



INSTITUT CARDIJN-LORRAINE
Rue Lutgens, 10 - 6791 ATHUS
Fiche d'Inscription

<p align="center">DATE D'INSCRIPTION</p> <p align="center">..... / /</p> <p><input type="checkbox"/> L'élève n'a jamais été à l' ICL</p> <p><input type="checkbox"/> L'élève était inscrit l'année dernière à l' ICL</p> <p><input type="checkbox"/> L'élève vient d'une autre implantation ICL</p>	<p align="center">CADRE RESERVE AU SECRETARIAT</p> <p>Dossier encodé CIRI : <input type="checkbox"/> Dossier encodé ProEco : <input type="checkbox"/></p> <p align="center">Date du 1er jour dans l'école:</p> <p align="center">..... / /</p>
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

IDENTIFICATION DE L'ELEVE

NOM : (Avec les accents)

1er PRENOM : (Avec les accents)

2ème PRENOM : (Avec les accents)

Sexe : M (Garçon) F (Fille)

Date de naissance : / / Ville de naissance :

Nationalité : Pays de naissance :

N° de carte identité : N° du registre national (Bel) :

Date d'expiration CI : / /

ANCIENNE ECOLE (Dernière année scolaire)	Année scolaire : /
-------------------------------------------------	--------------------------------

L'élève vient d'une école Belge de l'enseignement Primaire :

5ème Primaire 6ème Primaire Il a son CEB Il n'a pas son CEB

L'élève vient d'une école Belge de l'enseignement Secondaire :

1ère Année Commune Différenciée Spécialisée
 2ème Année Commune Différenciée Spécialisée

Résultats de fin d'année (juin): AOA AOB AOC 2ème Session Juin Ne sait pas

L'élève vient d'un autre pays : Il était inscrit en :(année scolaire)

NOM DE L'ECOLE (Belge ou autre) :

Pays : **Code Postal :** **Ville :**

S' INSCRIT EN : (sous réserve de l'accord de la Direction et des Attestations Scolaires)

Année	Langue moderne 1	Activités Complémentaires
<input type="checkbox"/> 1ère C	<input type="checkbox"/> Anglais <input type="checkbox"/> Allemand <input type="checkbox"/> Anglais Immersion	<input type="checkbox"/> Latin <input type="checkbox"/> Atelier d'expression et de communication
<input type="checkbox"/> 1ère D	Anglais	<input type="checkbox"/> Bois <input type="checkbox"/> Méca. <input type="checkbox"/> Elec. <input type="checkbox"/> Trav.Ordi. <input type="checkbox"/> VieQuo. <input type="checkbox"/> Trav.Nat.
<input type="checkbox"/> 2ème C	<input type="checkbox"/> Anglais <input type="checkbox"/> Allemand <input type="checkbox"/> Anglais Immersion	<input type="checkbox"/> Sciences <input type="checkbox"/> Latin <input type="checkbox"/> Socio.Economique
<input type="checkbox"/> 2ème S	<input type="checkbox"/> Anglais <input type="checkbox"/> Allemand <input type="checkbox"/> Anglais Immersion	<input type="checkbox"/> Sciences <input type="checkbox"/> Latin <input type="checkbox"/> Socio.Economique
<input type="checkbox"/> 2ème D	Anglais	<input type="checkbox"/> Bois <input type="checkbox"/> Méca. <input type="checkbox"/> Elec. <input type="checkbox"/> Trav.Ordi. <input type="checkbox"/> VieQuo. <input type="checkbox"/> Trav.Nat.

IDENTIFICATION DES PARENTS OU DE LA PERSONNE INVESTIE DE L'AUTORITE PARENTALE**ADRESSE ELEVE**

Rue :

Pays : Code postal : Ville :

N° GSM de l'élève : /

En cas de séparation des parents L'élève habite chez : Père Mère ou Garde partagée
Envoi du courrier : Père MèreL'élève a déjà un frère ou une soeur dans l'école (ICL) : Oui NonIl ou elle est à : ICL Rue Lutgens ICL Rue Neuve ICL Differt ICL Arlon

Nom (Frère/Soeur):

Prénom (Frère/Soeur): Classe : Né(e) le/...../.....

RENSEIGNEMENTS PERE

Nom : Prénom :

- Adresse idem que l'adresse de l'élève
 Autre adresse :

Rue :

Pays : Code postal : Ville :

Tél Maison : / Tél Travail : /

GSM : /

@E-mail :@.....

RENSEIGNEMENTS MERE

Nom : Prénom :

- Adresse idem que l'adresse de l'élève
 Autre adresse :

Rue :

Pays : Code postal : Ville :

Tél Maison : / Tél Travail : /

GSM : /

@E-mail :@.....

PERSONNE INVESTI DE L'AUTORITE PARENTALE (Si vous êtes "Tuteur Légal")

Nom : Prénom :

- Adresse idem que l'adresse de l'élève
 Autre adresse :

Rue :

Pays : Code postal : Ville :

Tél Maison : / Tél Travail : /

GSM : /

@E-mail :@.....

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

Signature des parents :