



DOSSIER d' ADMISSION Année scolaire 2020 / 2021

Classe de Option

NOM (en majuscules) et Prénom usuel **de l'élève**

Nom d'usage de l'élève :

Prénoms dans l'ordre de l'état civil

Sexe : Masculin Féminin

Date de naissance / / / / / / / / / / lieu département

Nationalité

qualité INTERNE (*) DEMI-PENSION 4 Jours DEMI-PENSION 5 Jours EXTERNE (1)
(sans mercredi midi)

N° de sécurité sociale de l'élève

ADRESSE DE L'ELEVE :

Code postal / / / / / Commune

N° Téléphone domicile / / / / / / / / / / / / / / / / N° Portable élève / / / / / / / / / / / / / / / /

Email de l'élève :@.....

ÉTABLISSEMENT D'ORIGINE

Dernier établissement scolaire fréquenté

Adresse :

Code postal / / / / / Commune

N°Téléphone / / / / / / / / / / / / / / / /

en classe de

Diplôme obtenu en (année)

Une copie recto-verso de la Carte Nationale d'Identité ou Passeport en cours de validité a été jointe au présent dossier d'admission.

(1) Cocher votre choix

(*) Dans la limite des places disponibles – Pas d'internat classes de 4ème – 3ème

RENSEIGNEMENTS concernant LA FAMILLE

PÈRE : responsable légal <input type="checkbox"/>	MÈRE : responsable légal <input type="checkbox"/>
Situation familiale : <input type="checkbox"/> célibataire <input type="checkbox"/> mariés <input type="checkbox"/> séparés <input type="checkbox"/> divorcés <input type="checkbox"/> veuf(ve) <input type="checkbox"/> concubinage	
NOM :	NOM Mme – Mlle :
Prénom :	Prénom :
Date de naissance : / / / / / / / / / / / / / / / /	Date de naissance : / / / / / / / / / / / / / / / /
Lieu de naissance :	Lieu de naissance :
ADRESSE du DOMICILE :	ADRESSE du DOMICILE : si différente du père
.....
Code postal : / / / / /	Code postal : / / / / /
Commune :	Commune :
N° téléphone domicile : / / / / / / / / / / / / / / / /	N° téléphone domicile : / / / / / / / / / / / / / / / /
liste rouge : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	liste rouge : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
N° portable personnel : / / / / / / / / / / / / / / / /	N° portable personnel : / / / / / / / / / / / / / / / /
Email :@.....	Email :@.....
Emploi :	Emploi :
Catégorie socio-professionnelle : n° (cf. liste jointe).	Catégorie socio-professionnelle : n° (cf. liste jointe).
NOM et adresse du lieu de travail :	NOM et adresse du lieu de travail :
.....
Code postal : / / / / /	Code postal : / / / / /
Commune :	Commune :
N° téléphone professionnel : / / / / / / / / / / / / / / / /	N° téléphone professionnel : / / / / / / / / / / / / / / / /
N° portable professionnel : / / / / / / / / / / / / / / / /	N° portable professionnel : / / / / / / / / / / / / / / / /
N° d'immatriculation à la Sécurité Sociale ou Mutualité Sociale Agricole	N° d'immatriculation à la Sécurité Sociale ou Mutualité Sociale Agricole
En cas d'absence et d'urgence, indiquer le(s) nom(s) des personnes pouvant être contactées :	
NOM : lien éventuel de parenté avec l'élève :	
N° téléphone : / / / / / / / / / / / / / / / /	
autorise la communication de toutes les coordonnées inscrites sur ce document : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	

Je soussigné(e) père – mère – tuteur (tutrice) :

- certifie sur l'honneur les renseignements précisés sur ce document
- accepte que tous documents concernant la scolarité de mon enfant soient transmis au second parent (en cas de divorce, sauf avis contraire pris par décision de justice – fournir la copie).
- m'engage à payer la pension (internat – demi pension – interne/externé) pendant la durée de la scolarité, conformément au tarif en vigueur. A défaut de paiement, je reconnais m'exposer à ce que le recouvrement en soit poursuivi, conformément à la réglementation en vigueur.
- reconnaît avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'établissement et m'engage à m'y conformer.

Le
Signature des parents

Le
Signature de l'élève