

FICHE CONTACT Année Scolaire 2019-2020

CLASSE souhaitée : _____

ÉLÈVE

INTERNE DEMI – PENSIONNAIRE

NOM :

PRÉNOMS : SEXE :

DATE ET LIEU DE NAISSANCE :

DEPT. DE NAISSANCE : NATIONALITÉ :

ADRESSE :

.....

PORTABLE : E-MAIL :

RESPONSABLE LÉGAL :

PÈRE

NOM/PRENOM :

ADRESSE :

.....

.....

N° FIXE :

N° PORT. :

EMAIL :

PROFESSION :

SITUATION FAMILIALE :

MÈRE

NOM/PRENOM :

ADRESSE :

.....

.....

N° FIXE :

N° PORT. :

EMAIL :

PROFESSION :

SITUATION FAMILIALE :

AUTRE (Foyer, Famille d'Accueil...)

NOM/PRENOM :

ADRESSE :

.....

.....

N° FIXE :

N° PORT. :

EMAIL :

PROFESSION :

SITUATION FAMILIALE :

ORIGINE SCOLAIRE:

Année scolaire	Classe	Établissement (Nom et Adresse complète)	Examen obtenu
2018-2019			

DEMANDE DE BOURSES SCOLAIRES : OUI NON

 **Pour les 4èmes EA et 3èmes EA** **OPTION ÉQUITATION à la MFR:** OUI NON

PRATIQUE L'ÉQUITATION: OUI NON

NIVEAU ÉQUESTRE:

STRUCTURE(S) FREQUENTÉE(S):
.....
.....

CONNAISSANCE DE LA MFR DE FONTEVEILLE :

- Site internet ou presse
- Salons ou manifestations
(Lieu(x) :.....)
- Elève ou ancien élève
(Nom-Prénom :.....)
- Professionnel
(Coordonnées :.....)

OBSERVATIONS :

Fait à Le.....

Signature des parents ou du responsable légal