

FICHE DE RENSEIGNEMENT

**Photo d'identité
à
coller**

ATTENTION

Cette feuille doit être renseignée en totalité pour permettre la validation de l'inscription définitive.

IDENTITÉ DE L'ÉLÈVE

Nom : _____
 Prénom : _____ Sexe : F M Nationalité: _____
 Date de naissance: [][][][][][][][][] Département de naissance : Code [][][] Libellé: _____
 Commune de naissance : _____

COORDONNÉES DE L'ÉLÈVE

Adresse personnelle : _____
 Département : _____ Code département : _____
 Commune : _____ Code postal : _____
 Pays : _____
 mail : _____ @ _____
 Tel. domicile : _____ Tel. Portable : _____

SCOLARITÉ ANTÉRIEURE À 2020 - 2021

Il faut préciser dans ce cadre le dernier établissement que vous avez fréquenté (ainsi que l'année scolaire), sauf s'il est identique à celui dans lequel vous étiez scolarisé(e) en 2019 - 2020. Dans ce cas, ne pas renseigner ce cadre.

Code établissement (1): [][][][][][][][][] Année: [][] - [][] Classe suivie: _____

SCOLARITÉ 2020 - 2021

Code établissement (1) [][][][][][][][][] Libellé établissement : _____

Code département : [][][] LV1: _____ Option(s) : _____

Suite option(s) : _____

Public Privé Académie de Paris: Autre académie : Classe suivie : _____

SCOLARITÉ RENTRÉE 2021 - 2022 (école Duperré Paris)

Classe suivie : _____

Langue vivante 1 : anglais

Allemand : langue vivante 2 facultative : Oui Non

L'élève est-il redoublant ? Oui Non Régime: Externe Demi-pension

BOURSE

L'élève est-il boursier ? Oui Non Préciser le nombre de parts: _____ Autre (préciser): _____

(1) A demander à L'établissement

RESPONSABLE PRINCIPAL (Si vous cochez la case «Père et Mère», vous devez obligatoirement renseigner le cadre «Autre responsable »)

Nom : _____ Prénom : _____

Responsable(s) : Père et mère Père Mère Tuteur Autre

Mail : _____@_____

Tel. domicile _____ Tel. portable _____ Tel. professionnel _____

Autorise l'établissement à communiquer son adresse OUI NON

Profession : _____ Code Profession:

Adresse personnelle : _____

Département : _____ Code département : _____

Commune : _____ Code postal : _____

Pays: _____

L'élève est-il majeur ? Oui Non Nombre total d'enfants à charge : __ Dont en lycée ou collège public: __

AUTRE RESPONSABLE (à remplir obligatoirement si vous avez coché la case « Père et mère » dans le cadre précédent)

Nom : _____ Prénom : _____

Responsable(s) : Père et mère Père Mère Tuteur Autre

Mail : _____@_____

Tel. domicile _____ Tel. portable _____ Tel. professionnel _____

Autorise l'établissement à communiquer son adresse Oui Non

Profession : _____ Code Profession:

Adresse personnelle : _____

Département : _____ Code département : _____

Commune : _____ Code postal : _____

Pays : _____

PERSONNE À PRÉVENIR EN CAS D'URGENCE

Nom	Lien de parenté	No de tel. personnel	No de tel. travail	No portable

INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES

Langue étrangère 1 : _____ Bilingue Courant Notions

Langue étrangère 2 : _____ Bilingue Courant Notions

Avez-vous une pratique musicale ? Non Oui (*préciser*) _____

Avez-vous une formation en secourisme ? Non Oui (*préciser*) _____

Les informations que vous êtes tenu de fournir dans ce formulaire font l'objet d'un traitement automatisé 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 de votre rectorat d'académie.