

Dossier d'inscription en CPGE SCIENTIFIQUES



Cochez les cases correspondant à votre inscription – Merci d'écrire en capitales d'imprimerie

1/6 - Classe et Langue vivante 2 en option

CLASSE :

- | | |
|----------------------------|----------------------------|
| <input type="radio"/> MPSI | <input type="radio"/> PCSI |
| <input type="radio"/> PC | <input type="radio"/> PC* |
| <input type="radio"/> MP | <input type="radio"/> PSI* |

LV1 : ANGLAIS OBLIGATOIRE

LV2 (facultative) :

ALLEMAND

ESPAGNOL

ITALIEN

2/6 - Identité de l'élève

NOM :

PRENOM :

Date de naissance :

Sexe :

Commune de naissance :

Code du département de naissance :

Nationalité :

3/6 - Scolarité année scolaire 2021-22

BACCALAUREAT préparé pour les entrants en première année :

FILIERE POST BAC pour les bac+1 entrants en première année :

CLASSE pour les entrants en seconde année :

Si ce n'est pas le lycée Dumont d'Urville, nom de l'établissement, ville et département :

4/6 - Coordonnées de l'élève

☏ Portable :

Mail :

Adresse à renseigner si elle est différente de l'adresse des parents :

En charge financière de sa scolarité : Oui Non

Nom, adresse et coordonnées de la personne en charge financière s'il ne s'agit pas des parents :

NOM – PRENOM – CLASSE 22/23 :

5/6 - Représentants légaux - parents pour les élèves majeurs -

Parent A

Parent B

Civilité :

Civilité :

Nom :

Nom :

Prénom :

Prénom :

Lien de parenté :

Lien de parenté :

En charge financière de l'élève : Oui Non

En charge financière de l'élève : Oui Non

Profession (code : voir annexe) :

Profession (code : voir annexe) :

Adresse :

Adresse (si différente) :

Code postal :

Code postal :

Commune de résidence :

Commune de résidence :

Résidence principale de l'élève : Oui Non

Résidence principale de l'élève : Oui Non

🏠 Domicile :

🏠 Domicile :

📞 Portable :

📞 Portable :

Acceptez-vous de recevoir des SMS du lycée ?

Oui Non

Acceptez-vous de recevoir des SMS du lycée ?

Oui Non

Souhaitez-vous être contacté(e) en priorité ?

Oui Non

Souhaitez-vous être contacté(e) en priorité ?

Oui Non

Mail :

Mail :

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

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

6/6 – Loi n°78-17 / Signatures

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, identité et signature
ci-dessous :

Date, identité et signature
ci-dessous :

Date, identité et signature
ci-dessous :