

FILIÈRES (Cocher la case correspondante)

DCG 2^e année

DCG 3^e année

ETUDIANT(E) (données identiques à votre titre d'identité)

Nom de famille : _____ Sexe (M/F) : _____

Prénom 1 : _____ Prénom 2 : _____ Prénom 3 : _____

Né(e) le : _____ Commune de naissance : _____

Département de naissance : _____ Nationalité : _____

Adresse de l'élève : _____

Code postal : _____ Commune : _____

☎ portable de l'élève : _____ ✉ de l'élève : _____

Étudiant(e) boursier(e): oui non

SCOLARITE A LA RENTREE

Doublement : oui non

Merci de compléter les informations ci-dessous ainsi que la fiche Intendance

Régime : (préciser): Externe
 Demi-pensionnaire : 4 jours 5 jours Tickets
 Interne* : 4 nuits 5 nuits 6 nuits
*sous réserve des places disponibles

REPRESENTANT LEGAL 1 (à contacter en priorité)

Nom de famille : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____

☎ domicile : _____ ☎ travail : _____ ☎ portable : _____

✉ : _____ Profession: _____

REPRESENTANT LEGAL 2

Nom de famille : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____

☎ domicile : _____ ☎ travail : _____ ☎ portable : _____

✉ : _____ Profession: _____

Je m'engage à être présent(e) à tous les cours jusqu'à la fin de l'année scolaire. (à cocher)

Date : _____

Signature de l'étudiant(e)

Signature du ou des responsable(s) legal (aux)

LU ET APPROUVE

LU ET APPROUVE