

## FICHE D'INSCRIPTION

# HYPOKHAGNE

PHOTO  
OBLIGATOIRE  
RECENTE

### IDENTITE DE L'ELEVE

NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Sexe : M  F

Date de naissance : \_\_/\_\_/\_\_\_\_ Lieu : \_\_\_\_\_ Département : \_\_ \_\_

Pays : \_\_\_\_\_ Nationalité : \_\_\_\_\_

Adresse personnelle pendant l'année scolaire (si différente de celle des représentants légaux)

\_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

① portable : \_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_ Courriel (obligatoire): \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

### SCOLARITE 2019/2020

Régime demandé  Externe  Demi-pensionnaire  Interne  Interne/externé

Boursier du supérieur\*  OUI  NON

*\*Joindre **obligatoirement** ou **remettre** le jour de la rentrée une copie de la notification « conditionnelle » du Crous de Poitiers.*

**ATTENTION**, les notifications émanant d'une autre académie doivent faire l'objet d'une demande de transfert de dossier vers le Crous de Poitiers

### ENSEIGNEMENTS

**Enseignements obligatoires :** vous devez choisir soit 2 langues vivantes (LVA et LVB) et 1 langue ancienne ou 1 Langue Vivante (LVA) et 2 Langues anciennes :

**LVA**  Allemand  Anglais  Espagnol

**LVB**  Allemand  Anglais  Espagnol  Italien  Chinois

**Langue ancienne**  Grec  Latin

**Enseignements complémentaires :** vous pouvez en choisir un ou plusieurs

Chinois LV3  Géographie  Grec  Latin  Préparation IEP

## SCOLARITE ANTERIEURE

N° Identifiant National (INE) : \_\_\_\_\_

Etablissement d'origine : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Département : \_\_ \_\_ Classe (série) : \_\_\_\_\_

## REPRESENTANTS LEGAUX

### ➤ REPRESENTANT LEGAL (PAIE LES FRAIS SCOLAIRES)

Père  Mère  Autre (précisez) : \_\_\_\_\_

NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

① portable : \_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_ ① domicile : \_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

Profession : \_\_\_\_\_

Autorisez-vous la communication de vos coordonnées aux associations de parents d'élèves ?  OUI  NON

### ➤ REPRESENTANT LEGAL

Père  Mère  Autre (précisez) : \_\_\_\_\_

NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

① portable : \_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_ ① domicile: \_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

Profession : \_\_\_\_\_

Autorisez-vous la communication de vos coordonnées aux associations de parents d'élèves ?  OUI  NON

L'inscription au Lycée Camille Guérin vaut acceptation du règlement intérieur.

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_/\_\_/\_\_

Signature des représentants légaux

Signature de l'élève