

AVIS	F		
	DF		
	R		

DEMANDE D'INSCRIPTION

Section sportive DANSE

Rentrée scolaire 2017/2018
Collège Louis GRIGNON, 2 rue Louis Grignon 51510 Fagnières Tél. 03 26 64 51 97
CLASSE DEMANDEE : 6 ^{ème} . 5 ^{ème} . 4 ^{ème} . 3 ^{ème} .
L'ELEVE : Nom et prénom du candidat : Date de naissance : Ecole fréquentée 2016-2017 : L'enfant a t'il un vécu dans la pratique de la danse ? Si oui, lequel ?
FAMILLE Nom et prénom du responsable légal : Adresse complète : Téléphone. : Courriel :
MOTIF DE LA DEMANDE
SIGNATURE du responsable Date :

Document à retourner au secrétariat du collège Louis Grignon avant
le vendredi 5 mai 2017.