

Nom _____

Prénom _____

Adresse _____

Code postal _____

Ville _____

Pays _____

Téléphone domicile _____

Téléphone portable _____

Courriel _____

DECLARATION SUR L'HONNEUR DU PERE

Je soussigné, _____ père de _____

déclare sur l'honneur d'accepter que mon enfant soit scolarisé au Lycée Chateaubriand – Via di Villa Patrizi
9 – 00161 Rome (Italie)

Pour faire valoir ce que de droit.

Date _____

Nom et Prénom (suivis de la signature)
