

Nom : Prénoms :

Numéro National (INE)

Sexe⁽¹⁾ ☐ F ☐ M Né.e le à

Département ou pays de naissance

Scolarité de l'année 2017-2018

Classe fréquentée en 2017-2018.....

Nom et adresse de l'établissement fréquenté en 2017-2018⁽¹⁾ : Public ☐ Privé ☐

Qualité⁽¹⁾ : ☐ Interne (sous condition de place) ☐ Demi-pensionnaire ☐ Externe

N.B. : L'internat est fermé du Vendredi soir, 18h au Lundi matin, 7h.

(1) case à cocher

(2) plusieurs choix possible

(3) un seul responsable financier par élève.

Responsable 1

| | | | |
|--|--|--|--|
| Nom : | | Prénom : | |
| Lien de parenté : <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Autre membre de la famille <input type="checkbox"/> ASE <input type="checkbox"/> Educateur <input type="checkbox"/> Famille d'accueil | | | |
| <input type="checkbox"/> Autre..... | | | |
| Qualité ^{(3) (4)} : | | <input type="checkbox"/> Responsable légal | <input type="checkbox"/> Personne en charge de l'élève |
| | | <input type="checkbox"/> Responsable financier | <input type="checkbox"/> Personne à contacter |
| | | <input type="checkbox"/> Responsable qui perçoit les aides (bourses) | |
| Adresse : | | | |
| | | | |
| Code Postal : | | Ville : | |
| Tél. personnel : | | Tél. portable : | Tél. employeur : |
| Adresse électronique (en maj) : | | | |
| Situation emploi ⁽¹⁾ : <input type="checkbox"/> Occupe un emploi..... <input type="checkbox"/> Au chômage | | | |
| <input type="checkbox"/> Autre situation <input type="checkbox"/> Retraité (profession) | | | |
| Nbre d'enfants à charge en lycée public.....Nbre total d'enfants à charge..... | | | |
| Autorisez-vous la communication de votre adresse aux associations de parents d'élèves ⁽¹⁾ <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | | | |

Responsable 2

| | | | |
|--|--|--|--|
| Nom : | | Prénom : | |
| Lien de parenté : <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Autre membre de la famille <input type="checkbox"/> ASE <input type="checkbox"/> Educateur <input type="checkbox"/> Famille d'accueil | | | |
| <input type="checkbox"/> Autre..... | | | |
| Qualité ⁽³⁾⁽⁴⁾ : | | <input type="checkbox"/> Responsable légal | <input type="checkbox"/> Personne en charge de l'élève |
| | | <input type="checkbox"/> Responsable financier | <input type="checkbox"/> Personne à contacter |
| | | <input type="checkbox"/> responsable qui perçoit les aides (bourses) | |
| Adresse : | | | |
| | | | |
| Code Postal : | | Ville : | |
| Tél. personnel : | | Tél. portable : | Tél. employeur : |
| Adresse électronique (en maj) : | | | |
| Situation emploi ⁽¹⁾ : <input type="checkbox"/> Occupe un emploi..... <input type="checkbox"/> Au chômage | | | |
| <input type="checkbox"/> Autre situation <input type="checkbox"/> Retraité (profession) | | | |
| Nbre d'enfants à charge en lycée public.....Nbre total d'enfants à charge..... | | | |
| Autorisez-vous la communication de votre adresse aux associations de parents d'élèves ⁽¹⁾ <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | | | |

| | |
|--|--|
| Adresse personnelle de l'étudiant si différente des parents..... | |
| | |
| N° téléphone portable de l'étudiant : | |
| Adresse électronique : | |
| Autorisez-vous la communication de votre adresse aux organismes professionnels : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | |

Date et signature du/des responsable(s) légal (ux) et de l'étudiant