

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 :

L'élève vit chez le père chez la mère garde alternée

Autre précisez :

Frère ou sœur dans l'établissement (année en cours ou précédentes) :

NOM :

Prénom :

Régime scolaire :

Demi-pensionnaire

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

Année scolaire précédente :

Nom établissement fréquenté par l'élève :

Commune : Dépt :

Dernière classe fréquentée :

Inscription Année scolaire septembre prochain : 1^{ère} bac pro passerelle

Filière :

CIEL (Systèmes Numériques option C - RISC : Réseaux Informatiques et Systèmes Communicants)

MELEC (Métiers de l'Électricité et de ses Environnements Connectés)

TCI (Technicien en Chaudronnerie Industrielle)

TRPM (Technicien en Réalisation de Produits Mécaniques option Réalisation et suivi de production) - ancien TU (Technicien d'Usinage)

MSPC (Maintenance des Systèmes de Production Connectés) –

PLP (Pilote de Ligne de Production)

MCC (Métiers de la Couture et de la Confection)

Vu et pris connaissance du règlement intérieur

Signature Responsable légal 1

Signature Responsable légal 2

Signature Elève

REPRESENTANT LEGALPaie 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 LEGALPaie 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 CHARGEPaie les frais scolaires : A contacter en priorité :

Lien avec l'élève : Civilité : Mme M.



Nom de famille :


Nom d'usage : Prénom :

Adresse :

Code postal : Commune :

Pays : @ Courriel :

 domicile :  travail :

 mobile : Accepte de recevoir des SMS :

AUTRE PERSONNE A CONTACTER

Lien avec l'élève : Civilité : Mme M.

Nom de famille :

Nom d'usage : Prénom :

 domicile :  travail :

 mobile : Accepte de recevoir des SMS :