

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 : _____

☎ portable : __/__/__/__/__ Courriel (obligatoire): _____@_____

SCOLARITE 2026/2027

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.

ENSEIGNEMENTS

LVA obligatoire Anglais Allemand Espagnol

LVB facultative Anglais Allemand Espagnol Italien

Chinois

SCOLARITE ANTERIEURE 2025/2026

N° Identifiant National (INE) : _____

Etablissement d'origine : _____

Ville : _____ Département : ____

Classe : _____

➤ **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