

Fiche de renseignements élève (1ère partie)

Nom : _____ **Prénoms :** _____

Né(e) le : _____ Commune : _____ Pays : _____
Nationalité : _____ Sexe (M ou F) : _____
Date d'entrée dans l'établissement : 01/09/2022

Scolarité de l'année 2022-2023

Formation : **2de générale et technologique**

PARCOURS PARTICULIERS APRES VALIDATION ET SELECTION
SECTION EURO : ANGL ESP ALL SECTION BACHIBAC : SECTION SPORTIVE HAND-BALL FEMININE :
MUSIQUE :

Doublement : OUI NON Régime : Externe Demi-pensionnaire Interne. Cordées de la Réussite
Langues vivantes : LVA = ANGL ESPAGNOL (Bachibac uniquement)
LVB = ANGL (Bachibac uniquement) ESP ITA ALLEMAND

OPTIONS (FACULTATIVES) → *Combinaisons possibles : 1 seule opt gle **OU** 1 seule opt techno **OU** 1opt gle + 1 opt techno*

Si l'élève choisit une option, cela vaut inscription pour toute l'année scolaire de 2^{nde}, aucune démission à la rentrée ne sera acceptée.

Options générales (1 seule option possible au maximum ou 2 si Latin)	
Latin/Grec (3h/sem)	
Arts plastiques (3h/sem)	
Musique (3h/sem)	
EPS Hand-Ball (3h/sem)	
Provençal (2h/sem)	

Avertissement : Les enseignements optionnels sont placés de 16h00 à 18h00

Options technologiques (1 seule option possible au maximum)	
Sciences et laboratoire (1,5h/sem)	
Management et gestion (1,5h/sem)	

Signature de l'élève :

Signature du représentant légal :

Si vous avez choisi une ou 2 options lors de l'inscription en ligne sur le téléservice, vous devez cocher exactement les mêmes ci-dessus.

Scolarité de l'année 2021-2022

Nom de l'établissement : _____ Ville : _____
Formation : _____
Elève bénéficiant d'un PAP (Plan d'accompagnement personnalisé **à fournir**) : OUI NON Elève inscrit à la MDPH : OUI NON
Elève bénéficiant d'un PAI (Plan d'accueil individualisé **à fournir** : allergies, problèmes de santé, etc.) : OUI NON
Langues vivantes : A : _____ B : _____ Options : 1: _____ 2: _____ 3: _____ 4: _____

✍ Nom - Prénom de l'élève :

Responsable légal A

✍ Nom :

✍ Nom d'usage :

✍ Prénom :

✍ Lien de parenté :

Adresse :

Code postal :

Commune :

✍ ☎ domicile :

✍ ☎ travail :

✍ ☎ portable :

✍ @ courriel : **(obligatoire)**

✍ Acceptez-vous de recevoir des SMS (O ou N) :

✍ Profession :

✍ Paie les frais de scolarité ? (O ou N) :

✍ Autorisez-vous la communication de votre adresse postale et votre courriel aux associations de parents d'élèves (O ou N) :

Elève

✍ ☎ portable :

✍ @ courriel : **(une adresse mail valide est obligatoire)****Responsable légal B**

✍ Nom :

✍ Nom d'usage :

✍ Prénom :

✍ Lien de parenté :

✍ Adresse :

✍ Code postal :

✍ Commune :

✍ ☎ domicile :

✍ ☎ travail :

✍ ☎ portable :

✍ @ courriel : **(obligatoire)**

✍ Acceptez-vous de recevoir des SMS (O ou N) :

✍ Profession :

✍ Paie les frais de scolarité ? (O ou N) :

✍ Autorisez-vous la communication de votre adresse postale et votre courriel aux associations de parents d'élèves (O ou N) :

Personne à prévenir (Autre que les responsables légaux)

✍ Nom :

✍ Prénom :

✍ Lien de parenté :

✍ ☎ domicile :

✍ ☎ travail :

✍ ☎ portable :

✍ Acceptez-vous de recevoir des SMS (O ou N) :

✍ Date : / /

✍ Signature d'un représentant légal :