



**FICHE D'INSCRIPTION**  
**rentrée scolaire 2020 - 2021**  
**Niveau PREMIERE Classe : 1<sup>ère</sup> MCV**

**IDENTIFICATION DE L'ÉLÈVE**

NOM \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_  
Adresse \_\_\_\_\_  
Commune \_\_\_\_\_ Code postal \_\_\_\_\_  
Date de naissance \_\_\_\_\_ Lieu de naissance \_\_\_\_\_  
Nationalité \_\_\_\_\_ Sexe  F  M  
Adresse mél \_\_\_\_\_ Tél. Portable \_\_\_\_\_

**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 LYCÉE ou au COLLÈGE : \_\_\_\_\_**

## EN CAS D'URGENCE

Si l'enfant a un **problème de santé**, il faut le **signaler très tôt à l'infirmerie** 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	_____	_____	_____	_____

## RENSEIGNEMENTS SUPPLEMENTAIRES

Si vous prenez le bus, **précisez** : Lieu de départ \_\_\_\_\_ N° de ligne \_\_\_\_\_ Transporteur \_\_\_\_\_

Serez-vous demi-pensionnaire : OUI  NON

## RENSEIGNEMENTS SUR L'ANNEE SCOLAIRE PRECEDENTE (2019 - 2020)

Établissement fréquenté :

Classe :  2<sup>nd</sup>e \_\_\_\_\_

1<sup>ère</sup> \_\_\_\_\_ (RED)

## ANNEE SCOLAIRE 2019 - 2020

*Langues choisies au lycée : ON NE PEUT PAS ETUDIER des langues différentes de celles étudiées en 2<sup>nd</sup>e*

**LVA** :  Anglais

**LVB** :  Espagnol

Portugais

Autre \_\_\_\_\_ (CNED)

**SERIE** :  1<sup>ère</sup> MCV

**(Fiche de candidature signée par la famille et le Proviseur à présenter lors de l'inscription de manière OBLIGATOIRE)**

Signature du ou des Responsable(s) légal (aux) :

Date : \_\_\_\_\_ 2020