INSTITUT SAINTE GENEVIÈVE

Année 2026-2027

FICHE INDIVIDUELLE

Merci de compléter ce document

NOM : _____ Pré ***ELEVE*** _____ Sexe : _____

Né(e) le : _____ Lieu de Naissance _____ Arrondissement ____
(si Paris, Lyon ou Marseille)

Portable : _____ E-mail : _____ LV1 : _____
Indispensable **Indispensable**

Religion _____ Nationalité : _____

Adresse de l'élève si elle est différente de celle des parents

Adresse : _____ Code Postal : _____

Commune : _____ Téléphone fixe : _____

PARENTS

RESPONSABLE LEGAL : _____

L'ELEVE HABITE CHEZ : ☐ M. et Mme ☐ M. ☐ Mme Autre précisez : _____

Responsable 1 : Nom et prénom : .....

Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____

Tel. Domicile : _____ Tel. Travail : _____ Portable : _____

Profession : _____ E-mail : _____
Indispensable

Responsable 2 : Nom et prénom : _____

Nom de jeune fille : _____ Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____

Tel. Domicile : _____ Tel. Travail : _____ Portable : _____

Profession : _____ E-mail : _____
Indispensable

FACTURATION

Les factures seront à adresser à : _____ Tel : _____

Lien de parenté avec l'élève : _____

Adresse de facturation : _____

Code postal : _____ Commune : _____

Paris, le ..... Signatures **obligatoires** du ou des responsables

Signature du père	Signature de la mère	Signature autre (préciser) :