

## 3<sup>ème</sup> Prépa Métiers

### **Identité de l'élève : Fournir la copie du livret de famille (et du jugement si besoin)**

Nom : .....

Prénoms selon l'état civil : .....

Né(e) le : .....

à (pays+ville+département) : .....

Nationalité : .....

Sexe : .....

Tél portable valide de l'élève : .....

Mail valide de l'élève : .....

N° de sécurité sociale : .....

### **Frère ou sœur dans l'établissement en 2023/24 et/ou 2022/23 :**

NOM : .....

Prénom : .....

### **Régime scolaire :**

- ☐ **Demi-pensionnaire** le paiement en ligne doit être privilégié ; vous recevrez vos identifiants d'accès au télépaiement fin août.
- ☐ **Interne** (Cochez cette case uniquement si vous avez eu l'accord du chef d'établissement pour une place à l'internat.)

### **Année scolaire précédente 2022-2023 :**

Nom établissement fréquenté par l'élève : .....

Commune : ..... Dépt : .....

Dernière classe fréquentée : .....

### **Inscription année scolaire 2023-2024 :**

Filière :

**3EME PREPA METIERS**

Langues vivantes suivies obligatoirement :

**Anglais - Espagnol**

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

Signature Responsable légal 1

Signature Responsable légal 2

Signature Elève

| REPRESENTANT LEGAL        |  | Paie les frais scolaires :                                                             | <input type="checkbox"/> | A contacter en priorité : | <input type="checkbox"/> |
|---------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|---------------------------|--------------------------|
| Lien avec l'élève : ..... |  | Civilité : Mme <input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/>                    |                          |                           |                          |
| Nom de famille : .....    |  | Prénom : .....                                                                         |                          |                           |                          |
| Nom d'usage : .....       |  | PCS : .....                                                                            |                          |                           |                          |
| Adresse : .....           |  |                                                                                        |                          |                           |                          |
| Code postal : .....       |  | Commune : .....                                                                        |                          | Pays : .....              |                          |
| @ Courriel : .....        |  | Communique son adresse aux associations de parents d'élèves : <input type="checkbox"/> |                          |                           |                          |
| ☎ domicile : .....        |  | ☎ travail : .....                                                                      |                          |                           |                          |
| ☎ mobile : .....          |  | Accepte de recevoir des SMS : <input type="checkbox"/>                                 |                          |                           |                          |

| REPRESENTANT LEGAL        |  | Paie les frais scolaires :                                                             | <input type="checkbox"/> | A contacter en priorité : | <input type="checkbox"/> |
|---------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|---------------------------|--------------------------|
| Lien avec l'élève : ..... |  | Civilité : Mme <input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/>                    |                          |                           |                          |
| Nom de famille : .....    |  | Prénom : .....                                                                         |                          |                           |                          |
| Nom d'usage : .....       |  | PCS : .....                                                                            |                          |                           |                          |
| Adresse : .....           |  |                                                                                        |                          |                           |                          |
| Code postal : .....       |  | Commune : .....                                                                        |                          | Pays : .....              |                          |
| @ Courriel : .....        |  | Communique son adresse aux associations de parents d'élèves : <input type="checkbox"/> |                          |                           |                          |
| ☎ domicile : .....        |  | ☎ travail : .....                                                                      |                          |                           |                          |
| ☎ mobile : .....          |  | Accepte de recevoir des SMS : <input type="checkbox"/>                                 |                          |                           |                          |

| PERSONNE EN CHARGE        |  | Paie les frais scolaires :                                          | <input type="checkbox"/> | A contacter en priorité : | <input type="checkbox"/> |
|---------------------------|--|---------------------------------------------------------------------|--------------------------|---------------------------|--------------------------|
| Lien avec l'élève : ..... |  | Civilité : Mme <input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> |                          |                           |                          |
| Nom de famille : .....    |  |                                                                     |                          |                           |                          |
| Nom d'usage : .....       |  | Prénom : .....                                                      |                          |                           |                          |
| Adresse : .....           |  |                                                                     |                          |                           |                          |
| Code postal : .....       |  | Commune : .....                                                     |                          |                           |                          |
| Pays : .....              |  | @ Courriel : .....                                                  |                          |                           |                          |
| ☎ domicile : .....        |  | ☎ travail : .....                                                   |                          |                           |                          |
| ☎ mobile : .....          |  | Accepte de recevoir des SMS : <input type="checkbox"/>              |                          |                           |                          |

| AUTRE PERSONNE A CONTACTER                                          |  |
|---------------------------------------------------------------------|--|
| Lien avec l'élève : .....                                           |  |
| Civilité : Mme <input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> |  |
| Nom de famille : .....                                              |  |
| Prénom : .....                                                      |  |
| ☎ domicile : .....                                                  |  |
| ☎ travail : .....                                                   |  |
| ☎ mobile : .....                                                    |  |
| Accepte de recevoir des SMS : <input type="checkbox"/>              |  |