

Signature de l'élève

## FICHE DE RENSEIGNEMENTS

## ANNEE SCOLAIRE 2023/2024

		Classe :	
1144	lieu de naissance :	Dépt :	Nationalité :
uante: L'Externe / L'	Demi-pensionnaire / (Pour l'internat, fa	aire une demande auprès d	es CPE lors de l'inscrip
Pour les <u>sections professionne</u> l	lles, langue vivante obligatoire : $\ \Box$ $Angla$	is)	
Redoublement: OUI D	NON	L'élève est-il boursie	r: 🗆 OUI 🗆 NON
	Adresse email :		@
<u> </u>	ernier établissement :		
	VILLE :		
lasse :			
ESPONSABLE LEGAL 1 :	= ( <u>responsable FINANCIER</u> ):		
ESPONSABLE LEGAL 1 :	= ( <u>responsable FINANCIER</u> ) :Prénom :		
ESPONSABLE LEGAL 1 =	Prénom :	□ Père □ M	Mère □ Tuteur □ Autre
ESPONSABLE LEGAL 1 : EGAL 1- NOM : DRESSE :		□ Père □ M	Mère □ Tuteur □ Autre
ESPONSABLE LEGAL 1 =  EGAL 1 - NOM :  DRESSE :  ODE POSTAL :	Prénom :	□ Père □ M	Mère □ Tuteur □ Autre
ESPONSABLE LEGAL 1 =  EGAL 1 - NOM :  DRESSE :  ODE POSTAL :  ourriel :  él. domicile :	Prénom : VILLE : Tél. travail :	□ Père □ M	Mère □ Tuteur □ Autre
ESPONSABLE LEGAL 1 = EGAL 1 - NOM : DRESSE : ODE POSTAL : ourriel : él. domicile :	Prénom : VILLE :	□ Père □ M	Mère □ Tuteur □ Autre
ESPONSABLE LEGAL 1 =  EGAL 1 - NOM :  DRESSE :  ODE POSTAL :  ourriel :  él. domicile :  rofession :	Prénom :	□ Père □ M	Tère □ Tuteur □ Autre
ESPONSABLE LEGAL 1 =  EGAL 1 - NOM :  DRESSE :  ODE POSTAL :  ourriel :  él. domicile :  rofession :  EGAL 2 - NOM :	Prénom :	□ Père □ M Portable :  I: □ Père □ M	Aère   Tuteur   Autre   Autre   Autre   Autre   Autre   Autre   Autre   Autre   Autre
ESPONSABLE LEGAL 1 =  EGAL 1 - NOM :  DRESSE :  ODE POSTAL :  ourriel :  él. domicile :  rofession :  EGAL 2 - NOM :  DRESSE :	Prénom :	□ Père □ M Portable : I : □ Père □ M	Mère   Tuteur   Autre
ESPONSABLE LEGAL 1 =  EGAL 1 - NOM :  DRESSE :  ODE POSTAL :  él. domicile :  rofession :  EGAL 2 - NOM :  DRESSE :  ODE POSTAL :	Prénom :	□ Père □ M Portable :  I : □ Père □ M	Mère   Tuteur   Autre
ESPONSABLE LEGAL 1 = EGAL 1 - NOM :  DRESSE : CODE POSTAL :  el. domicile :  rofession :  EGAL 2 - NOM :  DRESSE :  CODE POSTAL :  CODE POSTAL :	Prénom :   VILLE :   Courries   Prénom :   VILLE :   VILLE :   VILLE :   VILLE :   VILLE :   VILLE     VILLE   VILLE     VILLE     VILLE       VILLE       VILLE	□ Père □ M Portable :  □ Père □ M	Aère   Tuteur   Autre
ESPONSABLE LEGAL 1 = EGAL 1 - NOM :  DRESSE :  ODE POSTAL :  el. domicile :  rofession :  DRESSE :  ODE POSTAL :  ODE POSTAL :  courriel:  el. domicile :  for el. domicile :  courriel:  el. domicile :	Prénom :	□ Père □ M Portable : □ Père □ M □ Portable :	Mère   Tuteur   Autre
LEGAL 1 - NOM : ADRESSE : CODE POSTAL : Courriel : Cel. domicile : LEGAL 2 - NOM : ADRESSE : CODE POSTAL : Courriel: Cel. domicile : Cel. domicile :	Prénom :   VILLE :   Courrie     Prénom :   VILLE :   Tél. travail :   Prénom :   Tél. travail :	Portable : Père	Aère   Tuteur   Autre

Signature du représentant légal: