

Dossier d'inscription
En ECG ou ECT



1/6 - Classe

NIVEAU : 1^{ère} année 2^{ème} année
CLASSE : ECG ECT
LV1 ECG et ECT : ANGLAIS uniquement
LV2 ECG et ECT : ALLEMAND ARABE ESPAGNOL ITALIEN
OPTIONS pour les ECG : H.G.G.P. E.S.H.M.C

2/6 - Identité de l'élève

NOM :
PRENOM :
Date de naissance : Sexe : F M
Commune de naissance :
Code du département de naissance :
Nationalité :

3/6 - Scolarité année scolaire 2023-24

Pour les entrants en première année - BACCALAUREAT préparé ou FILIERE POST BAC le cas échéant :

ou pour les entrants en seconde année - CLASSE :

Nom de l'établissement, ville et département (*s'il ne s'agit pas du lycée Dumont d'Urville*)

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* :

A INSCRIRE NOM – PRENOM – CLASSE 24/25 :

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

Madame Monsieur
Nom :

Prénom :

Lien de parenté :

En charge financière de l'élève : Oui Non

Profession (code : voir annexe) :

Adresse :

Code postal :

Commune de résidence :

Résidence principale de l'élève : Oui Non

🏠 Domicile :

📞 Portable :

Mail :

REGIME - Fiche de de l'Intendance à aussi
DP
PRESTATION
EXTERNE

Madame Monsieur
Nom :

Prénom :

Lien de parenté :

En charge financière de l'élève : Oui Non

Profession (code : voir annexe) :

Adresse (si différente) :

Code postal :

Commune de résidence :

Résidence principale de l'élève : Oui Non

🏠 Domicile :

📞 Portable :

Mail :

compléter (sauf externes)
INTERNE-EXTERNE
INTERNE

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 :
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>