

**Les renseignements fournis doivent être conformes à la carte d'identité.**

Classe Demandée : .....

Tél. portable pour recevoir les SMS : ..... - .....

Photo  
 Passeport

<b>Elève :</b>  Nom : ..... Prénom : ..... Date de naissance : ..... Nationalités : 1) ..... 2) ..... Religion – Rite : ..... E-mail : ..... Tél. Portable : ..... Ancien élève MLS : Oui : <input type="checkbox"/> Non : <input type="checkbox"/> Année : .....	<b>Adresse Domicile :</b>  Ville : ..... Rue : ..... Immeuble : ..... Près de : ..... Tél. Domicile : .....
<b>Groupe Sanguin :</b> ..... Autocar : AM : <input type="checkbox"/> PM : <input type="checkbox"/> Parents : AM : <input type="checkbox"/> PM : <input type="checkbox"/>	

<b>Père :</b>  Nom : ..... Prénom : ..... Profession : ..... Décédé :      Oui : <input type="checkbox"/> Non : <input type="checkbox"/> Tél. Portable : ..... Tél. Travail : ..... Ext. : ..... E-mail : ..... Ancien élève des Frères : Oui : <input type="checkbox"/> Non : <input type="checkbox"/>	<b>Mère :</b>  Nom de jeune fille : ..... Prénom : ..... Profession : ..... Décédée :      Oui : <input type="checkbox"/> Non : <input type="checkbox"/> Tél. Portable : ..... Tél. Travail : ..... Ext. : ..... E-mail : ..... Ancienne élève des Frères : Oui : <input type="checkbox"/> Non : <input type="checkbox"/>
--	--

**يجب إعطاء هذه المعلومات بموجب بطاقة هوية التلميذ**

<b>المذهب :</b> ..... <b>رقم السجل :</b> ..... <b>مكان السجل :</b> ..... <b>قضاء السجل :</b> ..... <b>الجنسية :</b> ..... <b>جنسية ثانية :</b> ..... <b>قضاء السكن :</b> ..... <b>عنوان السكن :</b> .....	<b>الاسم :</b> ..... <b>الشهرة :</b> ..... <b>اسم الأب :</b> ..... <b>اسم الأم :</b> ..... <b>شهرة الأم قبل الزواج :</b> ..... <b> محل الولادة :</b> ..... <b>تاريخ الولادة :</b> ..... <b>الجنس :</b> .....
--	---

En signant ce document, j'accepte le règlement intérieur du Collège dans son intégralité et toute éventuelle modification que la Direction pourrait lui apporter avec ou sans préavis.

Date : ..... / ..... / .....

Signature des Parents : .....

Classe Demandée : .....

Date : ..... / ..... / .....

Nom de l'élève : .....

Venant du collège : .....

Classe Actuelle : .....

**Statut Familial :**

Nombre d'enfants en famille : .....

Nombre d'enfants scolarisés (en tout) : .....

**Enfants à Mont La Salle :**

Prénom	Classe
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....

**En cas d'un problème de santé, prière de le mentionner ci-dessous :**

**Décision de la direction :**