

1^{ère} année de CAP

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 :

☐ ELEC (Electricité)

☐ RICS (Réalisations en Chaudronnerie ou Soudage, option soudage)

☐ Vu et pris connaissance du règlement intérieur

Signature Responsable légal 1

Signature Responsable légal 2

Signature Elève

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

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

PERSONNE EN CHARGE		Paie les frais scolaires :	☐	A contacter en priorité :	☐		
Lien avec l'élève :		Civilité :		Mme	☐	M.	☐
Nom de famille :		Prénom :					
Nom d'usage :		PCS :					
Adresse :							
.....							
.....							
Code postal :		Commune :		Pays :			
Pays :		@ Courriel :					
☎ domicile :		☎ travail :					
☎ mobile :		Accepte de recevoir des SMS : ☐					

AUTRE PERSONNE A CONTACTER							
Lien avec l'élève :		Civilité :		Mme	☐	M.	☐
Nom de famille :		Prénom :					
Nom d'usage :		PCS :					
Adresse :							
.....							
.....							
Code postal :		Commune :		Pays :			
@ Courriel :		Communique son adresse aux associations de parents d'élèves : ☐					
☎ domicile :		☎ travail :					
☎ mobile :		Accepte de recevoir des SMS : ☐					

Les destinataires de ces informations sont précisés dans la page "Information des familles" de la fiche de renseignements, où sont également consignés les moyens pour les élèves et leurs responsables d'exercer leurs droits en matière de protection des données personnelles.