

**Dossier d'inscription
en CPGE ECG**



Cochez les cases correspondant - Merci d'écrire en capitales d'imprimerie

Nom :

Prénoms :

Né-e le :

Sexe :

Commune de naissance :

Code département :

Nationalité (si elle n'est pas française) :

Régime :

Scolarité de l'année antérieure (2020-2021)

Lycée :

Ville :

Code département :

Classe :

Spécialité du baccalauréat ou intitulé de la filière post bac :

Choix de la Langue vivante 2 : **LV1 Anglais obligatoire – LV2 obligatoire**

LV2 :

ALLEMAND

ESPAGNOL

ITALIEN

Option IEP : Inscription à la rentrée auprès du professeur coordonnateur à l'issue de la réunion d'information.

Dossier d'inscription en CPGE ECG (page 2/3)

Nom/Prénom :

Représentants légaux (parents pour les élèves majeurs)

Parent A

Civilité :

Nom :

Prénom :

Lien de parenté :

Adresse :

Code postal :

Commune de résidence :

Résidence principal de l'élève : Oui Non

🏠 Domicile :

📞 Portable :

Mail :

Acceptez-vous de recevoir des SMS du lycée ?

Oui Non

Souhaitez-vous être contacté(e) en priorité ?

Oui Non

Profession (code Voir annexe) :

Autorisez-vous la communication de votre adresse postale et de votre courriel aux associations de parents d'élèves siégeant au Conseil d'administration du lycée ?

Oui Non

Parent B

Civilité :

Nom :

Prénom :

Lien de parenté :

Adresse (**si différent**) :

Code postal :

Commune de résidence :

Résidence principal de l'élève : Oui Non

🏠 Domicile :

📞 Portable :

Mail :

Acceptez-vous de recevoir des SMS du lycée ?

Oui Non

Souhaitez-vous être contacté(e) en priorité ?

Oui Non

Profession (code Voir annexe) :

Autorisez-vous la communication de votre adresse postale et de votre courriel aux associations de parents d'élèves siégeant au Conseil d'administration du lycée ?

Oui Non

Coordonnées de l'élève

Adresse : (**si différent des parents**)

Code postal :

Commune de résidence :

🏠 Domicile :

📞 Portable :

Mail :



Dossier d'inscription en CPGE ECG (page 3/3)

Informations pour l'Intendance :

Représentant légal (ou parent) qui va régler les frais :

Nom :

Prénom :

Adresse complète :

Portable :

Mail :

Les informations que vous êtes tenus de fournir dans ce formulaire font l'objet d'un traitement informatisé d'informations nominatives. La loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés vous reconnaît un droit d'accès et de rectification pour les informations vous concernant que vous pouvez exercer soit auprès de votre établissement, soit auprès du rectorat de votre académie.

Date et signature
ci-dessous :

Date et signature
ci-dessous :

Date et signature
ci-dessous :