

ECOLE LIBRE DE LORRAINE ARLON - DEMANDE D'INSCRIPTION

IDENTIFICATION DE L'ELEVE

NOM		PRENOM		Sexe	☐				
Init. autres prén.		né(e) le	/ /	à (Pays)		Localité		Nat	☐
s'inscrit en		Gén	Tech	Prof	Tran	Qual			
	année	forme		filière		Option			
Choix de langues	Langue I		A	Langue II					

IDENTIFICATION DES PARENTS OU DE LA PERSONNE INVESTIE DE L'AUTORITE PARENTALE

ADRESSE POUR LE COURRIER

M. et Mme	Mme	M.					
			Nom	Prénom			
Rue et N°							
Pays		Code		Commune		Localité	
Contact	GSM		EMAIL				

ADRESSE ELEVE : si différente de l'adresse de la(des) personne(s) responsable(s)

Rue et N°							
Pays		Code		Localité		GSM	

RENSEIGNEMENTS PERE

NOM		
Prénom		
Adresse		
Contact		
	GSM	EMAIL

RENSEIGNEMENTS MERE

NOM		
Prénom		
Adresse		
Contact		
	GSM	EMAIL

PARCOURS SCOLAIRE DE L'ELEVE

Dernière année fréquentée

Ecole :									
Année fréquentée		Primaire	Spécial	Général	Techn.	Prof.	Artis.	Trans.	Qual
Options choisies durant cette année d'étude									
Attestation reçue	A	B	C	en date du	/ /	seconde session en			
Si « AOB », formulation précise de la restriction									

AUTRES RENSEIGNEMENTS

Problèmes d'ordre pédagogique/médical	
---------------------------------------	----------------------

Fait à Arlon, le	/ /	Nom, Prénom et Signature	
------------------	--	--------------------------	----------------------

NB : Ce présent document ne constitue pas une inscription définitive. Celle-ci se fera, à l'aide des documents de certification reçu au mois de juin et après signature des documents officiels.