

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

LV1 obligatoire Anglais Allemand Espagnol Arabe

LV2 facultative Anglais Allemand Espagnol Arabe

Italien Chinois

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 : _____

☎ portable : __/__/__/__/__ ☎ 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 : _____

☎ portable : __/__/__/__/__ ☎ 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