

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 ESPAGNOL ITALIEN

OPTIONS pour les ECG : H.G.G.P. E.S.H.M.C

2/6 - Identité de l'élève

NOM :

PRÉNOM :

Date de naissance : Sexe : F M

Commune de naissance :

Code du département de naissance :

Nationalité :

3/6 - Scolarité année scolaire précédente : 2025-26

Pour les entrants en première année - BACCALAURÉAT préparé ou FILIÈRE 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 - PRÉNOM - CLASSE 26/27 :

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

Madame

Monsieur

Madame

Monsieur

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 :

Mail :

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 :