

21 bis rue Auguste Mounié - BP 80180 - 92186 Antony Cedex
Tél : 01 55 59 01 33 - Adresse email : ecole@ism-antony.org

DEMANDE DE PRE-INSCRIPTION

En classe de : _____ Pour l'année scolaire 2017 – 2018

NOM (en lettres capitales) : _____ Prénoms : _____ Né(e) le : _____ à _____ Nationalité : _____ Religion : _____ Baptême : _____ à _____ Etablissement scolaire actuellement fréquenté : _____ Adresse : _____ Classe actuelle : _____ Classe éventuellement redoublée : _____	Coller ici la photo
--	------------------------

Adresse : _____ Code Postal : _____ Ville : _____ Tél. du domicile : _____ Liste rouge : OUI NON Adresse e-mail : _____ Tél. prof. du Père : _____ de la Mère : _____ Tél. port. du Père : _____ de la Mère : _____	reçu le : + dem : RV le :
--	---------------------------------

Nom & prénom du Père : _____ Profession du Père : _____ Le Père est-il ancien élève d'un établissement catholique ? _____ Si oui, lequel ? _____ Nom de j.f. & prénom de la Mère : _____ Profession de la Mère : _____ La Mère est-elle ancienne élève d'un établissement catholique ? _____ Si oui, lequel ? _____ Nb. d'enfants : _____ dont présent(s) à Ste. Marie : _____ Situation de famille (décès, divorce, etc ...) : _____ Personne responsable de l'élève (le cas échéant) : _____
--

A _____ le _____

Signature du Père ET

Signature de la Mère :