



FICHE DE RE-INSCRIPTION RENTREE 2024

A RENVoyer IMPERATIVEMENT AVANT LE 12 JUILLET 2024

Je soussigné(e) M – Mme

Adresse :

.....

Téléphone domicile :

Téléphone portable :

Adresse mail :

Demande la ré-inscription de mon fils (ma fille)

en classe de : Série :

en qualité : Externe

Demi-pensionnaire

Interne

Vous informe que j'ai fait inscrire mon fils (ma fille) à
pour la rentrée 2024.

Vous informe que mon fils (ma fille) ne désire pas poursuivre ses études.

A..... le2024

Signature du(es) responsable(s) légal (aux)

Signature de l'élève



Quartier Fontanilles - 48000 Mende
Tél. : 04 66 49 14 57 - Fax : 04 66 65 18 00
secretariat@notredamemende.fr

1 rue du Faubourg St Gervais - 48000 Mende
Tél. : 04 66 65 02 72 - Fax : 04 66 49 03 14
secretariat@saintprivatmende.fr

Écoles, Collège et Lycée privés catholiques sous contrat d'association avec l'État

