

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

Pour la demande d'internat joindre le dernier justificatif des revenus

Boursier du supérieur* OUI NON

Joindre la notification d'attribution conditionnelle de bourses

ENSEIGNEMENTS

LV1 obligatoire Anglais

SCOLARITE ANTERIEURE

N° Identifiant National (INE) : _____

Etablissement d'origine : _____

Ville : _____ Département : __ __

Classe (série) : _____

REPRESENTANTS LEGAUX

➤ REPRESENTANT LEGAL (PAIE LES FRAIS D'HEBERGEMENT-RESTAURATION & FRAIS REPROGRAPHIE)

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