

## FICHE D'INSCRIPTION En Terminale générale

**2020- 2021**

**Compléter le recto et le verso**

Nom : ..... Nom d'usage : ..... Prénoms : .....	Doublant : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> Sexe : F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>
---	--

Né(e) le : .....

Tél mobile du responsable légal :

Régime :     Demi-pensionnaire     Externe     Interne

Établissement fréquenté en 2019 - 2020 : _____ classe : _____	Boursier <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
--	--

	<p style="text-align: center;"><b>Enseignements communs :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- LV Anglais et Espagnol (4h)</li> <li>- Éducation physique et sportive (2h)</li> <li>- Histoire Géographie (3h)</li> <li>- Éducation Morale &amp; Civique (0,5h)</li> <li>- Philosophie (4h)</li> <li>- Enseignement de spécialité (2h)</li> </ul>
<b>Enseignements de spécialité</b>	<p style="text-align: center;"><b>Quels enseignements de spécialité conservez-vous pour la terminale ?</b></p> <p>➤ <u>Enseignement de spécialité n°1 (6h):</u></p> <p>➤ <u>Enseignement de spécialité n°2 (6h):</u></p>

<b>Options Facultatives</b>	<p style="text-align: center;">Si vous le souhaitez, vous pouvez prendre une option facultative Une option de Mathématiques peut s'ajouter à une des 4 premières options</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Allemand LV3 (3h)</li> <li><input type="checkbox"/> LCA (Latin-Grec) (2h)</li> <li><input type="checkbox"/> Arts plastiques (2h)</li> <li><input type="checkbox"/> EPS (3h)</li> <li><input type="checkbox"/> Mathématiques complémentaires (3h)</li> <li><input type="checkbox"/> Mathématiques expertes (3h)</li> </ul>
-----------------------------	--

<b>Enseignement spécifique</b> <i>(Facultatif – 1 seul choix possible, la continuité de la section suivie en 1ère)</i>
<input type="checkbox"/> Section européenne Anglais(1,5 h) <input type="checkbox"/> 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'Élève

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 : \_\_\_\_\_