



AMBASSADE DE FRANCE EN ROUMANIE
Lycée Français Anna de Noailles
 22 ,strada CristianTell sector1 Bucuresti 010385,
 Tél : (40 21) 212 58 94/212 58 93/312 41 39 Télécopie: 312 09 74
 E mail: lyf.adn@lyfrabuc.ro – site internet : www.lyfrabuc.ro

<u>DEMANDE D'INSCRIPTION</u> (Document CONFIDENTIEL une fois complété) <u>RENTREE SCOLAIRE 2011- 2012</u>	Date de dépôt du dossier :
---	----------------------------

L'ELEVE		
Classe demandée :	Durée prévue du séjour en Roumanie :	Date demandée pour l'entrée en classe :
Nom :		
Prénom :		
Nationalité :		Sexe :
Date de naissance :		
Lieu de naissance :	Ville :	Pays :
Langue maternelle :		
Langue habituellement parlée à la maison :		
Autre(s) langue(s) parlée(s) et comprise(s) :		
Numéro de téléphone portable (élève) :		
Adresse e-mail (élève) :		
Adresse domicile (élève) :		

ETABLISSEMENT D'ORIGINE					
Années scolaires	Classes	Nom de l'établissement	Statut du dernier établissement *	Villes	Pays
* AEFE conventionné ou gestion directe / AEFE homologué / Mission laïque / Public / Privé / Autre					

PARTIE A REMPLIR PAR LES ELEVES DE COLLEGE ET DE LYCEE			
Langue vivante 1 :	<u>Classe de Seconde:</u> Enseignement d'exploration	<u>Classes de 1ère et Terminale :</u>	<u>Autres options</u> à préciser
Langue vivante 2:	1.	Série :	1.
Langue vivante 3 :	2.	Spécialité :	2.



PARENTS

Nom et Prénom du PERE		
Nationalité :	Portable :	Tél. domicile:
Adresse du domicile :	Ville :	Pays :
Employeur :	Profession :	Tél. du travail :
Adresse de travail :	Ville :	Pays :
Courriel ¹ :	@	
Etat civil : <input type="checkbox"/> Marié <input type="checkbox"/> Pacsé <input type="checkbox"/> Non-marié <input type="checkbox"/> Divorcé <input type="checkbox"/> Veuf		
Si les parents sont séparés/divorcés, qui a le droit de garde ? <input type="checkbox"/> Garde conjointe <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Tuteur (Nom : _____) (Joindre copie de l'acte)		
Autres enfants inscrits dans l'établissement ? <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui. Si oui, veuillez indiquer :		
Noms	Prénoms	Classe actuelle
EPOUSE/ CONJOINTE² (ou autre représentant à mentionner) :		
Nationalité	Portable :	Tél. domicile :
Adresse du domicile :	Ville :	Pays :
Employeur :	Profession :	Tél. du travail :
Nom et Prénom de la MERE		
Nationalité :	Portable :	Tél. domicile:
Adresse du domicile :	Ville :	Pays :
Employeur :	Profession:	Tél. du travail :
Adresse de travail :	Ville :	Pays :
Courriel ¹ :	@	
Etat civil : <input type="checkbox"/> Mariée <input type="checkbox"/> Pacsée <input type="checkbox"/> Non-mariée <input type="checkbox"/> Divorcée <input type="checkbox"/> Veuve		
Si les parents sont séparés/divorcés, qui a le droit de garde ? <input type="checkbox"/> Garde conjointe <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Tuteur (Nom : _____) (Joindre copie de l'acte)		
Autres enfants inscrits dans l'établissement ? <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui. Si oui, veuillez indiquer :		
Noms	Prénoms	Classe actuelle
EPOUX/ CONJOINT² (ou autre représentant à mentionner) :		
Nationalité	Portable :	Tél. domicile :
Adresse du domicile :	Ville :	Pays :
Employeur :	Profession :	Tél. du travail :
Adresse de travail :	Ville :	Pays :

¹ Cette adresse sera communiquée aux parents délégués de la classe, qui vous informeront de la vie de la classe.

J'accepte. **Je n'accepte pas.**

² Pour les familles recomposées



AMBASSADE DE FRANCE EN ROUMANIE
Lycée Français Anna de Noailles
22 ,strada CristianTell sector1 Bucuresti 010385,
Tél : (40 21)212 58 94/212 58 93/312 41 39 Télécopie:312 09 74
E mail: lfb.adn@lyfrabuc.ro – site internet : www.lyfrabuc.ro

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LA FACTURATION

Payeur :

Adresse de facturation :

ASSURANCES

Votre enfant bénéficie-t-il d'une assurance scolaire valable pour toute la durée de l'année scolaire?

OUI NON

Une inscription ne peut être considérée par vous comme définitive qu'après production de toutes les pièces et informations demandées,³ ainsi qu'après règlement effectif des droits de première inscription.

Bucarest, le _____

Signatures :

Père(Tuteur),

Mère(Tuteur),

PARTIE RESERVEE A L'ADMINISTRATION DE L'ETABLISSEMENT

<input type="checkbox"/> Dossier ACCEPTE	En classe de :	Entrée en classe autorisée le :	Signature du Proviseur	Signature du Directeur
<input type="checkbox"/> Dossier SUR LISTE D'ATTENTE	Le :			
<input type="checkbox"/> Dossier REFUSE	Motif(s) du refus :			

³DOCUMENTS A JOINDRE A LA DEMANDE D'INSCRIPTION :

- Les copies des bulletins scolaires des deux dernières années (pour le secondaire) et les copies du livret d'évaluation (pour le primaire)
- A partir du lycée, la copie du diplôme et du relevé de notes du brevet, l'original du livret scolaire et relevé de notes de Français et la copie du relevé des notes des épreuves anticipées au baccalauréat
- 1 certificat de scolarité (pour la préinscription)
- 1 certificat de radiation ou EXEAT (pour l'inscription définitive)
- 1 photocopie du certificat ou extrait de naissance de l'élève
- 1 photocopie du livret de famille (ou les copies des passeports des parents)
- 1 photocopie du passeport de l'élève
- 1 photocopie du carnet de santé à jour (vaccinations)
- 1 attestation d'assurance scolaire
- 2 photos d'identité