



Inscription année scolaire 2023/2024  
Première

<b>NOM</b>	<b>Prénom</b>	<b>Sexe</b> <input type="checkbox"/> Masculin <input type="checkbox"/> Féminin
Date de naissance	Lieu de naissance	
Département de naissance	Nationalité	
Tél portable élève :	Mail élève :	

Scolarité antérieure Classe fréquentée : .....

Nom et adresse de l'établissement fréquenté l'an dernier :

**L'élève vit chez :**

Responsable légal 1  responsable légal 2

Autre (préciser)

.....

**SCOLARITE 2023-2024**

**Régime**

Externe     DP 4     DP 5     interne

Langues vivantes : LVA (1) : ..... LVB (2) :

<input type="checkbox"/> <b>1<sup>ère</sup> générale</b>	<input type="checkbox"/> <b>1<sup>ère</sup> STMG</b>	<input type="checkbox"/> <b>1<sup>ère</sup> ST2S</b>
EDS1 : EDS 2 : EDS 3 :		
<b>Options : (1 seule option)</b>	<b>Options (1 seule option)</b>	<b>Options (1 seule option)</b>
<input type="checkbox"/> Section euro espagnol (si suivie en 2022-2023) <input type="checkbox"/> Section euro anglais (si suivie en 2022-2023) <input type="checkbox"/> LCA latin (si suivie en 2022-2023) <input type="checkbox"/> Occitan (si suivie en 2022-2023) <input type="checkbox"/> Musique <input type="checkbox"/> Théâtre	<input type="checkbox"/> Musique <input type="checkbox"/> Théâtre	<input type="checkbox"/> Musique <input type="checkbox"/> Théâtre

PAP O/N

PAI O/N

PPS O/N

(Prendre contact obligatoirement avec l'infirmière)

**RESPONSABLE LEGAL / RESPONSABLES LEGAUX**

**NOM et Prénom du responsable légal 1 :**

ADRESSE N° Rue

COMMUNE CODE POSTAL

Tél domicile.....Tél  
travail.....Portable.....Courriel.....

Responsable à contacter en priorité (O ou N) : .....: accepte de recevoir les SMS : (O ou N) : .....:  
**Profession** ou catégorie socio-professionnelle (code) voir au verso [ ]  
**Autorise à communiquer les coordonnées aux fédérations de parents d'élèves** : (O ou N) : .....

**NOM et Prénom responsable légal 2 :**

ADRESSE N° Rue

COMMUNE CODE POSTAL

Tél domicile.....Tél  
travail.....Portable.....Courriel.....

Responsable à contacter en priorité (O ou N) : ..... accepte de recevoir les SMS : (O ou N) : .....:  
**Profession** ou catégorie socio-professionnelle (code) voir au verso [ ]  
**Autorise à communiquer les coordonnées aux fédérations de parents d'élèves** : (O ou N) : .....

**RESPONSABLE FINANCIER**

Nom : Prénom :

**Autre responsable ou personne à contacter (important en cas de maladie ou d'accident)**

NOM Prénom :

Lien parenté, précisez :

Tél personnel :

Signature responsable légal 1

signature responsable légal 2