

Fiche de renseignements élève (1ère partie)

Nom :

Prénoms :

Né(e) le :

Commune :

Pays :

Nationalité :

Sexe (M ou F) :

INE :

Date d'entrée dans l'établissement :

Scolarité de l'année 2022-2023

Formation : 1ère STMG

Doublement : OUI NON

Régime : Externe Demi-pensionnaire Interne Cordées de la Réussite

Langues vivantes : LVA = ANGL

LVB = ESP ITA ALLEMAND

OPTIONS (FACULTATIVES) : **Si l'élève choisit une option, cela vaut inscription pour l'année de 1^{ère} ET de Terminale, aucune démission à la rentrée ne sera acceptée.**

Options (1 seule option possible au maximum)	
Arts plastiques (3h/sem)	
Musique (3h/sem)	
EPS Hand-Ball	

Signature de l'élève :

Signature du représentant légal :

Scolarité de l'année 2021-2022

Nom de l'établissement :

Ville :

Formation :

LV et Options : 1 :

2 :

3 :

4 :

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

✍ **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

✍ Nom :

✍ Prénom :

✍ Lien de parenté :

✍ ☎ domicile :

✍ ☎ travail :

✍ ☎ portable :

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

✍ **Date :** / /✍ **Signature du représentant légal :**