



## FICHE DE REINSCRIPTION au Lycée Professionnel

Je soussigné(e) M – Mme .....  
Adresse : .....  
.....  
Téléphone : .....  
Adresse mail : .....

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

en classe de :  Première  
 Terminale

Filière  BCP AGOrA  
 BCP MS  
 BCP TEBee  
 BCP ICCER

en qualité :  Externe  
 Demi-pensionnaire  
 Interne

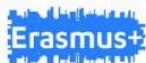
Vous informe mon fils (ma fille) est inscrit dans un autre établissement pour la rentrée 2025.  
.....  
.....

A..... le .....

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

Signature de l'élève

**Retour de cette fiche à votre professeur principal avant le 10 juin 2025**



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

