



FICHE D'INSCRIPTION / 2nde A FOURNIR AVEC LA FICHE SANITAIRE A COMPLETER LISIBLEMENT EN LETTRE CAPITALES

NOM ELEVE : _____ PRENOMS : _____

NE(E) LE : _____ VILLE : _____ CODE POSTAL : _____

ETABLISSEMENT D'ORIGINE (NOM ET VILLE) : _____

PUBLIC / PRIVE (rayez la mention inutile) REDOUBLANT(E) : OUI / NON (rayez la mention inutile)

LV1 ANGLAIS LV2 ESPAGNOL **OU** LV2 HEBREU (langue étudiée en 3^{ème}) **Rayez la mention inutile.**

Si la LV2 est l'espagnol, l'HEBREU devient obligatoire en LV3 (projet d'établissement).

Possibilité d'étudier une autre langue suivie par le CNED.

REPRESENTANT LEGAL 1	REPRESENTANT LEGAL 2
MERE / PERE Prioritairement joignable	MERE / PERE
NOM PRENOM : _____	NOM PRENOM : _____
ADRESSE : _____ _____	ADRESSE : _____ _____
VILLE : _____ CP : _____	VILLE : _____ CP : _____
MOBILE : _____	MOBILE : _____
MAIL (en majuscules) : _____ _____	MAIL (en majuscules) : _____ _____
PROFESSION : _____	PROFESSION : _____

AUTRE PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'ABSENCE :
NOM / PRENOM : _____ MOBILE : _____
LIEN AVEC L'ENFANT : _____

L'attestation d'assurance scolaire est à remettre obligatoirement à la rentrée.

DATE :

DATE :

SIGNATURE RESPONSABLE 1 :

SIGNATURE RESPONSABLE 2 :