LYCEE G. & T. LA PLEIADE
Rue du Repos - B.P. 70
38232 PONT DE CHERUY Cedex
☎ 04.72.46.92.00

ANNEE SCOLAIRE 2018/2019

DOSSIER D'INSCRIPTION EN SECONDE

IDENTITE DE L'ELEVE

NOM …… PRENOMS ……..

DATE DE NAISSANCE …… LIEU ……..… DEPARTEMENT ……

NATIONALITE ……. PAYS de naissance (si élève né(e) à l'étranger)……...

Sexe: MASCULIN ☐ FEMININ ☐

L'élève sera ☐ externe ☐ demi–pensionnaire

RESPONSABLE FINANCIER - LEGAL 1 - lien de parenté : …….

NOM…….. PRENOM ……..……

Adresse ……..…….....

Code Postal …… Commune …….

☎ Domicile ¦__¦__[¦__¦__[¦__¦__[¦__¦__[¦__¦__[Portable ¦__¦__[¦__¦__[¦__¦__[¦__¦__[¦__¦__[

@ Courriel ……@……

Autorisez-vous la communication de votre courriel aux associations de parents d'élèves du lycée (FCPE et PEEP) ?

OUI ☐ NON ☐

Situation emploi : PROFESSION …….

NOM EMPLOYEUR……... ☎ ¦__¦__[¦__¦__[¦__¦__[¦__¦__[¦__¦__[

Si sans activité professionnelle préciser : CHOMAGE - RETRAITE - AUTRE SITUATION

Nombre d'enfants à charge : ……

NOM	Prénom	Etablissement scolaire

RESPONSABLE LEGAL 2 - lien de parenté : …….

NOM…… PRENOM ……

Adresse (A COMPLETER UNIQUEMENT SI DIFFERENTE)
……..……...

Code Postal …… Commune ……..…..

☎ Domicile ¦__¦__[¦__¦__[¦__¦__[¦__¦__[¦__¦__[Portable ¦__¦__[¦__¦__[¦__¦__[¦__¦__[¦__¦__[

@ Courriel ……@……

Situation emploi : PROFESSION ……..

NOM EMPLOYEUR ……. ☎ ¦__¦__[¦__¦__[¦__¦__[¦__¦__[¦__¦__[

Si sans activité professionnelle préciser: CHOMAGE - RETRAITE - AUTRE SITUATION

Autorisez-vous la communication de votre courriel aux associations de parents d'élèves présentes au lycée (FCPE et PEEP) ?

OUI ☐ NON ☐

SCOLARITE ANTERIEURE

ANNEE	ETABLISSEMENT	ADRESSE	CLASSE
2017 / 2018			

ACTIVITES SPORTIVES : L'élève peut-il pratiquer le sport ? OUI ☐ NON ☐

EN CAS DE CONTRE – INDICATION FOURNIR UN CERTIFICAT MEDICAL

- *EN CAS D'ACCIDENT : où pouvons-nous vous joindre rapidement ? :*……

DATE …….

SIGNATURE DES PARENTS OU DU RESPONSABLE