

CAP :  1<sup>ère</sup> CAP  T<sup>ale</sup> CAP  
 3<sup>ème</sup> prépa pro  MLDS  MLDS Allophone

### Identité de l'élève

---

Nom :  
Prénoms :  
Né(e) le : à Sexe :  
Nationalité :  
Tél portable :  
Mail :  
N° de sécurité sociale :

### Régime :

Demi-pensionnaire paiement en ligne à privilégier: vous recevrez vos identifiants d'accès au télépaiement fin août. Pour les familles qui ne souhaitent pas payer sur le site en ligne prévoir un cheque de 38,30 € minimum (correspondant à 10 repas à 3,83 euros)

Externe

Interne (cocher cette case uniquement si vous avez eu l'accord du chef d'établissement pour une place en internat)

### Responsable légal - Domicile de l'élève

---

Nom :  
Prénom :  
Lien de parenté :  
Adresse :  
Code postal : Commune :  
Tél Domicile : Tél Professionnel :  
Portable : Mail :  
Nombre d'enfant(s) à charge :  
Profession :

Autorise à communiquer son adresse et son courriel aux associations de parents d'élèves siégeant au Conseil d'Administration

**Fournir la copie intégrale du livret de famille**

### Personne à contacter

---

Nom :  
Prénom :  
Lien de parenté :  
Adresse :  
Code Postal : Commune :  
Tél Domicile : Tél Professionnel :  
Portable : Mail :

### Inscription

---

Filière demandée :  
  
Dernier établissement fréquenté par l'élève :  
  
Commune :  
  
Dernière classe fréquentée :

### Responsable légal

---

Nom :  
Prénom :  
Lien de parenté :  
Adresse :  
Code postal : Commune :  
Tél Domicile : Tél Professionnel :  
Portable : Mail :  
Nombre d'enfant(s) à charge :  
Profession :

Autorise à communiquer son adresse et son courriel aux associations de parents d'élèves siégeant au Conseil d'Administration

***Vu et pris connaissance du règlement intérieur***

**Signature,  
Responsable légal 1**

**Signature,  
Responsable légal 2**

**Signature,  
Elève**