

Identité de l'élèveNOM : Prénom : Sexe : F M Nationalité Né(e) le : à : Département : Pays : Tél. portable de l'étudiant : Adresse de l'étudiant : Courriel : PSC1 (prévention et secours civiques niveau 1) Non Oui : Année d'obtention : **Scolarité 2024/2025**Filière : LVA : Allemand Anglais EspagnolLVB* : Option 1* : Option 2* :

* voir tableau joint au dossier

Régime : EXTERNE DEMI-PENSIONNAIRE INTERNE-EXTERNE formule 2 INTERNE-EXTERNE formule 3 INTERNE**Scolarité précédente 2023/2024**Classe précédente : Etablissement précédent : Dpt : **Responsable légal et financier** : Lien de parenté : Nom : Prénom : Tel. Travail : Tel. Portable : Accepte les SMS Oui NonA appeler en priorité : Oui NonAdresse : Code postal : Ville : Courriel : Autorise à communiquer son adresse aux fédérations de parents d'élève : Oui NonProfession : **Responsable légal** : Lien de parenté Nom : Prénom : Tel. Travail : Tel. Portable : Accepte les SMS Oui NonA appeler en priorité Oui NonAdresse : Code postal : Ville : Courriel : Autorise à communiquer son adresse aux fédérations de parents d'élève : Oui NonProfession :