

INSCRIPTION EN CLASSE DE PREMIERE GENERALE - RENTREE 2019

ETAT CIVIL DE L'ELEVE

NOM :

PRENOMS SELON L'ETAT CIVIL :

TEL PERSONNEL. :

ADRESSE E-MAIL VALIDE :

NE(E) LE : / / A (VILLE, DEPARTEMENT) :

SEXE M / F

NATIONALITE :

N° SECURITE SOCIALE :

CLASSE SUIVIE EN 2018 – 2019 :

NOM ET ADRESSE DE L'ETABLISSEMENT D'ORIGINE :

REDOUBLANT

OUI

NON

REGIME

- DEMI-PENSIONNAIRE** le paiement en ligne doit être privilégié : les nouvelles familles recevront leurs 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** (Cochez cette case uniquement si vous avez eu l'accord du chef d'établissement pour une place à l'internat.)

LANGUES VIVANTES SUIVIES DANS L'ETABLISSEMENT

ANGLAIS - ALLEMAND

ANGLAIS - ESPAGNOL

ANGLAIS - ITALIEN

ENSEIGNEMENTS DE SPECIALITES

- Histoire-géographie, géopolitique et sciences politiques
- Humanités, littérature et philosophie
- Sciences économiques et sociales
- Mathématiques
- Physique chimie
- Sciences de la vie et de la Terre
- Numérique et sciences informatiques
- Sciences de l'ingénieur
- Langues et cultures étrangères

OPTIONS FACULTATIVES*

**l'élève s'engage pour l'année*

- EURO ANGLAIS
- MATHÉMATIQUES
- PHYSIQUE-CHIMIE
- EURO ALLEMAND
- ARTS PLASTIQUES
- LATIN
- EPS CO

Pour les élèves ayant suivi l'option en seconde et selon compatibilité avec l'EDT

SECTIONS SPORTIVES

Section sportive :

- Football
- Rugby
- Basketball
- Athlétisme
- Handball
- Escalade
- Volleyball
- Sports équestres
- Aviron
- Cyclisme

Classe à horaires aménagés :

Tennis

Adresse complète du club :

NOM :

PRENOM :

CLASSE :

RESPONSABLE LEGAL (DOMICILE DE L'ELEVE)

NOM:

PRENOM :

LIEN DE PARENTE AVEC L'ELEVE : PERE MERE AUTRE (à préciser)

ADRESSE

CP :

VILLE :

@:



DOMICILE :

PROFESSIONNEL :

PORTABLE :

NOMBRE D'ENFANT(S) A CHARGE :

EMPLOI :

Autorise à communiquer ses coordonnées aux associations de parents siégeant au Conseil d'Administration :

OUI

NON

RESPONSABLE LEGAL

NOM :

PRENOM :

LIEN DE PARENTE AVEC L'ELEVE : PERE MERE AUTRE (à préciser)

ADRESSE

CP :

VILLE :

@:



DOMICILE :

PROFESSIONNEL :

PORTABLE :

NOMBRE D'ENFANT(S) A CHARGE :

EMPLOI :

Autorise à communiquer ses coordonnées aux associations de parents siégeant au Conseil d'Administration :

OUI

NON

AUTRE RESPONSABLE OU PERSONNE A CONTACTER

NOM

PRENOM

LIEN DE PARENTE AVEC L'ELEVE : (à préciser)

ADRESSE :

CP :

VILLE :

@:



DOMICILE :

PROFESSIONNEL :

PORTABLE :

Vu et pris connaissance du règlement intérieur

Signature, Responsable légal

Signature, Responsable légal

Signature, Elève