



École Alliance Gustave Leven
ALLIANCE ISRAËLITE UNIVERSELLE



PRE-INSCRIPTION 2025 -2026

1- L'ÉLÈVE

NOM : PRÉNOM(S) : CLASSE DEMANDÉE :
Né(e) le : Sexe : M F
Domicile :
Tél. domicile :
Ecole et classe fréquentée :

2- PARENTS

Père Mère
NOM : NOM :
PRÉNOM(S) : PRÉNOM(S) :
Profession : Profession :
Tél. portable : Tél. portable :
Adresse mail : Adresse mail :

Situation de famille :

Marié(e) Divorcé(e) Séparé(e) Célibataire Veuf (ve) En couple

3- SCOLARITE DE LA FRATERIE

Prénom : Classe : Ecole :
Prénom : Classe : Ecole :
Prénom : Classe : Ecole :

4- PIECES A FOURNIR PAR RETOUR DE COURRIER OU A DEPOSER A LA LOGE

- Livret de Famille
- Règlement des frais d'inscription : 80 € par chèque à l'ordre de ECOLE GUSTAVE LEVEN
- Dernier livret d'évaluation

PARTIE A REMPLIR PAR L'ADMINISTRATION :

Demande reçue le : Entretien le :
REPOSE : ACCEPTEE EN ATTENTE REFUSEE ANNULEE