ANNEE SCOLAIRE **2023-2024 -** INSCRIPTION EN CLASSE DE **PREMIERE**

IDENTITE DE L'ELEVE

Nom : ……

Prénoms : ……

Né(e) le : …… A ……

N° Dépt : …… **Nationalité** :……

Email de l'élève : ……

Pour les plus de 16, êtes-vous recensé :☐ OUI ☐ NON

PHOTO

RESERVE AU LYCEE **INE : …… Classe :……**

SCOLARITE ANNEE 2023-2024

Date d'entrée : …… **Régime** : ☐ EXTERNE ☐ DEMI-PENSIONNAIRE ☐ INTERNE

Transporté (*bus scolaire*) : ☐ OUI ☐ NON *Si oui* : ☐ CINOR ☐ CIREST

En cas d'évacuation cyclonique, l'élève non transporté est-il autorisé à quitter l'établissement (sous la responsabilité des parents) ? ☐ OUI ☐ NON

☐ SERIES TECHNOLOGIQUES

SERIE : ☐ STMG ☐ ST2S **- LVA** : *Anglais* - **LVB** : ☐ Espagnol ☐ Allemand

☐ SERIE GENERALE

LVA : ☐ Anglais ☐ Espagnol - **LVB** : ☐ Anglais ☐ Espagnol ☐ Allemand

(Choisir 4 spécialités maximum et numéroter par ordre de préférence)

HUMANITES	LANGUES (1 CHOIX UNIQUEMENT)	SCIENCES
__ Humanités, Littérature et Philosophie __ Sciences économiques et sociales __ Histoire-Géographie, géopolitique et sciences politiques	__ Langues, littératures et cultures étrangères **Anglais** : ☐ Littéraire ☐ Contemporaine __ Langues, littératures et cultures étrangères **Allemand** __ Langues, littératures et cultures étrangères **Espagnol** __ Langues et cultures anciennes **Latin**	__ Mathématiques __ Physique-Chimie __ Arts ARTS __ Arts plastiques

ENSEIGNEMENTS FACULTATIFS (1 SEUL CHOIX POSSIBLE)

☐ LATIN ☐ TAMOUL ☐ ARTS PLASTIQUES ☐ EPS - Métiers du sport ☐ ARTS DANSE

☐ SECTION EUROPEENNE (préciser la langue) : ☐ ANGLAIS ☐ ESPAGNOL

L'élève souhaite-t-il bénéficier d'un tutorat : ☐ OUI ☐ NON

DERNIER ETABLISSEMENT FREQUENTE PAR L'ELEVE

Etablissement : …… Classe : ……

REPRESENTANT LEGAL	REPRESENTANT LEGAL
QUALITE :	**QUALITE : .....**
☐ *Paie les frais de scolarité*	☐ *Paie les frais de scolarité*
☐ *Perçoit les aides*	☐ *Perçoit les aides*
Nom :	**Nom** : .....
Prénom :	**Prénom** : .....
Adresse :	**Adresse** : .....
.....	.....
C. postal : ..... **Ville** :	**C. postal** : ..... **Ville** : .....
Tél. Domicile :	**Tél. Domicile** : .....
Tél. Travail :	**Tél. Travail** : .....
Tél. portable :	**Tél. portable** : .....
Profession :	**Profession** : .....
Mail :	**Mail** : .....

AUTRE PERSONNE A CONTACTER

Nom : ..... **Qualité** : ..... **Tél** : .....

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

Autorisez-vous la communication de vos coordonnées : ☐ OUI ☐ NON

DATE : **SIGNATURE DU RESPONSABLE :**