



**1/6 - Classe**

CLASSE : ☐ MPSI ☐ PCSI ☐ MP ☐ PC ☐ PC étoile ☐ PSI étoile

LV1 : ANGLAIS uniquement

LV2 : ☐ ALLEMAND ☐ ARABE ☐ ESPAGNOL ☐ ITALIEN **LV2 facultative**

**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 2024-25**

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* :

## 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 :

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 :

REGIME - Fiche de de l'Intendance à aussi compléter (sauf externes)

DP

☐

INTERNE-EXTERNE

☐

PRESTATION

☐

INTERNE

☐

EXTERNE

☐

## 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 :

|  |  |  |
|--|--|--|
|  |  |  |
|--|--|--|