

FICHE D'INSCRIPTION – ANNEE SCOLAIRE 2021/2022

INSCRIPTION EN CLASSE MPSI – MP⁽¹⁾

NOM de l'étudiant (en capitales d'imprimerie) : _____

Prénoms de l'étudiant dans l'ordre et l'orthographe exacts du livret de famille : _____

Sexe⁽¹⁾: M F Date de naissance : / /

Département de naissance _____ Commune de naissance : _____

Pays de naissance _____ Nationalité : _____

SCOLARITE PRECEDENTE 2020/2021

Classe : _____

Nom de l'établissement et adresse: _____

ANNEE SCOLAIRE 2021/2022

Régime⁽¹⁾ : Externe Demi-pensionnaire Interne

LV1 : Allemand Anglais LV2 (facultatif) : Allemand Anglais

IDENTITE DE L'ETUDIANT

NOM de l'étudiant:		Prénoms de l'étudiant :	
Courriel : _____ @ _____		☎ Mobile : _____	
Adresse personnelle de l'étudiant (s'il y a lieu) :			
Réside chez ⁽¹⁾ : <input type="checkbox"/> Responsable légal 1 <input type="checkbox"/> Responsable légal 2 <input type="checkbox"/> Autre correspondant ⁽³⁾			
SITUATION DES RESPONSABLES LEGAUX			
Responsable légal 1 <input type="checkbox"/> contact prioritaire ⁽⁴⁾		Responsable légal 2 <input type="checkbox"/> contact prioritaire ⁽⁴⁾	
NOM :		NOM :	
Prénoms :		Prénoms :	
<input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Autre		<input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Autre	
Profession ⁽²⁾ :		Profession ⁽²⁾ :	
<input type="checkbox"/> En activité ⁽¹⁾ <input type="checkbox"/> Retraité <input type="checkbox"/> Chômage <input type="checkbox"/> Décédé		<input type="checkbox"/> En activité ⁽¹⁾ <input type="checkbox"/> Retraité <input type="checkbox"/> Chômage <input type="checkbox"/> Décédé	
Adresse	N° et Rue	Adresse	N° et Rue
	Code Postal		Code Postal
	Commune		Commune
☎ Fixe		☎ Fixe	
☎ Employeur		☎ Employeur	
☎ Mobile		☎ Mobile	
Courriel _____ @ _____		Courriel _____ @ _____	
Nombre d'enfants à charge :		Nombre d'enfants à charge :	
Autre correspondant ⁽³⁾		contact prioritaire ⁽⁴⁾	
NOM :	Prénom :	Lien juridique :	
N°	Rue	Code postal et commune :	
☎ Fixe	☎ Mobile	Courriel _____ @ _____	

Noms et prénoms des frères et sœurs scolarisés dans l'établissement _____

Je m'engage à signaler à l'établissement par tout moyen à ma convenance toute modification des coordonnées (adresse, téléphone, changement de situation familiale) intervenant après juillet 2021 et au cours de l'année scolaire 2021/2022.

Signature de l'étudiant

Signature des responsables (même si l'étudiant est majeur)

- (1) Cocher la case correspondante
 (2) Préciser la profession exercée jusqu'à la retraite ou au chômage
 (3) Correspondant en charge de la garde habituelle de l'étudiant
 (4) Préciser obligatoirement le correspondant à contacter en priorité