

**Identité de l'élève**

NOM :  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 (L1 - 2 - 3 uniquement Anglais) :  Allemand  Anglais  Espagnol

LVB :  Option 1\* :  Option 2\* :

\* voir tableau joint au dossier

Régime :  EXTERNE  DEMI-PENSIONNAIRE  INTERNE-EXTERNE formule 2  INTERNE-EXTERNE formule 3

**Scolarité précédente 2023/2024**

Classe précédente :  Etablissement précédent :  Ville et Dpt :

**Responsable légal et financier** : Lien de parenté : 

Nom :  Prénom :

Tel. Travail :  Tel. Portable :

Accepte les SMS  Oui  Non A appeler en priorité  Oui  Non

Adresse :

Code postal :  Ville :

Courriel :

Autorise à communiquer son adresse aux fédérations de parents d'élève :  Oui  Non

Profession :

**Responsable légal** : Lien de parenté 

Nom :  Prénom :

Tel. Travail :  Tel. Portable :

Accepte les SMS  Oui  Non A appeler en priorité  Oui  Non

Adresse :

Code postal :  Ville :

Courriel :

Autorise à communiquer son adresse aux fédérations de parents d'élève :  Oui  Non

Profession :