

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 :