

ANNEE SCOLAIRE 20...../20.....

LPO MARECHAL LANNES

CLASSE : _____

NOM : _____

Prénom : _____

Date de naissance : _____

Lieu de naissance : _____

Qualité : Interne – Demi Pensionnaire – Externe DP4 – DP5 (entourer la réponse)

Téléphone portable de l'élève : _____

Classe et établissement précédent : _____

Responsable légal 1 :

M. Mme : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____

Tel domicile : _____ Portable : _____

Profession : _____

Responsable légal 2 :

M. Mme : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____

Tel domicile : _____ Portable : _____

Profession : _____

Signature légal 1 :

Signature légal 2 :