



# IDENTIFICATION DE L'ÉLÈVE

MERCI D'ÉCRIRE EN LETTRES CAPITALES



ADMIS EN CLASSE DE \_\_\_\_\_ en 2022 - 2023

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 de votre rectorat d'académie.

## ELEVE

NOM DE FAMILLE \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

NOM D'USAGE (seulement s'il est mentionné sur la pièce d'identité) \_\_\_\_\_

Né (e) le \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_ Département \_\_\_\_ ou Pays (si étranger) \_\_\_\_\_

Nationalité \_\_\_\_\_ Sexe (M ou F) \_\_\_\_

Portable élève : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Mail élève : \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_  
**(obligatoire)**

## ETABLISSEMENT D'ORIGINE

Nom \_\_\_\_\_ Commune \_\_\_\_\_

## REPRESENTANTS LEGAUX OU PERSONNES EN CHARGE DE LA SCOLARITE

Adresse de résidence principale de l'élève mère  père  autre  Préciser \_\_\_\_\_

Orphelin de mère  père

Parents divorcés ou séparés oui  <sup>①</sup> non

<sup>①</sup> Garde Alternée: oui  non

Personne en charge financière de la scolarité mère  père  autre

Personne à contacter en priorité mère  père

Qualité : Mère  Père  Tuteur  Autre Responsable

Qualité : Mère  Père  Tuteur  Autre Responsable

Nom/Prénom \_\_\_\_\_

Nom/Prénom \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Ville \_\_\_\_\_

Ville \_\_\_\_\_

Code postal \_\_\_\_\_

Code postal \_\_\_\_\_

Téléphones \_\_\_\_\_

Téléphones \_\_\_\_\_

Accepte les SMS pour le suivi de la scolarité et la gestion financière oui  non

Accepte les SMS pour le suivi de la scolarité et la gestion financière oui  non

Adresse Mail \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_  
**(Obligatoire)**

Adresse Mail \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_  
**(Obligatoire)**

Autorisez-vous la communication de votre adresse postale et votre courriel aux fédérations de parents d'élèves ? (O ou N) : \_\_\_\_

Autorisez-vous la communication de votre adresse postale et votre courriel aux fédérations de parents d'élèves ? (O ou N) : \_\_\_\_

Nous attestons l'exactitude des renseignements ci-dessus, et nous engageons à signaler au secrétariat du Lycée tout changement qui interviendrait en cours d'année par courrier signé et accompagné des justificatifs.

A \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

**Signature**

# FICHE D'INSCRIPTION EN CLASSE DE PREMIERE STMG

Merci de renseigner les cadres A et B, choisissez vos langues et enseignements (1,2,3), puis compléter le cadre C

## A REPRESENTANT LEGAL OU REPRESENTANTE LEGALE

(à contacter en priorité) :

NOM : \_\_\_\_\_ PRENOM : \_\_\_\_\_

☎ PORTABLE : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ ☎ FIXE : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

## B ELEVE :

NOM : \_\_\_\_\_

PRENOM : \_\_\_\_\_

SEXE :  G  F

D.NAIS. : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

☎ PORTABLE : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

CLASSE 2021 : \_\_\_\_\_

REDOUBLEMENT 2022

## 1 Indiquer vos deux langues vivantes (suivies en 2<sup>de</sup>)

- |   |     |
|---|-----|
| <input type="checkbox"/> ANGLAIS (obligatoire) E.T.L.V. | LVA |
| <input type="checkbox"/> ALLEMAND                       | LVB |
| <input type="checkbox"/> ARABE                          | LVB |
| <input type="checkbox"/> ESPAGNOL                       | LVB |
| <input type="checkbox"/> ITALIEN                        | LVB |
| <input type="checkbox"/> RUSSE                          | LVB |

## 2 Seulement si dispositif suivi en 2<sup>de</sup> (sinon ne rien cocher et passer au 3)

- Section Européenne Anglais →  Histoire Géographie OU  Mathématiques
- Section Européenne Espagnol
- Section Européenne Italien

## 3 AU PLUS un enseignement facultatif (dans la limite de la faisabilité de l'emploi du temps)

Poursuite d'option débutée en seconde

- Arts plastiques
- EPS
- Musique
- Théâtre

**C** Avertissement : les enseignements optionnels sont choisis pour la durée de l'année scolaire voire du cycle et vous engagent. Ils sont mis en œuvre selon les nécessités du service et supposent un nombre significatif de demandes.

A Toulon le \_\_\_ / \_\_\_ / 2022

Signature du représentant légal  
ou de la représentante légale,