La Salle Saint-Charles
Saint-Pierre de La Réunion

campus La Salle

DOSSIER DE PRE INSCRIPTION ADIMAKER

Année 20 /20
N° : .....

NOM : ..... PRENOM :.....

Date de Naissance : ..... Lieu : .....

Nationalité : .....

ADRESSE : .....

.....

Code postal : ..... Ville : .....

Téléphone portable : ..... Mail : ..... @.....

Profession du Père : ..... Tél : .....

Profession de la Mère : ..... Tél : .....

NOM ET ADRESSE DES PARENTS (si différents) : .....

....

N° DE SECURITE SOCIALE : /___/ /___/___/ /___/___/ /___/___/___/___/___/ /___/___/___/

N° INE : /___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/

↘Ce document est à renvoyer à l'adresse suivante :

valerie.chanchowman@stcharles.fr

Campus La Salle Saint-Charles – 70 rue Auguste Babet – 97410 SAINT-PIERRE
Tél : 0262 25 41 95 – www.lasalle.stcharles.fr