



FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Année scolaire : 2023-2024

INSCRIPTION EN CLASSE DE PREMIERE TECHNOLOGIQUE

IDENTITE ET COORDONNEES DE L'ELEVE

Nom de famille : Sexe : F M

Prénom 1 :Prénom 2 : Prénom 3 :

Date de naissance :

Commune de naissance : Département de naissance :

Pays de naissance : Nationalité :

N° de téléphone portable de l'élève :

Courriel de l'élève (en MAJUSCULE) :

Résidence de l'élève : père mère résidence alternée autre (précisez)

Adresse de l'élève si différente de celle de ses parents :

LANGUES VIVANTES

LVA : ANGLAIS

LVB : ANGLAIS ESPAGNOL ALLEMAND
 ITALIEN

SERIE et OPTIONS (ENGAGEMENT A L'ANNEE)

STI2D

STMG

STL

STSS

Latin (2H)

Grec (1H)

Le Latin doit avoir été suivi en seconde et le grec est ouvert aux débutants

POLE SPORTIF

Judo

Rugby

ELEVE A BESOINS PARTICULIERS

PAP (Joindre obligatoirement le PAP de l'année précédente)

PAI (Joindre obligatoirement le PAI de l'année précédente sous pli confidentiel)

PPS (Joindre obligatoirement le PPS de l'année précédente et la dernière notification MDPH)

Régime : Externe Demi-pensionnaire Interne

Scolarité en 2022/2023 : Classe Doublement : OUI ou NON

Nom de l'établissement :

Ville et département (en chiffre).....

FICHE DE RENSEIGNEMENTS FAMILLES

Merci de compléter les éléments ci-dessous LISIBLEMENT

RESPONSABLE LEGAL ET FINANCIER	RESPONSABLE LEGAL
Lien de parenté :	Lien de parenté :
NOM :	NOM :
Prénom :	Prénom :
Adresse :	Adresse :
Code Postal :	Code Postal :
Ville :	Ville :
Pays :	Pays :
Tél DOMICILE :	Tél DOMICILE :
Tél PROFESSIONNEL :	Tél PROFESSIONNEL :
Tél PORTABLE :	Tél PORTABLE :
Adresse mail en MAJUSCULE (obligatoire) <i>Afin de pouvoir vous adresser, en cours d'année les bulletins scolaires et tout autre document relatif à la scolarité de votre enfant</i>	Adresse mail en MAJUSCULE (obligatoire) <i>Afin de pouvoir vous adresser, en cours d'année les bulletins scolaires et tout autre document relatif à la scolarité de votre enfant</i>
Code profession : <i>(Cf fiche nomenclature ci-jointe)</i>	Code profession : <i>(Cf fiche nomenclature ci-jointe)</i>
Autorisez-vous l'établissement à vous envoyer des SMS : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Autorisez-vous la communication de votre adresse mail aux associations de parents d'élèves : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Date et signature :	Date et signature :

Personne à prévenir en cas d'urgence autre que les responsables légaux :

NOM : _____ Lien de parenté : _____

Téléphone : _____