

CLASSE :

RENSEIGNEMENTS ÉLÈVE

Nom :	Prénom :	Né(e) le :
à :	Département :	Pays de Naissance :
DP / Externe / Interne :	Sexe :	
☎ Portable :	@ Mél :	
Scolarité de l'année précédente		
Classe :	Établissement :	Commune :

PRÉNOM :

RENSEIGNEMENTS RESPONSABLE 1

Nom :	Prénom :	Profession :
☎ Portable :	☎ Domicile :	☎ Travail :
Code postal :	@ Mél :	
Ville :	Adresse :	

NOM :

RENSEIGNEMENTS RESPONSABLE 2

Nom :	Prénom :	Profession :
☎ Portable :	☎ Domicile :	☎ Travail :
Code postal :	@ Mél :	
Ville :	Adresse :	

Le : Signature(s) :

Nom :

Prénom :

SECONDE GÉNÉRALE ET TECHNOLOGIQUE

Choix des langues :

LVA : Anglais Espagnol

LVB : Anglais Espagnol Allemand Autre CNED

Une option facultative :

- Aucune Management et Gestion SL (Sciences de Laboratoire)
 SI/CIT (Sciences de l'ingénieur / Création Innovation Technologiques) Euro Sciences SVT (Si candidature retenue)

PREMIÈRE GÉNÉRALE

Enseignements de spécialité (cocher 3 EDS)

- Physique Math SVT NSI SI
 Anglais Monde Contemporain LLCE Espagnol HLP HGGSP SES

Choix des langues : Attention, l'ordre retenu sera celui de l'inscription au baccalauréat en terminale

LVA : Anglais Espagnol

LVB : Anglais Espagnol Allemand Autre CNED :

Euro Science SVT (si l'enseignement commencé en seconde)

PREMIÈRE TECHNOLOGIQUE

STI2D STMG STL-SPCL

Choix des langues : Attention, l'ordre retenu sera celui de l'inscription au baccalauréat en terminale

LVA : Anglais Espagnol

LVB : Anglais Espagnol Allemand Autre CNED

TERMINALE GÉNÉRALE

Enseignements de spécialité (cocher 2 EDS)

- Physique Math SVT NSI SI
 Anglais Monde Contemporain HLP H/G sc Po SES

Option Facultative :

non Math Expertes Math Complémentaires Droits et grands enjeux du monde contemporain

Choix des langues : (vous devez cocher la LVA et LVB choisie en première)

LVA : Anglais Espagnol

LVB : Anglais Espagnol Allemand Autre CNED

Euro Science SVT (si l'enseignement commencé en seconde)

TERMINALE TECHNOLOGIQUE

STI2D-EE STI2D-SIN STI2D-ITEC STL-SPCL
 STMG-Mercatique STMG-Ressources Humaines STMG-Gestion Finance

Choix des langues : (vous devez cocher la LVA et LVB choisie en première)

LVA : Anglais Espagnol

LVB : Anglais Espagnol Allemand Autre CNED

SECTIONS SPORTIVES (si sélectionné)

Attention : en classe de seconde, incompatible avec les options facultatives

Aucune Sport Etude Football Handball Athlétisme Rugby Horaires Aménagés si convention

Plan d'Accompagnement Personnalisé (PAP)

Non Oui (joindre le pap)

Renseignements élève

Nom : _____ Prénom : _____ Sexe : _____
 Né(e) le : _____ à : _____ Nationalité : _____

Scolarité de l'année en cours :

MEF : _____ Division : _____ Régime : _____ Entrée : _____

Scolarité de l'année précédente

MEF : _____ Étab : _____ Commune : _____ Sortie : _____

Renseignements responsable 1

Nom : _____ Prénom : _____ Responsable à contacter en priorité
 ☎ Portable : _____ ☎ Domicile : _____ ☎ Travail : _____
 Code postal : _____ Adresse : _____
 Pays : _____ Ville : _____

Renseignements responsable 2

Nom : _____ Prénom : _____ Responsable à contacter en priorité
 ☎ Portable : _____ ☎ Domicile : _____ ☎ Travail : _____
 Code postal : _____ Adresse : _____
 Pays : _____ Ville : _____

Personne à contacter : Nom : _____ Prénom : _____
 ☎ Portable : _____ ☎ Domicile : _____ ☎ Travail : _____

Autres renseignements

N° et adresse du centre de sécurité sociale

N° et adresse de l'assurance scolaire

En cas d'urgence, un élève accidenté ou malade est orienté et transporté par les services de secours d'urgence vers l'hôpital le mieux adapté. La famille est immédiatement avertie par nos soins. Un élève mineur ne peut sortir de l'hôpital qu'accompagné de sa famille ou, pour les élèves internes, selon les modalités définies dans le règlement intérieur de l'établissement.

Date du dernier rappel antitétanique : _____ (Pour être efficace, cette vaccination nécessite un rappel tous les 5 ans)

Observations particulières que vous jugez utiles de porter à la connaissance de l'établissement (allergies, traitements en cours, précautions particulières à prendre...) :

Nom, adresse et n° de téléphone du médecin traitant

Si vous souhaitez transmettre des informations confidentielles, vous pouvez le faire sous enveloppe fermée à l'intention du médecin ou de l'infirmière de l'établissement.

Le : _____ Signature : _____

Date d'entrée :

1 Identité de l'élève :

- Nom : []
- Prénom : []
- Date de naissance : [] / [] / []
- Classe : []
- Apprenti (CFA / UFA) : Oui Non
- Jeune sous la responsabilité de l'aide sociale à l'enfance (ASE) :
 Oui Non

⚠ Si oui, joindre la prise en charge ou jugement de placement

2 REGIME

Externe (*)

FORFAITS :

- DP 4 Jours (*) (sauf mercredi)
- Demi Pensionnaire 5 Jours
- Interne 4 Nuits

(Réservé aux sections sportives et cas exceptionnels, accueil le dimanche soir sur demande écrite, auprès de la vie scolaire sous réserve de l'acceptation de la Direction)

3 Identité du responsable légal financier (PAYEUR) : ⚠ RIB OBLIGATOIRE

- Nom : [] Prénom : []
- Date de naissance : [] / [] / [] Lieu de naissance : []
- Adresse : []
- Téléphone : [] Mail : []

OBLIGATOIRE La facture est envoyée par mail

4 Étude du droit à la bourse : ⚠ RIB OBLIGATOIRE

Enregistrez votre accord pour l'étude du droit à la bourse pour l'enfant que vous inscrivez. Pour cela **il faut remplir les informations ci-dessous** et cochez l'autorisation suivante (cette acceptation vaut pour votre concubin(e)) :

J'accepte l'étude de mon droit à la bourse

→ **Identité du responsable boursier**

- Nom : []
- Prénom(s) : []
- Adresse : []
- Date de naissance :
- Commune de naissance :
- Pays de naissance :
- Téléphone : []
- Mail : []

OBLIGATOIRE La facture est envoyée par mail

Célibataire

Marié(e) / Pacsé(e)

- Nom : []
- Prénom(s) : []
- Adresse : []
- Date de naissance :
- Commune de naissance :
- Pays de naissance :
- Téléphone : []
- Mail : []

OBLIGATOIRE La facture est envoyée par mail

Concubinage (Infos ci-dessus OBLIGATOIRES)

Je déclare avoir pris connaissance du fonctionnement du service restauration et hébergement,

Le [] , **2** Signature du Responsable financier :

3 Signature du Responsable boursier

[Cliquer ici pour envoyer mes pièces justificatives \(RIB, PAP, ...\)](#)