

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/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) : \_\_\_\_\_

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