

Lycée RACINE
Le Proviseur
Jean-Pierre WEIGERT

ATTESTATION LIE
Année scolaire 2011/2012

Je soussigné

NOM: _____ **Prénom:** _____

Chef d'établissement de
Nom de l'établissement: _____

N°National de l'Etablissement: _____

Adresse complète:

Code postal: _____ **Ville:** _____

Tél: _____ **Email:** _____

Atteste avoir été informé de l'inscription en LIE au lycée Racine de l'élève

NOM: _____ **Prénom:** _____

Classe: _____ **Langue:** _____

Paris le

Signature