Lycée François ARAGO

2 avenue du Lycée BP 60119
66001 PERPIGNAN CEDEX
☏ : 04-68-68-19-29

PHOTO OBLIGATOIRE

BTS : ❒ CG1 ❒ TC1*(STI)* ❒ TC1*(STG)* ❒ TC1 APP*(STI)* ❒ TC1 APP*(STG)* ❒ DCG

CLASSES PRÉPA CPGE : ❒ MPSI ❒ PCSI ❒ MP ❒ PC ❒ PSI

FICHE SECRÉTARIAT POST-BAC ANNÉE SCOLAIRE 2019-2020

LE DOSSIER DÉPOSÉ OU ENVOYÉ A VALEUR D'INSCRIPTION, PAS DE RÉCIPISSÉ
LES DATES ET HEURES DE RENTRÉE SERONT PUBLIÉES SUR LE SITE DU LYCÉE

NOM DE L'ÉTUDIANT |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

PRÉNOMS DE L'ÉTUDIANT |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
*(LES INDIQUER **DANS L'ORDRE DE L'ÉTAT CIVIL**)*

N° **INE :** |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| *(VISIBLE SUR LE RELEVÉ DE NOTES DU BACCALAURÉAT)*

SEXE : ❒ **MASCULIN** ❒ **FÉMININ** **NATIONALITÉ** _____

DATE DE NAISSANCE |__|__| |__|__| |__|__|__|__| **COMMUNE DE NAISSANCE** _____
JOUR *MOIS* *ANNÉE*

N° **DÉPARTEMENT** _____ **ou** **PAYS DE NAISSANCE** _____

ÊTES -VOUS BOURSIER : ❒OUI ❒NON *(COCHER LA CASE)* **OCCUPEZ-VOUS UN EMPLOI :** ❒OUI ❒NON *(COCHER LA CASE)*

ADRESSE DE L'ÉTUDIANT : _____

CODE POSTAL : |__|__|__|__|__| **COMMUNE :** |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

COURRIEL : _____@_____ **PORTABLE** 📱 : |__|__| |__|__| |__|__| |__|__| |__|__|

RÉGIME DEMANDÉ A LA RENTRÉE ❒ **EXTERNE** ❒ **DEMI-PENSIONNAIRE** ***(Cocher la mention choisie)***
LANGUE VIVANTE OBLIGATOIRE : ❒ **ANGLAIS** **ou** ❒ **ESPAGNOL** ***(Cocher la mention choisie)***

RESPONSABLE LÉGAL 1 ET FINANCIER :

❒ **PÈRE** ❒ **MÈRE** ❒ **TUTEUR LÉGAL**

NOM : _____ **PRÉNOM :** _____

ADRESSE : _____

CODE POSTAL : _____ **COMMUNE :** _____ ☎ **DOMICILE :** |____| |____| |____| |____| |____|

📱 **PORTABLE :** |___| |___| |___| |___| |___| **COURRIEL :** _____@_____

CODE PROFESSION : _____ *(VOIR LISTE ANNEXE)*
NOMBRE D'ENFANTS A CHARGE : _____ **NOMBRE D'ENFANTS SCOLARISÉS DANS LE SECOND DEGRÉ :** _____
J'ACCEPTE DE RECEVOIR TOUS LES DOCUMENTS ADMINISTRATIFS PAR COURRIEL : ❒OUI ❒NON *(COCHER LA CASE)*

RESPONSABLE LÉGAL 2 :

❒ **PÈRE** ❒ **MÈRE** ❒ **TUTEUR LÉGAL**

NOM : _____ **PRÉNOM :** _____

ADRESSE : _____

CODE POSTAL : _____ **COMMUNE :** _____ ☎ **DOMICILE :** |____| |____| |____| |____| |____|

📱 **PORTABLE :** |___| |___| |___| |___| |___| **COURRIEL :** _____@_____

CODE PROFESSION : _____ *(VOIR LISTE ANNEXE)*
NOMBRE D'ENFANTS A CHARGE : _____ **NOMBRE D'ENFANTS SCOLARISÉS DANS LE SECOND DEGRÉ :** _____
J'ACCEPTE DE RECEVOIR TOUS LES DOCUMENTS ADMINISTRATIFS PAR COURRIEL : ❒OUI ❒NON *(COCHER LA CASE)*

DERNIER ÉTABLISSEMENT FRÉQUENTÉ EN 2018/2019 :

NOM ET ADRESSE DE L'ÉTABLISSEMENT :
_____ **CLASSE FRÉQUENTÉE :** _____

FAIT A _____ LE _____

SIGNATURE DE L'ÉTUDIANT : **SIGNATURE DU PARENT** *(OU DU REPRESENTANT LÉGAL) :*