INSTITUT DE L'ASSOMPTION
de la maternelle au collège

Partie réservée à l'administration

Date de dépôt	Date de rendez-vous

DEMANDE D'INSCRIPTION
2019 - 2020

Identité de l'élève :

NOM :

PRENOM :

Sexe : ☐ F ☐ M

Date de naissance : …….. Lieu de naissance : ……..

Adresse :.....

Code Postal :..... Ville : .....

Téléphone : ……Adresse mail : ..... ……

Classe demandée : ..... Bilingue : ☐ Oui ☐Non

Etablissement d'origine : ……

Motivation pour l'Enseignement Catholique et pour l'inscription à l'Assomption :

Date et signature :

Pour les élèves ayant déjà été scolarisés, merci de joindre les deux derniers bulletins à la demande d'inscription

Institut de l'Assomption – 21, avenue Foch 68000 COLMAR cedex – 03.89.41.23.48
secretariat-college@assomptioncolmar.fr / secretariat-primaire@assomptioncolmar.fr
N° SIRET 77890362500011 - Code APE 8531Z