

Cette fiche de renseignements est destinée à mettre à jour notre fichier informatique.  
Ce fichier respecte la loi « Informatique et Liberté ». Toutes les rubriques doivent être complétées. Merci.

**ELEVE**

NOM de l'élève : ..... Prénom : .....

Sexe : M  F  Né(e) le : ...../...../ 19.....

à : ..... Département : ..... Pays : ..... Nationalité : .....

☎ Portable ..... Adresse Email : .....@.....

Le numéro de portable et l'adresse Email de l'élève permettent à l'établissement de transmettre des informations plus rapidement.

**SCOLARITE**

ANNEE PRECEDENTE 2014 / 2015 :

Classe : ..... Boursier : Oui  Non

ETABLISSEMENT D'ORIGINE

Public  Privé  Académie  Autre académie

Etablissement : .....

Ville : ..... Département : .....

☎ ..... Fax .....

SCOLARITE 2015 / 2016 :

CLASSE : .....

Date d'entrée dans l'établissement : .....

Régime : 1/2 Pensionnaire  Interne

Redoublant : Oui  Non

**INSCRIPTION AU LYCEE G. DE GAULLE ANTHONIOZ - MILHAUD**

**Section Professionnelle et POST BAC :**

LV1 (ANG - ESP) : ..... LV2 (ALL - ESP - ANG - ITAL) : .....

(1) 1 seule langue obligatoire Serie SPVL 2 Langues Obligatoires

|                      |  |
|----------------------|--|
| 2 ASSP DOM (1)       |  |
| 2 ASSP STRUCTURE (1) |  |
| 2 SPVL               |  |
| 2CAP (1)             |  |
| BTS1 ESF (1)         |  |
| BTS1 SP3S (1)        |  |

|                      |  |
|----------------------|--|
| 1 ASSP DOM (1)       |  |
| 1 ASSP STRUCTURE (1) |  |
| 1 SPVL               |  |
| TCAP (1)             |  |
| BTS2 ESF (1)         |  |
| BTS2 SP3S (1)        |  |

|                     |  |
|---------------------|--|
| TASSP DOM (1)       |  |
| TASSP STRUCTURE (1) |  |
| TSPVL               |  |
| DECESF (1)          |  |
|                     |  |
|                     |  |

**1<sup>ere</sup> et Terminale Générale et technologique :**

LV1: ANGLAIS LV2 (ALL - ESP - ITAL) : .....

|        |  |
|--------|--|
| 1 ES   |  |
| 1L (2) |  |
| 1 S    |  |
| 1 STMG |  |
| 1 ST2S |  |

|          |  |
|----------|--|
| T ES (3) |  |
| T L (3)  |  |
| T S (3)  |  |

Préciser le ou les enseignements de spécialité obligatoire (3)

.....

|            |  |
|------------|--|
| T STMG MER |  |
| T STMG RH  |  |
| T STMG GF  |  |
| T ST2S     |  |

(2) Pour les 1L, spécialité parmi (Maths, LV3, LVA « ANG ou ESP »)

préciser : .....

**et des enseignements facultatifs (1 seul au choix):**

- Golf  oui  non
- Latin - (2h)  oui  non
- Arts Plastiques  oui  non

« Lu et pris connaissance »

Signature

**N.B. :**

\* Les lycées en France sont ouverts du lundi au samedi compris. Le lycée GDGA parvient à rester fermé le samedi, mais des cours ont lieu le mercredi après-midi.

\* Pas de changement de classe ou d'enseignement après inscription sauf raison légitime et non convenance personnelle.

## PARENTS - RESPONSABLES

### REPRESENTANT LEGAL 1 :

Mère  Père  Tuteur (trice)

**NOM :** ..... **Prénom :** .....

Profession précise : .....

En activité  au chômage  retraité  autre (à préciser) .....

Adresse personnelle : .....

 Domicile .....  Travail .....  Portable .....

Adresse Email : .....@.....

### REPRESENTANT LEGAL 2 :

Mère  Père  Tuteur (trice)

**NOM :** ..... **Prénom :** .....

Profession précise : .....

En activité  au chômage  retraitée  autre (à préciser) .....

Adresse personnelle : .....

 Domicile .....  Travail .....  Portable .....

Adresse Email : .....@.....

### L'élève vit avec :

Père & Mère conjointement  Mère  Père  \*Garde alternée  
 Autre membre de la famille  Tuteur ou Tutrice  Autre situation .....

Nombre total d'enfants à la charge du foyer (y compris l'élève ci-dessus) : .....

Enfants scolarisés dans un collège ou lycée (le cas échéant, préciser nom, prénom et établissement fréquenté) :  
.....  
.....

\* joindre la copie de la page du jugement sur la garde. Présenter l'original du jugement pour validation

### Autres personnes à prévenir :

**Madame, Monsieur :** .....  .....

Lien avec l'enfant : .....

## DIVERS

Autorisez-vous les ASSOCIATIONS DE PARENTS D'ELEVES à connaître votre adresse ?  Oui  Non

## DROIT A L'IMAGE

Je soussigné, **Monsieur** (Père ou Tuteur) .....

**Madame** (Mère ou Tutrice) .....

Représentant légal de l'élève (Nom Prénom) .....

Autorise le Lycée GDGA à :

- Faire le portrait (sous forme numérique) de mon enfant ;
- Stocker cette image durant tout le temps de sa scolarité, sur le serveur de l'établissement ;
- Diffuser cette image dans le cadre d'un trombinoscope, numérique ou imprimé, à des seules fins pédagogiques ;
- A utiliser des images et des vidéos réalisées dans le cadre d'activités scolaires sous le contrôle du personnel du lycée encadrant ces activités : notamment sur le site internet de l'établissement.

Fait à ..... le .....

Signature de la mère

Signature du père

Autre (à préciser)