

Fiche de renseignements élève (1ère partie)

Nom : _____ **Prénoms :** _____

Né(e) le : _____ Commune : _____ Pays : _____
Nationalité : FRANCE Sexe (M ou F) : _____
Numéro national (INE) : _____ Date d'entrée dans l'établissement : _____

Scolarité de l'année 2022-2023

✎ Formation (à compléter selon décision du chef d'établissement après le conseil de classe) : 1^{ère} générale 1^{ère} STMG

Si vous avez coché 1^{ère} générale, renseignez les 3 enseignements de spécialité ci-dessous. Le parcours doit impérativement faire partie des parcours proposés au lycée. En cas de choix de la LLCE Anglais, merci de préciser l'option : « Littérature » ou « Monde contemporain »

✎ Enseignement de spécialité A : _____ ✎ Enseignement de spécialité B : _____ ✎ Enseignement de spécialité C : _____
N.B : L'ordre des enseignements de spécialité n'a aucune importance

✎ Doublement : OUI NON ✎ Régime : Externe Demi-pensionnaire Interne Cordées de la Réussite

Langues vivantes : 1 : _____ 2 : _____

PARCOURS PARTICULIERS en 1^{ère} générale uniquement - Reconnus obligatoirement en 1^{ère} si suivis en 2^{nde} sauf avis contraire du conseil de classe

✎ SECTION EURO (1^{ère} générale) : ANGL ESP ALL

✎ SECTION BACHIBAC (1^{ère} générale) :

✎ SECTION SPORTIVE HAND-BALL FEMININE (1^{ère} générale) :

✎ Option (facultative - 3h/sem) : **Si l'élève choisit une option, cela vaut inscription pour l'année de 1^{ère} ET de terminale ainsi que pour le baccalauréat, aucune démission à la rentrée ne sera acceptée.**

Musique Arts Plastiques EPS Hand-Ball Latin/Grec (uniquement 1^{ère} générale) **Signature de l'élève :** _____ **Signature du resp légal :** _____

Scolarité de l'année 2021-2022

Nom de l'établissement : LYCEE THEODORE AUBANEL

Ville : AVIGNON

Code département : 84

Formation : 2NDE GENERALE ET TECHNOLOGIQUE

Classe : 2D


LV et Options : 1 : _____ 2 : _____ 3 : _____ 4 : _____ 5 : _____ 6 : _____


✎ 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 : allergies, problèmes de santé, etc à fournir.) : OUI NON



Nom - Prénom de l'élève :


Responsable légal A


Nom :  Nom d'usage :

Prénom :  Lien de parenté :

Adresse :  domicile :  Code postal :  travail :  Commune :  portable :

 @ courriel (**obligatoire**) :  Acceptez-vous de recevoir des SMS (O ou N) :

 Profession :


 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 : Abderahmane  Lien de parenté :



Adresse :  domicile :  Code postal :  travail :  Commune :  portable :


 @ courriel (**obligatoire**) :  Acceptez-vous de recevoir des SMS (O ou N) :





 Profession :

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

Personne à prévenir

 Nom :  Prénom :

 Lien de parenté :

 domicile :  travail :  portable :  Acceptez-vous de recevoir des SMS (O ou N) :

 **Date** : / /  **Signature d'un représentant légal** :