

Dossier d'inscription  
En ECG ou ECT



**1/6 - Classe**

NIVEAU : 1<sup>ère</sup> année   2<sup>ème</sup> 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 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

PRESTATION

EXTERNE

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"/>
----------------------	----------------------	----------------------