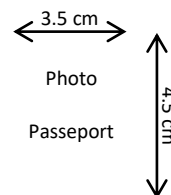


Les renseignements fournis doivent être conformes à la carte d'identité.

Classe Demandée :

Tél. portable pour recevoir les SMS : - -



Elève :

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Nationalités : 1) 2)

Religion – Rite :

E-mail :

Tél. Portable :

Ancien élève MLS : Oui : ☐ Non : ☐ Année :

Adresse Domicile :

Ville :

Rue :

Immeuble :

Près de :

Tél. Domicile :

Groupe Sanguin :

Autocar : AM : ☐ PM : ☐ Parents : AM : ☐ PM : ☐

Père :

Nom :

Prénom :

Profession :

Décédé : Oui : ☐ Non : ☐

Tél. Portable :

Tél. Travail : Ext. :

E-mail :

Ancien élève des Frères : Oui : ☐ Non : ☐

Mère :

Nom de jeune fille :

Prénom :

Profession :

Décédée : Oui : ☐ Non : ☐

Tél. Portable :

Tél. Travail : Ext. :

E-mail :

Ancienne élève des Frères : Oui : ☐ Non : ☐

يجب إعطاء هذه المعلومات بموجب بطاقة هوية التلميذ

المذهب :

رقم السجل :

مكان السجل :

قضاء السجل :

الجنسية :

جنسية ثانية :

قضاء السكن :

عنوان السكن :

الإسم :

الشهرة :

اسم الأب :

اسم الأم :

شهرة الأم قبل الزواج :

محل الولادة :

تاريخ الولادة :

الجنس :

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 :

.....
.....
.....