

**FICHE D'INSCRIPTION**  
**2023/2024**



**CLASSE DEMANDÉE**

CLASSE : ☐ 3PPM

☐ CAP

☐ 1ère année

☐ 2ème année

☐ BAC PRO

☐ Seconde

☐ Première

☐ Terminale

☐ BMA

☐ Première

☐ Terminale

☐ DNMADE

☐ L1

☐ L2

☐ L3

Redoublement : ☐ Oui ☐ Non

**IDENTITÉ DE L'ÉLÈVE**

NOM :  Prénom :  Sexe : ☐ F ☐ M

Né(e) le :  Département :  Pays :  Nationalité :

N° de téléphone portable de l'élève :

Adresse MAIL élève (obligatoire) :

**RÉGIME** : ☐ Externe ☐ Interne ☐ Demi-pensionnaire

**BOURSES** : Notification attribution de bourses 2023-2024 : ☐ Oui ☐ Non

**SCOLARITE PRÉCÉDENTE**

Etablissement :

Adresse :

Code Postal :  Ville :

Classe :  LV1 :  LV2 :

Titre ou Diplôme obtenu : ☐ CAP SPECIALITE

☐ BAC SPECIALITE

**RESPONSABLE Légal 1 - Financier**

NOM :  Prénom :

☐ PERE ☐ MERE ☐ Autre  ☐ Marié(e) ☐ Divorcé(e) ☐ Concubinage ☐ Autre

Adresse :

Code Postal :  Ville :

N° Tél.: Domicile :  Portable :  Acceptation des envois de SMS: ☐ Oui ☐ Non

Adresse mail :

Profession :  Tél Travail :

Nom et adresse Employeur (facultatif) :

Nombre total d'enfants à charge :  dans le 2nd degré public (de la 6ème à la terminale) :

**RESPONSABLE Légal 2**

NOM :  Prénom :   
☐ PERE ☐ MERE ☐ Autre  ☐ Marié(e) ☐ Divorcé(e) ☐ Concubinage ☐ Autre  
Adresse :   
Code Postal :  Ville :   
N° Tél.: Domicile :  Portable :  Acceptation des envois de SMS: ☐ Oui ☐ Non  
Adresse mail :   
Profession :  Tél Travail :   
Nom et adresse Employeur (facultatif) :

**SI AUTRE RESPONSABLE** Lien de parenté :  ou Autre :

NOM :  Prénom :   
Adresse :   
Code Postal :  Ville :   
N° Tél.: Domicile :  Portable :   
Adresse mail :

**ENGAGEMENT DES PARENTS OU DU RESPONSABLE FINANCIER**

Je soussigné(e) (nom et prénom du responsable)  m'engage à m'acquitter des sommes dues pour les frais d'Internat ou Demi-Pension pour l'année scolaire. Tout changement de régime n'est possible qu'après demande écrite à l'intendance au moins quinze jours avant la fin du trimestre.

**Date et signature (obligatoire) :**