

**Le candidat**

Nom en capitales

Prénoms

Sexe F M

Date de naissance

Lieu

Département

**Responsable légal de l'élève**

Civilité Mme M Nom en capitales

Prénom

Bât, étage

Numéro

Rue/Avenue/Boulevard

Code postal

Ville

Pays

Email personnel **OBLIGATOIRE**

Tel domicile

Tel portable

**Établissement précédemment fréquenté**

**Classe demandée pour la rentrée**

**Redoublement** Oui Non

**Stages à jour** Oui Non

Comment avez-vous connu notre établissement ?

Remarques

**Cadre réservé à l'établissement**

Date de rendez-vous

Heure de rendez-vous

Avis du chef d'établissement

**Pièces à fournir**

Bulletins de l'année en cours (1<sup>er</sup>, 2<sup>ème</sup> et 3<sup>ème</sup> trimestres)