



FORMULAIRE D'INSCRIPTION ALSASUP

Nom de l'élève :

Prénom de l'élève :

Adresse :

Code Postal :

Ville :

Téléphone(s) :

Courriel(s) :

Date de Naissance : Lieu de Naissance :

Classe en 2025 - 2027 :

Établissement :

Téléphone du responsable 1 :

Courriel du responsable 1 :

Téléphone du responsable 2 :

Courriel du responsable 2 :

Etudes envisagées

.....
.....
.....
.....

Spécialités :

-
-
-