

COURS INTENSIF DE RÉVISION LYCÉE

A retourner à administration@ecolepascal.fr ou par courrier postal

ENTRÉE EN CLASSE DE : _____ CLASSE DE L'ANNÉE ÉCOULÉE : _____

Extérieur Nouvel élève de l'Ecole Pascal Ancien élève de l'Ecole Pascal

Nom (en majuscules) : _____ **Prénom(s)** : _____

Nationalité : Né(e) le :

Adresse:

Code postal : Ville :

Tél : Portable Domicile Bureau :

(père/mère) (père/mère) (père/mère)
Email (mère) : (père) :

Emai (mère) : _____ (père) : _____

Nom de l'établissement prévu pour la rentrée 26-27	
Etablissement de l'année écoulée	

RENSEIGNEMENTS INDISPENSABLES

Régime de l'élève	<input type="checkbox"/> Interne (garçons) * <i>chambre particulière</i> <input type="checkbox"/> Demi – pensionnaire**	<input type="checkbox"/> Externe
Langues vivantes	LV1 :	LV2 :
2 SPÉCIALITÉS choisies pour le stage (Première et Terminale)	<input type="checkbox"/> Mathématiques <input type="checkbox"/> Physique chimie <input type="checkbox"/> SES <input type="checkbox"/> HG Sces Politiques	<input type="checkbox"/> NSI (non travaillé durant le stage) <input type="checkbox"/> SVT <input type="checkbox"/> Humanités Littérature Philosophie <input type="checkbox"/> Anglais AMC

Aucune modification et remboursement ne pourra effectuée en cours de stage et en cas d'absence et de maladie.

*L'Établissement fournit la literie, à l'exception des draps. Si les élèves préfèrent une couette à une couverture (fournie), ils devront se munir de cette couette avec une housse.

** Aucune modification et remboursement ne pourra effectuée en cours de stage et en cas d'absence et de maladie.

Nous, parents ou tuteurs, confirmons les renseignements contenus dans le présent document, déclarons accepter le projet éducatif, nous engageons à régler tous les frais afférents à l'entrée de notre enfant à l'Ecole Pascal pour son stage de révisions, reconnaissons avoir pris connaissance du mode de paiement précisé dans la documentation jointe et déclarons l'accepter.

Nous, parents ou tuteurs, autorisons l'établissement, en cas d'urgence, à faire transporter notre enfant dans un service hospitalier.

Fait à Paris, le

Signature du père :

Signature de la mère :