. domicile :

Portable :

Adresse @ :

Profession :

Employeur :

Tél. Travail :

NOM :

Prénom :

Adresse :

C.P. LOCALITE :

Tél. domicile :

Portable :

Adresse @ :

Profession :

Employeur :

Tél. Travail :

Parents : mariés ☐ séparés ☐ divorcés ☐ vie maritale ☐ veuf(ve) ☐ célibataire ☐

RESERVE A L'ADMINISTRATION