Lycée François ARAGO

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

PHOTO OBLIGATOIRE

INSCRIPTION EN : ❒ 2nde EGT ❒ 1ère GÉNÉRALE ❒ TERMINALE GÉNÉRALE

❒ 1ère STMG ❒ TERMINALE STMG

FICHE SECRÉTARIAT SECONDAIRE 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'ÉLÈVE |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

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

N° **INE :** |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| *(VISIBLE SUR LES BULLETINS DE NOTES)* **ÉLÈVE SECOURISTE :** ❒ OUI ❒ NON

SEXE : ❒ **MASCULIN** ❒ **FÉMININ** **NATIONALITÉ** _____ **PORTABLE ÉLÈVE:** |___|_|___|_|___|_|___|_|___|

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)*

RESPONSABLE LÉGAL 1 ET FINANCIER : ❒ PÈRE ❒ MÈRE ❒ TUTEUR LÉGAL

NOM : _____ **PRÉNOM :** _____

ADRESSE : _____

CODE POSTAL : _____ **COMMUNE :** _____ ☏ **DOMICILE :** |___|_|___|_|___|_|___|_|___|

PORTABLE : |____|_|____|_|____|_|____|_|____| ☏ **TRAVAIL :** |____|_|____|_|____|_|____|_|____|

CODE PROFESSION : _____ *(VOIR LISTE ANNEXE)* **COURRIEL :** _____@_____
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 : |____|_|____|_|____|_|____|_|____| ☏ **TRAVAIL :** |____|_|____|_|____|_|____|_|____|

CODE PROFESSION : _____ *(VOIR LISTE ANNEXE)* **COURRIEL :** _____@_____
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)*

AUTRE PERSONNE A CONTACTER : ❒ PÈRE ❒ MÈRE ❒ AUTRE _____

NOM : _____ **PRÉNOM :** _____

ADRESSE : _____

CODE POSTAL : _____ **COMMUNE :** _____ ☏ **DOMICILE :** |___|_|___|_|___|_|___|_|___|

PORTABLE : |___|_|___|_|___|_|___|_|___| ☏ **TRAVAIL :** |___|_|___|_|___|_|___|_|___|

DERNIER ÉTABLISSEMENT FRÉQUENTÉ EN 2018/2019 : NOM ET ADRESSE DE L'ÉTABLISSEMENT :

_____ **CLASSE FRÉQUENTÉE :**_____

OPTIONS SUIVIES : 1_____ 2_____ 3_____ **RÉGIME :** _____

FAIT A_____ LE_____

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