

<h2 style="margin: 0;">Année scolaire 2026 - 2027</h2> <h3 style="margin: 0;">Dossier d'inscription</h3> <p style="margin: 0;">(A COMPLETER EN MAJUSCULE - CONFORMEMENT A LA CARTE NATIONALE D'IDENTITE)</p> <div style="background-color: yellow; padding: 5px; margin: 10px 0;"> <b>NIVEAU DE CLASSE - RENTREE 2026 :</b> </div> <p style="margin: 0;"> <input type="checkbox"/> 2<sup>NDE</sup> GT    <input type="checkbox"/> 2<sup>NDE</sup> PRO    <input type="checkbox"/> 1<sup>ERE</sup> ANNEE CAP         </p> <p style="margin: 0;"> <input type="checkbox"/> AUTRE : .....         </p>
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**IDENTITE DE L'ELEVE (\*conforme à l'état civil)**

NOM\* : ..... Sexe : F  - M

Prénom(s)\* : ..... Né(e) le\* : ...../...../20.....

Commune, pays de naissance\* : ..... Nationalité\* : .....

Habite chez :  Père  Mère  Autre (précisez) : .....

📞 Mobile de l'élève : ...../...../...../...../.....

@ Courriel de l'élève (en majuscules) : .....@.....

**SCOLARITE**

<b>LANGUES :</b> <input type="checkbox"/> ANGLAIS - <input type="checkbox"/> ALLEMAND - <input type="checkbox"/> ESPAGNOL - <input type="checkbox"/> ITALIEN - <input type="checkbox"/> CHINOIS
<b>OPTIONS :</b> <input type="checkbox"/> LATIN - <input type="checkbox"/> SANTE SOCIAL - <input type="checkbox"/> CHINOIS LANGUE COMPLEMENTAIRE LV3 - <input type="checkbox"/> DNL (sous réserve acceptation de la commission)
<b><u>UNE SEULE OPTION POSSIBLE</u></b>
<b>ENSEIGNEMENTS SPECIALITE <u>POUR 1ERE GENERALE</u> (3 choix) :</b> - ..... - ..... - .....
<b>DISPOSITIF UPE2A :</b> <input type="checkbox"/> OUI - <input type="checkbox"/> NON

	Oui	Non
Votre enfant a-t-il un PAP (Projet d'Accueil Personnalisé) ?		
Votre enfant bénéficie-t-il de l'utilisation d'un équipement notifié par la M.D.P.H ?		

ANNEE SCOLAIRE	ETABLISSEMENT FREQUENTE ET ADRESSE	CLASSE
2025 - 2026		
2024 - 2025		
2023 - 2024		

## REPRESENTANT LEGAL 1

détenant l'autorité parentale sur l'élève mineur soit par nature (parents), soit sur décision de justice

Responsable financier :  A contacter en priorité :

NOM : ..... Prénom : .....  
 Père  Mère  Autre lien (précisez) : .....

**☎ Téléphone :** Domicile ...../...../...../...../..... Travail ...../...../...../...../..... Mobile ...../...../...../...../.....

J'accepte d'être contacté(e) par l'établissement au moyen de SMS :  OUI -  NON

@ **Courriel (en majuscules)** : .....@.....

Merci d'indiquer une adresse mail régulièrement consultée et susceptible de recevoir des informations importantes de la part du lycée

**Adresse :** .....

Code Postal : ..... Commune : .....

Autorisez-vous la communication de votre adresse postale et courriel aux associations de parents d'élèves ?  OUI  NON

Nombre total d'enfants à charge : ....., dont ..... en lycée ou collège.

Marié(e)  Séparé(e)/Divorcé(e)  Célibataire  Concubinage / Pacsé(e)  Veuf(ve)

**Profession :** .....

Nom et adresse de l'employeur :  
.....

## REPRESENTANT LEGAL 2

détenant l'autorité parentale sur l'élève mineur soit par nature (parents), soit sur décision de justice

Responsable financier :  A contacter en priorité :

NOM : ..... Prénom : .....  
 Père  Mère  Autre lien (précisez) : .....

**☎ Téléphone :** Domicile ...../...../...../...../..... Travail ...../...../...../...../..... Mobile ...../...../...../...../.....

J'accepte d'être contacté(e) par l'établissement au moyen de SMS :  OUI -  NON

@ **Courriel (en majuscules)** : .....@.....

Merci d'indiquer une adresse mail régulièrement consultée et susceptible de recevoir des informations importantes de la part du lycée

**Adresse :** .....

Code Postal : ..... Commune : .....

Autorisez-vous la communication de votre adresse postale et courriel aux associations de parents d'élèves ?  OUI  NON

Nombre total d'enfants à charge : ....., dont ..... en lycée ou collège.

Marié(e)  Séparé(e)/Divorcé(e)  Célibataire  Concubinage / Pacsé(e)  Veuf(ve)

**Profession :** .....

Nom et adresse de l'employeur :  
.....

**PERSONNE EN CHARGE – le cas échéant**

n'ayant pas d'autorité parentale sur l'élève mineur mais l'héberge sur décision de justice ou avec l'accord des parents, et est responsable de l'obligation scolaire.

Responsable financier :  A contacter en priorité :

NOM : ..... Prénom : .....

Institution : .....

☎ **Téléphone** : Domicile ...../...../...../...../..... Travail ...../...../...../...../..... Mobile ...../...../...../...../.....

J'accepte d'être contacté(e) par l'établissement au moyen de SMS :  OUI -  NON

@ **Courriel (en majuscules)** : .....@.....

Merci d'indiquer une adresse mail régulièrement consultée et susceptible de recevoir des informations importantes de la part du lycée

**Adresse** : .....

Code Postal : ..... Commune : .....

Nombre total d'enfants à charge : ....., dont ..... en lycée ou collège.

**LIVRET DE FAMILLE ET ENFANTS A LA CHARGE DU RESPONSABLE FINANCIER**

NOM	PRÉNOM	SEXE	NE(E) LE	LIEU DE NAISSANCE

**AUTRE PERSONNE A CONTACTER (correspondant, voisin, famille, éducateur,....)**

1 - Lien avec l'élève : ..... Civilité\* :  Mme -  M.

Nom : ..... Prénom : .....

☎ **Téléphone** : Domicile ...../...../...../...../..... Travail ...../...../...../...../..... Mobile ...../...../...../...../.....

J'accepte d'être contacté(e) par l'établissement au moyen de SMS :  OUI -  NON

**SIGNATURES**

Je certifie l'exactitude des informations renseignées ci-dessus.

Date : ...../...../2026

SIGNATURE DU REPRESENTANT LEGAL 1	SIGNATURE DU REPRESENTANT LEGAL 2
-----------------------------------	-----------------------------------