

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 : _____

① portable : __/__/__/_/___ ① 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 : _____

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 (étudiant mineur)

Signature de l'étudiant