

**Dossier d'inscription**  
**en CPGE MPSI et PCSI**



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 facultative

LV2 :

☐ ALLEMAND

☐ ESPAGNOL

☐ ITALIEN

## Dossier d'inscription en CPGE MPSI et PCSI (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 MPSI et PCSI (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 :