



**FICHE D'INSCRIPTION / 2<sup>nd</sup>e A FOURNIR AVEC LA FICHE SANITAIRE**  
**A COMPLETER LISIBLEMENT EN LETTRE CAPITALES**

NOM ELEVE : \_\_\_\_\_ Prénoms (TOUS) : \_\_\_\_\_

NE(E) LE : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_ A : \_\_\_\_\_ CODE POSTAL : \_\_\_\_\_

ETABLISSEMENT ANNEE PRECEDENTE (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<sup>ème</sup>) **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 / <b>Prioritairement joignable</b>	REPRESENTANT LEGAL 2
Mme / M. : _____	Mme / M. : _____
Nom de jeune fille : _____	Nom de jeune fille : _____
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 / Prénom : _____	MOBILE : _____
LIEN AVEC L'ENFANT : _____	

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

DATE :

SIGNATURE RESPONSABLE 1 :

DATE :

SIGNATURE RESPONSABLE 2 :