



FICHE D'INSCRIPTION

Civilité*	<input type="checkbox"/> Mme	<input type="checkbox"/> Melle	<input type="checkbox"/> M	Adresse	
Nom de famille				Complément d'adresse	
Nom de jeune fille (avant mariage)				Code Postal	
Prénom				Ville	
Autres prénoms (si plusieurs)				Date de naissance	
Email				Ville de naissance	
Tél mobile				Département de naissance	
Tél fixe				Pays de naissance	
Porteur d'un dispositif de correction de la vue *	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Oui		

*cocher la case correspondante

Suite pour les élèves mineurs



REPRESENTANT LEGAL

Civilité*	Mme		Melle		M	
Nom Prénom						
Société						
Adresse						
Complément d'adresse						
Code postal						
Ville						
Date de naissance						
Tél mobile						
Tél fixe						
Email						
Date d'expiration de la pièce d'identité						

**cocher la case correspondante*