

Veillez compléter et renvoyer le présent
formulaire uniquement par mail à l'adresse
suivante : rama.doc@csarama.org

FICHE DE RENSEIGNEMENT

ETAT CIVIL

Civilité : Monsieur Madame

Nom de naissance :

Prénom (dans l'ordre de l'état civil) :

Date de naissance : **Lieu :**

Département : N° **Nom**

ADRESSE

Adresse postale

Code Postale : **Ville :**

Mail : **Tél.**

Motif de la demande :

COLLEGE

Régime : Externe Demi pensionnaire Interne

1) Classes fréquentées :

Année de début : Année de fin :

2) Classes fréquentées :

Année de début : Année de fin :

3) Classes fréquentées :

Année de début : Année de fin :

LYCEE : LGT / PROFESSIONNEL

Régime : Externe Demi pensionnaire Interne

1) Classes fréquentées :

Année de début : Année de fin :

2) Classes fréquentées :

Année de début : Année de fin :

3) Classes fréquentées :

Année de début : Année de fin :