

INSCRIPTION C.E.F.A.

Année scolaire : 2015-2016 Option : **Classe :**

Nom de l'élève..... Prénom.....

Né(e) le à

Nationalité

Nom de la personne responsable :

.....

Adresse de l'élève :

Rue N°

Code Postal Localité

Pays

N° de tél du responsable :/.....

N° de GSM du responsable :/.....

N° de GSM de l'élève :/.....

Autre n° de tél :

Autre adresse :

Rue N° Bte

Code Postal Localité

Pays

N° de tél : /

.....

Etablissement fréquenté en 14-15 :

Adresse de cet établissement :

.....

Dernière année fréquentée : **Option :**

Date d'entrée au CEFA :

Elève libre le :

Payéeuros le