



Collège Martin Luther King  
9 rue Collin Mamet  
78530 BUC  
01.39.56.47.48

## INSCRIPTION A LA SECTION INTERNATIONAL DE BUC (SIB)

Document à renvoyer à [eleana.paladino1@ac-versailles.fr](mailto:eleana.paladino1@ac-versailles.fr)

**ATTENTION** : les informations doivent être **dactylographiées**

RENSEIGNEMENTS SUR L'ELEVE	
NOM : <input type="text"/>	Prénom : <input type="text"/> Sexe : Fille <input type="checkbox"/> Garçon <input type="checkbox"/>
Date de naissance* : <input type="text"/>	Lieu de naissance : <input type="text"/>
Nationalité : <input type="text"/>	Lingue(s) pratiquée(s) à la maison : <input type="text"/>
Parents anglophones : Mère <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Père <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Périodes en pays anglophones :	Dates : <input type="text"/> Pays : <input type="text"/> Dates : <input type="text"/> Pays : <input type="text"/> Dates : <input type="text"/> Pays : <input type="text"/> Dates : <input type="text"/> Pays : <input type="text"/>
Adresse : <input type="text"/>	CP/VILLE : <input type="text"/>
Pays : <input type="text"/>	
<b>CONTACT:</b>	
N° domicile : <input type="text"/>	N° portable : <input type="text"/>
Adresse électronique* : <input type="text"/>	@ <input type="text"/>

SCOLARITE DE L'ELEVE		
Nom et adresse complète de l'établissement fréquenté* :		
<input type="text"/>		
Numéro de téléphone de l'établissement fréquenté* (avec son indicatif à l'étranger) :		
<input type="text"/>		
Nom et adresse mail du professeur référent de l'établissent fréquenté de votre enfant* (en cas de test à distance) :		
<input type="text"/>		
Année scolaire	Nom de l'établissement	Classe
2019-2020	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2018-2019	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2017-2018	<input type="text"/>	<input type="text"/>

\*champs obligatoires

Date et signature d'un ou des représentants légaux :