



Formulaire d'annonce de changement d'adresse

A compléter lisiblement par l'élève ou son représentant légal et à retourner au secrétariat de Necker

Nom et prénom de l'élève

Section et année

J'habite à la même adresse que mon représentant légal

Ancienne adresse	Nouvelle adresse
Nom et prénom du représentant légal	Nom et prénom du représentant légal
c/o	c/o
Rue et n°	Rue et n°
N° postal, ville et canton	N° postal, ville et canton
Pays	Pays
	N° de téléphone
	N° de portable
	Changement valable dès le

Je n'habite pas à la même adresse que mon représentant légal

Ancienne adresse de l'élève	Nouvelle adresse de l'élève
c/o	c/o
Rue et n°	Rue et n°
N° postal, ville et canton	N° postal, ville et canton
Pays	Pays
	N° de téléphone
	N° de portable
	Changement valable dès le

Formulaire à imprimer recto-verso

Ancienne adresse du représentant légal	Nouvelle adresse du représentant légal
Nom et prénom	Nom et prénom
c/o	c/o
Rue et n°	Rue et n°
N° postal, ville et canton	N° postal, ville et canton
Pays	Pays
	N° de téléphone
	N° de portable
	Changement valable dès le

Date

.....

Signature de l'élève majeur
ou de son représentant légal

.....