



LYCÉE
FÉLIX
BOUÉ
ÉGALITÉ

FICHE D'INSCRIPTION rentrée scolaire 2020 - 2021

filière DCG 1

DCG 2

IDENTIFICATION DE L'ETUDIANT

NOM _____ Prénom _____

Adresse _____

Commune _____ Code postal _____

Date de naissance _____ Lieu de naissance _____

Nationalité _____ Sexe F M

Adresse mél obligatoire _____

Tél. Portable obligatoire _____

RESPONSABLES LEGAUX

Responsable légal 1	Responsable légal 2	Autre :
Code : <input type="checkbox"/>	Code : <input type="checkbox"/>	Code : <input type="checkbox"/>
Nom :	Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :	Prénom :
Adresse :	Adresse :	Adresse :
Profession :	Profession :	Profession :
Tél domicile :	Tél domicile :	Tél domicile :
Tél professionnel :	Tél professionnel :	Tél professionnel :
Tél portable :	Tél portable :	Tél portable :
Adresse mail :	Adresse mail :	Adresse mail :

J'accepte d'être informé(e) par SMS des absences de mon enfant : oui non

CODES : 0 - Père et Mère 1 - Père seul 2 - Mère seule 3 - Tuteur 4 - Autre parent 5 - Autre cas

NOMBRE D'ENFANT(S) A CHARGE : _____ **DONT NOMBRE D'ENFANT(S) au LYCEE ou au COLLEGE** : _____

EN CAS D'URGENCE

Si l'étudiant(e) a un problème de santé, il doit le signaler très tôt à l'infirmierie de l'établissement.

Personnes à prévenir en cas d'urgence (dans l'ordre de priorité)

	NOM et Prénom	Lien de parenté/autre cas	Tél. domicile ou portable	Tél. Travail
1	_____	_____	_____	_____
2	_____	_____	_____	_____

Si vous prenez le bus, précisez : Lieu de départ _____ N° de ligne _____ Transporteur _____

Serez-vous demi-pensionnaire : OUI NON

Serez-vous apprenti : OUI NON

RENSEIGNEMENTS SUR L'ANNEE SCOLAIRE PRECEDENTE

Établissement fréquenté : _____ série BAC : _____ année : _____

Autre : _____

Signature de l'étudiant ou du responsable légal :

Date : _____ 2020