



Formulaire d'inscription

Année scolaire 2024-2025

Niveau demandé *	PS	MS	GS	CP
	CE1	CE2	CM1	CM2
	6ème	5ème	4ème	3ème
	2nde	1ère	Terminale	

* Entourer le niveau demandé

1. RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ÉLÈVE

NOM DE FAMILLE		DATE ET LIEU DE NAISSANCE	
PRÉNOM		SEXE	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
ADRESSE *		NATIONALITÉ 1	
		NATIONALITÉ 2	

* En cas de changement d'adresse, il est impératif de prévenir l'établissement

ANNÉES SCOLAIRES ANTÉRIEURES	CLASSES	NOM / ADRESSE DE L'ÉTABLISSEMENT
2023 – 2024		
2022 – 2023		
2021 – 2022		

2. LANGUES

Langues parlées avec l'enfant	
Langues maternelles	

3. FRATRIE SCOLARISÉE

NOM DE L'ÉLÈVE	CLASSES	ÉTABLISSEMENT FRÉQUENTÉ

4. SITUATION FAMILIALE

PARENTS	Mariés	Séparés	Divorcés	Père décédé	Mère décédée
L'ENFANT VIT AVEC	Son père		Sa mère		Un tuteur

5. RENSEIGNEMENTS DES PARENTS

RESPONSABLE LÉGAL 1	<input type="checkbox"/> Père	<input type="checkbox"/> Mère	<input type="checkbox"/> Tuteur
NOM DE FAMILLE			
PRÉNOM(S)			
NATIONALITÉ(S)	1.	2.	3.
ADRESSE*			
PROFESSION			
NOM DE LA SOCIÉTÉ			
ADRESSE E-MAIL*			
N°s TÉLÉPHONE*			

RESPONSABLE LÉGAL 2	<input type="checkbox"/> Père	<input type="checkbox"/> Mère	<input type="checkbox"/> Tuteur
NOM DE FAMILLE			
PRÉNOM(S)			
NATIONALITÉ(S)	1.	2.	3.
ADRESSE*			
PROFESSION			
NOM DE LA SOCIÉTÉ			
ADRESSE E-MAIL*			
N°s TÉLÉPHONE*			

RESPONSABLE TUTEUR 3	<input type="checkbox"/> Père	<input type="checkbox"/> Mère	<input type="checkbox"/> Tuteur
NOM DE FAMILLE			
PRÉNOM(S)			
NATIONALITÉ(S)	1.	2.	3.
ADRESSE*			
PROFESSION			
NOM DE LA SOCIÉTÉ			
ADRESSE E-MAIL*			
N°s TÉLÉPHONE*			

*En cas de changement d'adresse, d'e-mail, de téléphone, il est impératif de prévenir l'établissement.

6. LISTE DES DOCUMENTS A FOURNIR :

- ✓ 4 photos
- ✓ Copie du carnet de santé
- ✓ Certificat de naissance en français
- ✓ Copie de pièce d'identité pour chaque responsable.
- ✓ Bulletins de l'année 2023/2024
- ✓ Justificatif de résidence
- ✓ Certificat de radiation ou EXEAT pour les élèves issus du système français
- ✓ Frais de test : 80Dt

7. AUTORISATION

J'autorise le LFI à communiquer mon numéro de téléphone et mon adresse électronique aux parents élus aux différentes instances OUI NON

J'ATTESTE AVOIR PRIS CONNAISSANCE

- DU RÉGLEMENT INTÉRIEUR DU LFI
- DE LA CHARTE DE LA LAÏCITÉ
- DE LA CHARTE INFORMATIQUE
- DU REGLEMENT FINANCIER

J'EN ACCEPTE LES TERMES ET M'ENGAGE A LES RESPECTER.

Nom(s), Prénom(s) du(es) Signataire(s) : **Date :** -----

..... **Signature(s)**

.....