

## FICHE D'INSCRIPTION

# HYPOKHAGNE

PHOTO  
OBLIGATOIRE  
RECENTE

### 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

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

**Enseignements obligatoires** : vous devez choisir 2 langues vivantes (LVA et LVB) et 1 langue ancienne

**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

\*A la fin du 1<sup>er</sup> trimestre l'étudiant ayant choisi le module 4h langue ancienne peut à sa demande être dispensé de LVB

### 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