

Inscription en classe de Seconde

Identité de l'élève

Nom :

Prénoms :

Né(e) le : à

N° Dept..... Nationalité :

Numéro national (INE) :

Pour les plus de 16 ans, êtes-vous recensé : oui non

PHOTO

(*) Entourez

Scolarité année 2022-2023

DATE D'ENTREE :

MEF : Division :

LVA:..... LVB :..... BACHIBAC

Régime* : EXTERNE - DP - INTERNE

Evacuation cyclonique : Elève autorisé à quitter l'établissement
 Elève non autorisé
 Elève transporté

REGIE* : CINOR - CIREST

ENSEIGNEMENTS FACULTATIFS : 1 SEUL AU CHOIX

LATIN TAMOUL ARTS PLASTIQUES

EPS DANSE

SECTIONS EUROPEENNES : ANGLAIS ESPAGNOL

L'élève souhaite-t-il bénéficier d'un tutorat : oui non

Dernier établissement fréquenté par l'élève

CLASSE : Etablissement :

Représentant légal /Qualité.....

Paie les frais scolaires *Perçoit les aides*

Nom :

Prénom :

Adresse :

Code postal :

ville :

Tel dom. :

Tel travail :

Tel portable :

Profession :

Mail : @

Représentant légal/ Qualité.....

Paie les frais scolaires *Perçoit les aides*

Nom :

Prénom :

Adresse :

Code postal :

ville :

Tel dom. :

Tel travail :

Tel portable :

Profession :

Mail : @

Autre personne à contacter

NOM : Qualité..... Tél.....

Nombre total d'enfants à charge : Dans le secondaire (collège, lycée) :

Autorisez-vous la communication de vos coordonnées : OUI NON

ASSURANCE ELEVE

N° D'IMMATRICULATION : AU NOM DE :

DATE :

SIGNATURE DU RESPONSABLE