



# Lycée Maurice DELAFOSSE

Enseignement Général de la 6<sup>ème</sup> à la Terminale  
Etablissement homologué Education Nationale Française



**ANNÉE SCOLAIRE 2020-2021**

## **DEMANDE D'INSCRIPTION AU TEST D'ENTRÉE**

Je soussigné,

Nom : ..... Prénom : .....

Profession : ..... Employeur : .....

Tel : Bureau ..... Domicile : ..... Cel : .....

Adresse Géographique.....

Adresse Postale : .....

Email : .....

PÈRE  MÈRE  TUTEUR  sollicite l'inscription au test d'entrée en classe de :



Classe demandée


de mon enfant :

**ENFANT** Nom : ..... Prénom : .....

Garçon  Date De Naissance : ..... Lieu De Naissance : .....

Fille  Nationalité 1: ..... Nationalité 2: .....

Cel : ..... Email : .....

Etablissement scolaire d'origine : ..... Classe : 

**Date et signature**