

## IDENTITE DE L'ETUDIANT

NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Genre : M  F

Date de naissance : \_\_/\_\_/\_\_\_\_ Lieu : \_\_\_\_\_ Département : \_\_ \_\_

Pays : \_\_\_\_\_ Nationalité : \_\_\_\_\_

Adresse personnelle pendant l'année scolaire

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

① portable : \_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_ Courriel (obligatoire): \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

## SCOLARITE 2024/2025

Régime demandé  Externe  Demi-pensionnaire  Interne  Interne/Externe

Boursier du supérieur\*  OUI  NON

\* Joindre **obligatoirement** 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

LV1 obligatoire  Anglais  Allemand  Espagnol

LV2 facultative  Anglais  Allemand  Espagnol  Italien  
 Chinois

## SCOLARITE ANTERIEURE

N° Identifiant National (INE) : \_\_\_\_\_

Etablissement d'origine : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Département : \_\_ \_\_

Classe : \_\_\_\_\_

PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'URGENCE (REPRESENTANTS LEGAUX POUR LES ETUDIANTS MINEURS)

➤ CONTACT 1

Père                       Mère                       Autre (précisez) : \_\_\_\_\_

NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

☎ portable : \_\_/\_\_/\_\_/\_/\_\_\_                      ☎ domicile : \_\_/\_\_/\_\_/\_/\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

Profession : \_\_\_\_\_

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

➤ CONTACT 2

Père                       Mère                       Autre (précisez) : \_\_\_\_\_

NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

☎ portable : \_\_/\_\_/\_\_/\_/\_\_\_                      ☎ 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 (étudiant mineur)

Signature de l'étudiant