**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 TERMINALE

## 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 |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

**<u>RESPONSABLE LEGAL 2 - lien de parenté</u> : …….**

NOM…… PRENOM ……

Adresse (A COMPLETER UNIQUEMENT SI DIFFERENTE)

……..……...

Code Postal …… Commune ……..…..

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

Courriel ……@ ..……

Situation emploi : PROFESSION ……..

<u>NOM EMPLOYEUR</u>……. ☎ ¦__¦__[ ¦__¦__[ ¦__¦__[ ¦__¦__[ ¦__¦__[

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 ☐

## <u>SCOLARITE ANTERIEURE</u>

| 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***

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

**DATE …….**

**SIGNATURE DES PARENTS OU DU RESPONSABLE**