

COURS INTENSIF DE RÉVISION

RENSEIGNEMENTS INDISPENSABLES

ENTREE EN CLASSE DE : _____

CLASSE DE L'ANNÉE ÉCOULÉE : _____

Nom (en majuscules) : _____

Prénom(s) : _____

Nationalité : _____

Né(e) le _____ à _____

Adresse : N° _____ Rue _____

Code postal _____ Ville _____

Tél : Domicile _____

Bureau _____

Portable _____

Nom de l'établissement prévu pour la rentrée 2017 / 2018 :

Nous, parents ou tuteurs, confirmons les renseignements contenus dans le présent document, déclarons accepter le projet éducatif, nous engageons à régler tous les frais afférents à l'entrée de notre enfant à l'Ecole Pascal pour son stage de révisions, reconnaissons avoir pris connaissance du mode de paiement précisé dans la documentation jointe et déclarons l'accepter.

Nous, parents ou tuteurs, autorisons l'établissement, en cas d'urgence, à faire transporter notre enfant dans un service hospitalier.

Fait à Paris, le

Signature du père

Signature de la mère

Régime de l'élève :

- Interne*
Pour le Lycée :
chambre particulière OUI - NON
- Externe
- Demi – pensionnaire
- Etude oui non

Etablissement de l'année écoulée _____

Langues vivantes : LV1 _____

LV2 _____

Observations.....

.....

.....

*L'Établissement fournit la literie, à l'exception des draps. Si les élèves préfèrent une couette à une couverture (fournie), ils devront se munir de cette couette avec une housse.