

Enregistrez votre formulaire rempli et renvoyez le à l'adresse suivante:
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"