

FICHE D'INSCRIPTION

HYPOKHAGNE

PHOTO
OBLIGATOIRE
RECENTE

IDENTITE DE L'ETUDIANT

NOM : _____ Prénom : _____

Sexe : M F

Date de naissance : __/__/____ Lieu : _____ Département : __ __

Pays : _____ Nationalité : _____

Adresse personnelle pendant l'année scolaire (si différente de celle des représentants légaux)

Code postal : _____ Ville : _____

① portable : __/__/__/__/__ Courriel (obligatoire) : _____@_____

SCOLARITE 2023/2024

Régime demandé Externe Demi-pensionnaire Interne Interne/externé

Boursier du supérieur* OUI NON

* Joindre **obligatoirement** ou **remettre** le jour de la rentrée une copie de la notification « conditionnelle » du Crous de Poitiers.

ATTENTION, les notifications émanant d'une autre académie doivent faire l'objet d'une demande de transfert de dossier vers le Crous de Poitiers. (<https://www.messervices.etudiant.gouv.fr>)

ENSEIGNEMENTS

Enseignements obligatoires : vous devez choisir soit 2 langues vivantes (LVA et LVB) et 1 langue ancienne ou 1 Langue Vivante (LVA) et 2 Langues anciennes :

LVA Allemand Anglais Espagnol

LVB Allemand Anglais Espagnol Italien Chinois

Langue ancienne Grec Latin

Enseignements complémentaires : vous pouvez en choisir un ou plusieurs

Chinois LV3 Géographie Grec Latin Préparation IEP

SCOLARITE ANTERIEURE

N° Identifiant National (INE) : _____

Etablissement d'origine : _____

Ville : _____ Département : __ __ Classe (série) : _____

REPRESENTANTS LEGAUX

➤ REPRESENTANT LEGAL (PAIE LES FRAIS SCOLAIRES)

Père Mère Autre (précisez) : _____

NOM : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

① portable : __/__/__/_/___ ① domicile : __/__/__/_/___

Courriel : _____@_____

Profession : _____

Autorisez-vous la communication de vos coordonnées aux associations de parents d'élèves ? OUI NON

➤ REPRESENTANT LEGAL

Père Mère Autre (précisez) : _____

NOM : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

① portable : __/__/__/_/___ ① domicile : __/__/__/_/___

Courriel : _____@_____

Profession : _____

Autorisez-vous la communication de vos coordonnées aux associations de parents d'élèves ? OUI NON

L'inscription au Lycée Camille Guérin vaut acceptation du règlement intérieur.

Fait à _____, le __/__/__/_/___

Signature des représentants légaux

Signature de l'élève