FICHE DE RENSEIGNEMENT INSCRIPTION 1ère ANNEE CPGE

Veuillez remplir cette fiche lisiblement en utilisant les majuscules d'imprimerie.

1 – Identité de l'étudiant

Numéro national étudiant INE : (précisé sur le certificat de scolarité ou relevé de notes du bac)

NOM : **Prénom(s)** (dans l'ordre de l'état civil) **:**

Sexe : M ☐ **F** ☐ **Nationalité :** ☐ **Française** ☐ **Autre** **Pays :**

Né(é) le : **Commune de naissance :** **N° département :I___I**

2 – Scolarité à la prochaine rentrée (2020/2021)

Classe : **MPSI** ☐ **PCSI** ☐

Régime : ½ pensionnaire : ☐ **Externe :** ☐

1ère LANGUE : Choix langue **2ème LANGUE** Choix optionnel langue **(optionnelle)**

Boursier enseignement supérieur : Oui ☐ **Non** ☐ (***Si oui, fournir la copie de la décision du CROUS à la rentrée***)

3 – Scolarité de l'année précédente (2019/2020)

Nom de l'établissement :

Ville : **N° département :** I___I **Pays :**

Classe fréquentée en 2019/2020 :

1ère LANGUE : Choix langue n-1 **2ème LANGUE :** Choix langue 2 n-1

4 – Responsable légal principal

(en aucun cas l'étudiant lui-même ; Le responsable légal principal est celui qui reçoit les SMS d'absence et qui règle la demi-pension)

NOM : **Prénom :**

Lien de parenté : Lien de parenté

Adresse :

Code postal : **Commune :** **Pays :**

☎ **Domicile :** ☎ **Travail :** ☎ **Mobile :**

Courriel :

Autorisez-vous la communication de vos coordonnées aux associations de parents d'élèves ? : ☐ **Oui** ☐ **Non**

Situation emploi : occupe un emploi

Profession :

5 - Autre responsable légal

NOM : **Prénom :**

Lien de parenté : Lien de parenté

☐ **Adresse identique à celle du responsable légal principal**

Adresse ***(si différente)*****:**

Code postal : **Commune :** **Pays :**

☎ **Domicile :** ☎ **Travail :** ☎ **Mobile :**

Courriel :

Autorisez-vous la communication de vos coordonnées aux associations de parents d'élèves ? : ☐ **Oui** ☐ **Non**

Situation emploi : Situation d'emploi

6 - Personnes à prévenir en cas d'absence du responsable légal

NOM : **Prénom :**

Lien avec l'étudiant : ☐ ***Autre membre de la famille*** ☐ ***Autre cas***

☎ **Domicile :** ☎ **Travail :** ☎ **Mobile :**

NOM : **Prénom :**

Lien avec l'étudiant : ☐ ***Autre membre de la famille*** ☐ ***Autre cas***

☎ **Domicile :** ☎ **Travail :** ☎ **Mobile :**

7 - Informations complémentaires

Nombre total d'enfants à charge :

Nombre d'enfants à charge en lycée et collège public :

Avez-vous d'autres enfants inscrits au lycée Blaise Pascal ? : ☐ **Oui** ☐ **Non** **Nombre :**

Adresse de l'étudiant si celle-ci est différente des parents :

☎ **Mobile de l'étudiant :**

Courriel de l'étudiant :

☐ **J'atteste avoir pris connaissance des fiches annexes**

☐ **J'autorise la prise de vue** ☐ **Je n'autorise pas la prise de vue**

Signature(s) du/des responsable(s) légal(aux) **Signature de l'élève**