

DEMANDE DE RENDEZ-VOUS D'INSCRIPTION

Merci de remplir ce fichier pdf, de nous le renvoyer soit :

- par courrier au 370, Bd du Président Wilson 33000 – BORDEAUX pour l'Ecole et le Lycée
au 13 rue bel-Orme 33000 BORDEAUX pour le Collège
- soit par mèl à notre adresse assomption.bordeaux@wanadoo.fr pour l'Ecole et le Lycée
ou secretariatclotilde@laposte.net
en l'accompagnant des documents indiqués.

Nous vous contacterons par téléphone pour un rendez-vous avec Mme la Directrice ou M. le Directeur

CLASSE DEMANDEE :

NOM de l'enfant :

Prénom de l'enfant :

photo de l'élève
à coller ou à joindre

Date de naissance :

Sexe :

Régime demandé : Externat
 ½ pension
 Internat (uniquement filles du Lycée)

} Cocher la
case
correspondante

Nom(s) et adresse des Parents :
.....
.....
.....

Tél. fixe :

Tél. Portable éventuellement :

ETABLISSEMENT D'ORIGINE

Nom et adresse de l'établissement actuellement fréquenté :

.....
.....

Classe actuelle :

Langue Vivante 1 :

Langue Vivante 2 :

Options particulières :

Motivation de la demande :

Joindre les bulletins scolaires de l'année en cours ainsi que ceux de l'année scolaire précédente.