

2020 / 2021

Avez-vous fait la Télé-inscription (ou préinscription en ligne) ?

OUI

NON

**Compléter le recto et le verso**

Nom : .....

Nom d'usage : .....

Prénoms : .....

Doublant :  oui  non

Sexe :  F  M

Né(e) le : .....

Tél mobile du responsable légal :

à : .....

Régime :  Demi-pensionnaire

Externe

Interne

Établissement fréquenté en 2019 - 2020 :

\_\_\_\_\_ classe : \_\_\_\_\_

Boursier

oui

non

**Enseignements communs**

- Éducation Physique et Sportive
- Enseignement Moral et Civique
- Français
- Histoire-Géographie
- LVA et LVB
- Mathématiques
- Physique-Chimie
- Sciences de la Vie et de la Terre
- Sciences Economiques et Sociales
- Sciences Numériques et Technologie

**Enseignements optionnels**

**Sous réserve d'effectifs suffisants**

*(Facultatif – 1 seul choix possible, dans la limite des places disponibles)*

- Allemand (3 h)
- Art-Danse (3 h)
- Arts Plastiques (3 h)
- Langues et cultures de l'Antiquité (Latin & Grec) (3 h)
- Sciences & Laboratoire (1,5 h)

**Enseignement spécifique**

*(Facultatif – 1 seul choix possible, sous réserve de compatibilité avec une option choisie et dans la limite des places disponibles)*

- Section européenne Anglais (1,5 h)
- Section européenne Espagnol (1,5 h)

Veuillez cocher cette case si vous vous opposez à la diffusion de vos coordonnées aux Fédérations de Parents d'Elève

Signatures : À : ..... Le : .....

Élève

Responsable légal

## Fiche secrétariat

## Identité de l'élève

Nom : \_\_\_\_\_  
 Prénoms : \_\_\_\_\_  
 Né(e) le : \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_  
 Nationalité : \_\_\_\_\_ Numéro national : \_\_\_\_\_

## Scolarité de l'année en cours

MEF : \_\_\_\_\_ Division : \_\_\_\_\_  
 Option 1 : \_\_\_\_\_ Option 2 : \_\_\_\_\_ Option 3 : \_\_\_\_\_ Option 4 : \_\_\_\_\_  
 Régime : \_\_\_\_\_ Date entrée : \_\_\_\_\_

## Scolarité de l'année précédente

MEF : \_\_\_\_\_ Division : \_\_\_\_\_  
 Option 1 : \_\_\_\_\_ Option 2 : \_\_\_\_\_ Option 3 : \_\_\_\_\_ Option 4 : \_\_\_\_\_  
 Etablissement : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

## Dernier établissement connu fréquenté par l'élève

MEF : \_\_\_\_\_  
 Etablissement : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

## Représentant légal

Nom : \_\_\_\_\_  
 Prénom : \_\_\_\_\_  
 Adresse : \_\_\_\_\_  
 Code postal : \_\_\_\_\_  
 Commune : \_\_\_\_\_  
 Pays : \_\_\_\_\_  
 ☎ dom. : \_\_\_\_\_ ☎ travail : \_\_\_\_\_ ☎ portable : \_\_\_\_\_  
 @ courriel : \_\_\_\_\_ Responsable à contacter en priorité (O ou N) : \_\_\_\_\_  
 Profession ou catégorie socio-professionnelle ( code) : \_\_\_\_\_ (voir la liste jointe pour déterminer le code correspondant à votre situation)

## Représentant légal

Nom : \_\_\_\_\_  
 Prénom : \_\_\_\_\_  
 Adresse : \_\_\_\_\_  
 Code postal : \_\_\_\_\_  
 Commune : \_\_\_\_\_  
 Pays : \_\_\_\_\_  
 ☎ dom. : \_\_\_\_\_ ☎ travail : \_\_\_\_\_ ☎ portable : \_\_\_\_\_  
 @ courriel : \_\_\_\_\_ Responsable à contacter en priorité (O ou N) : \_\_\_\_\_  
 Profession ou catégorie socio-professionnelle ( code) : \_\_\_\_\_ (voir la liste jointe pour déterminer le code correspondant à votre situation)

## Responsable qui paie les frais scolaires

Nom : \_\_\_\_\_  
 Prénom : \_\_\_\_\_  
 Adresse : \_\_\_\_\_  
 Code postal : \_\_\_\_\_  
 Commune : \_\_\_\_\_  
 Pays : \_\_\_\_\_  
 ☎ dom. : \_\_\_\_\_ ☎ travail : \_\_\_\_\_ ☎ portable : \_\_\_\_\_  
 @ courriel : \_\_\_\_\_

## Autre responsable ou personne à contacter

Nom : \_\_\_\_\_  
 Prénom : \_\_\_\_\_  
 ☎ dom. : \_\_\_\_\_ ☎ travail : \_\_\_\_\_ ☎ portable : \_\_\_\_\_  
 @ courriel : \_\_\_\_\_