

Enregistrez votre formulaire rempli et renvoyez le à l'adresse suivante:  
[inscription.marechal@ac-orleans-tours.fr](mailto:inscription.marechal@ac-orleans-tours.fr)

## INSCRIPTION 2020-2021 -- ----->

NOM	PRENOM
Né Le	à
Nationalité	Sexe
Portable	Mail
Régime demandé	Domiciliation
Dernier établissement fréquenté	Dernière classe fréquentée
Ville du dernier établissement	code Postal

---

### AUTORISATION PARENTALE (ou de l'élève, SI majeur)

J'autorise le Lycée à utiliser des photographies numériques de mon enfant pour la gestion administrative de son dossier (fournir 2 photos en papier en cas de refus)

J'autorise  Je n'autorise pas

Les autorisations accordées ci-dessus peuvent être modifiées en cours d'année

---

### INFORMATIONS destinées aux services de secours

En cas d'urgence, nous autorisons l'établissement à évacuer notre enfant vers l'hôpital le mieux adaptés :

OUI  NON

Numéro de sécurité Sociale de l'élève ou de ses parents (OBLIGATOIRE)

### COORDONNEES DE LA PERSONNE A JOINDRE EN CAS D'URGENCE

NOM  Qualité ou Lien

Tél domicile  Tél Portable

Dans l'intérêt de votre enfant, veuillez indiquer s'il est atteint d'une allergie, asthme, diabète....etc

Nom du Medecin traitant

Ville

Téléphone

## COORDONNEES DES RESPONSABLES LEGAUX

### Responsable Légal 1

NOM  PRENOM

Situation  Profession

Adresse

Commune  Code Postal

Tél Domicile  Tél Portable  Tél Professionnel

Mail  Nombre d'enfants à charge

Date de naissance  Commune

---

### Responsable Légal 2

NOM  PRENOM

Situation  Profession

Adresse

Commune  Code Postal

Tél Domicile  Tél Portable  Tél Professionnel

Mail  Nombre d'enfants à charge

Date de naissance  Commune

---

### Autre Responsable Légal

NOM  PRENOM

Situation  Profession

Adresse

Commune  Code Postal

Tél Domicile  Tél Portable  Tél Professionnel

Mail

Date de naissance  Commune

---

**Adhésion à la Maison Des Lycéens**

OUI

NON

si OUI, accompagnez votre dossier d'un  
chèque de 8 euros à l'ordre de "la  
Maison des Lycéens"