

## 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