

**SECONDE GENERALE ET TECHNOLOGIQUE**

Fiche de renseignements élève (1<sup>ère</sup> partie)

Doublement (O ou N) : ...

Identité de l'élève

Nom : .....  
 Prénoms : .....  
 Né(e) le : ..... / ..... / .....  
 Sexe (M ou F) : .....  
 Nationalité : .....  
 Commune de naissance : ..... Num. département de naissance : .....

Années scolaires précédentes : .....  
 Année scolaire précédente 2018 - 2019 : .....  
 Etablissement : .....  
 Classe : .....  
 Détenteur du PSC1 :  Oui  Non  
 si oui, précisez l'année d'obtention : .....

Régime :  Externe  Demi-pensionnaire  
 Interne  Transport scolaire:  Oui  Non

Scolarité année 2019 - 2020  
**LANGUES VIVANTES**  
 Langue vivante A :  Anglais  Espagnol (élèves inscrits en section BACHIBAC uniquement)  
 Langue vivante B :  Allemand  Espagnol  Italien  Anglais (BACHIBAC uniquement)

**ENSEIGNEMENT OPTIONNEL\***  
 Souhaitez-vous choisir un enseignement optionnel ?  
 Oui  Non


Si oui, reportez l'enseignement souhaité parmi la liste des enseignements optionnels proposés ci-dessous :

1. ....	2. ....	Enseignements optionnels technologiques (1.5h**)	Enseignements optionnels linguistiques (2h**)
Enseignements optionnels généraux (3h**)			
Arts plastiques			
E.P.S.		Management et gestion	BACHIBAC
LCA (Langues et cultures de l'antiquité) latin		Sciences de l'ingénieur	Section européenne anglais
LVC Espagnol		Science et laboratoire	Section européenne allemand
LVC Italien			Section européenne espagnol
Musique			

\* un seul enseignement optionnel par colonne; le 2<sup>nd</sup> enseignement optionnel n'est pas garanti. Il sera accordé en fonction des contraintes d'emploi du temps et de constitution des classes.  
 \*\* volume horaire s'ajoutant à l'emploi du temps de l'élève

Nom de l'élève : .....

Prénom : .....


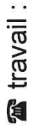

 portable : .....

Adresse électronique : .....

### Responsable légal et responsable financier

NOM : ..... Prénom : ..... Lien de parenté : .....

Adresse : ..... Code postal et commune : ..... Pays : .....

Profession : .....  domicile : .....  travail : .....  portable : .....

Adresse électronique (régulièrement consultée) : .....

Autorisez-vous la communication de votre adresse aux associations de parents d'élèves ?  OUI  NON

Adresse de l'élève si différente de celle du responsable financier :



..... Code postal : .....  
..... Commune : .....

 domicile : .....

### Autre responsable légal

NOM : ..... Prénom : ..... Lien de parenté : .....

Adresse : ..... Code postal et commune : ..... Pays : .....

Profession : .....  travail : .....  portable : .....

Adresse électronique (régulièrement consultée) : .....

Autorisez-vous la communication de votre adresse aux associations de parents d'élèves ?  OUI  NON

### Personne à prévenir en cas d'urgence

NOM : ..... Prénom : ..... Lien de parenté : .....

 domicile : .....  travail : .....  portable : .....

Signature du responsable :