

COLLEGE OCTAVE GREARD  
28, RUE DU GENERAL FOY  
75008 PARIS  
Tél : 01.42.93.45.05  
Fax : 01.42.93.46.29

**CLASSE À DOUBLE CURSUS DEMANDEE**

6<sup>EME</sup>

5<sup>EME</sup>

4<sup>EME</sup>

3<sup>EME</sup>

*Cadre réservé C.R.R.*

OUI  NON

◆ **FICHE DE CANDIDATURE POUR 2017/2018** ◆

**A RETOURNER AU COLLEGE AVANT LE 15 MAI 2017 \***

*\*joindre une enveloppe timbrée à 0.85 € libellée à votre adresse +une enveloppe 35x28 timbrée à 2.80 €*

**NOM DE L'ÉLÈVE :** \_\_\_\_\_

PRENOM : \_\_\_\_\_ SEXE : \_\_\_\_\_

NE(E) LE : \_\_\_\_\_ A : \_\_\_\_\_ DEPARTEMENT : \_\_\_\_\_

**INSCRIPTION AU C.R.R. DE PARIS :** OUI  NON

MUSIQUE

DANSE

MAÎTRISE DE PARIS

*AUTRE QUE C.R.R. PRECISER :*

*(JOINDRE JUSTIFICATIF ET DERNIER BULLETIN SCOLAIRE)*

**SCOLARITE ACTUELLE**

ANNEE SCOLAIRE	CLASSE DE	ETABLISSEMENT FRÉQUENTÉ : PUBLIC <input type="checkbox"/> PRIVE SOUS CONTRAT <input type="checkbox"/> PRIVE HORS CONTRAT <input type="checkbox"/>
2016 / 2017	-----	-----

**LANGUE VIVANTE 1 :** ANGLAIS - ALLEMAND

A PARTIR DE LA 5<sup>EME</sup> ⇨ **LANGUE VIVANTE 2 :** ANGLAIS - ESPAGNOL - ALLEMAND - ITALIEN

**REPRÉSENTANT LÉGAL EN QUALITE DE :** MERE - PERE - AUTRE \_\_\_\_\_

NOM : \_\_\_\_\_ PRENOM : \_\_\_\_\_

ADRESSE : \_\_\_\_\_

CODE POSTAL : \_\_\_\_\_ VILLE : \_\_\_\_\_

TEL. DOMICILE : \_\_\_\_\_ TEL. TRAVAIL : \_\_\_\_\_

COURRIEL : \_\_\_\_\_ TEL. PORTABLE : \_\_\_\_\_

**ATTENTION : LE DEPOT DE CETTE FICHE DE CANDIDATURE  
NE CONSTITUE PAS UNE INSCRIPTION NI MEME UNE PROMESSE D'INSCRIPTION**

DATE : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ /2017

SIGNATURE DES PARENTS :