FICHE DE PRÉ-INSCRIPTION


#  Le candidat

Nom en capitales

Prénoms

Sexe  F  M

Date de naissance Lieu Département

#  Responsable légal de l’élève

Civilité Prénom

Mme  M

Nom en capitales

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 Stages à jour**

Oui Oui

Non Non

#  Cadre réservé à l’établissement

Date de rendez-vous

Heure de rendez-vous

Avis du chef d’établissement

Comment avez-vous connu notre établissement ?

Lycée des Métiers Saint Vincent de Paul - 17 rue Fodéré 06 300 Nice

*Tel :* 04 93 89 96 45 - *Fax :* 04 93 56 11 29 - **www.svp-nice.com**- **lycee@svp-nice.com**

Aménagement de scolarité

#  Pièces à fournir

Bulletins de l’année en cours (1er, 2ème et 3ème trimestres)

Bulletins de l’année précédente (1er, 2éme et 3éme trimestres)