

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 2025/2026

Filière : LVA : ☐ Allemand ☐ Anglais ☐ Espagnol

LVB* : Option 1* : Option 2* :

* voir tableau joint au dossier

Régime : ☐ DEMI-PENSIONNAIRE AU TICKET ☐ INTERNE-EXTERNE ☐ INTERNE

Scolarité précédente 2024/2025

Classe précédente : Etablissement précédent : 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 :