



## DOSSIER d' ADMISSION Année scolaire 2022 / 2023

Classe de ..... Option .....

NOM (en majuscules) et Prénom usuel **de l'élève** .....  
Nom d'usage de l'élève : .....  
Prénoms dans l'ordre de l'état civil .....  
Sexe :  Masculin  Féminin  
Date de naissance /\_/\_/ /\_/\_/ /\_/\_/ /\_/\_/ lieu ..... département .....  
Nationalité .....  
qualité  INTERNE (\*)  DEMI-PENSION 4 Jours  DEMI-PENSION 5 Jours  EXTERNE (1)  
(sans mercredi midi)

N° de sécurité sociale de l'élève ou du parent  
pour les moins de 16 ans

--	--	--	--	--	--	--	--

ADRESSE DE L'ELEVE : .....  
Code postal /\_/\_/ /\_/\_/ /\_/\_/ Commune .....  
N° Téléphone domicile /\_/\_/ /\_/\_/ /\_/\_/ /\_/\_/ /\_/\_/ N° Portable élève /\_/\_/ /\_/\_/ /\_/\_/ /\_/\_/ /\_/\_/ /\_/\_/  
Email de l'élève : .....@.....

### ÉTABLISSEMENT D'ORIGINE

Dernier établissement scolaire fréquenté .....  
Adresse : .....  
Code postal /\_/\_/ /\_/\_/ /\_/\_/ Commune .....  
N°Téléphone /\_/\_/ /\_/\_/ /\_/\_/ /\_/\_/ /\_/\_/ /\_/\_/  
en classe de .....  
Diplôme obtenu ..... en (année) .....

Une copie recto-verso de la Carte Nationale d'Identité ou Passeport en cours de validité a été jointe au présent dossier d'admission.

(1) Cocher votre choix

(\*) Dans la limite des places disponibles – Pas d'internat classes de 4ème – 3ème

## RENSEIGNEMENTS concernant LA FAMILLE

<b>PÈRE : responsable légal <input type="checkbox"/></b>	<b>MÈRE : responsable légal <input type="checkbox"/></b>
Situation familiale : <input type="checkbox"/> célibataire <input type="checkbox"/> mariés <input type="checkbox"/> séparés <input type="checkbox"/> divorcés <input type="checkbox"/> veuf(ve) <input type="checkbox"/> concubinage	
<b>NOM</b> : ..... Prénom : ..... Date de naissance : /_/_/ /_/_/ /_/_/ /_/_/ /_/_/ Lieu de naissance : ..... <b>ADRESSE du DOMICILE</b> : ..... ..... Code postal : /_/_/ /_/_/ /_/_/ Commune : ..... N° téléphone domicile : /_/_/ /_/_/ /_/_/ /_/_/ /_/_/ /_/_/ liste rouge : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non N° portable personnel : /_/_/ /_/_/ /_/_/ /_/_/ /_/_/ /_/_/ Email : .....@.....	<b>NOM</b> Mme – Mlle : ..... Prénom : ..... Date de naissance : /_/_/ /_/_/ /_/_/ /_/_/ /_/_/ Lieu de naissance : ..... <b>ADRESSE du DOMICILE</b> : si différente du père ..... ..... Code postal : /_/_/ /_/_/ /_/_/ Commune : ..... N° téléphone domicile : /_/_/ /_/_/ /_/_/ /_/_/ /_/_/ /_/_/ liste rouge : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non N° portable personnel : /_/_/ /_/_/ /_/_/ /_/_/ /_/_/ /_/_/ Email : .....@.....
Emploi : ..... Catégorie socio-professionnelle : n° ..... (cf. liste jointe). NOM et adresse du lieu de travail : ..... ..... Code postal : /_/_/ /_/_/ /_/_/ Commune : ..... N° téléphone professionnel : /_/_/ /_/_/ /_/_/ /_/_/ /_/_/ /_/_/ N° portable professionnel : /_/_/ /_/_/ /_/_/ /_/_/ /_/_/ /_/_/	Emploi : ..... Catégorie socio-professionnelle : n° ..... (cf. liste jointe). NOM et adresse du lieu de travail : ..... ..... Code postal : /_/_/ /_/_/ /_/_/ Commune : ..... N° téléphone professionnel : /_/_/ /_/_/ /_/_/ /_/_/ /_/_/ /_/_/ N° portable professionnel : /_/_/ /_/_/ /_/_/ /_/_/ /_/_/ /_/_/
N° d'immatriculation à la Sécurité Sociale ou Mutualité Sociale Agricole .....	N° d'immatriculation à la Sécurité Sociale ou Mutualité Sociale Agricole .....
En cas d'absence et d'urgence, indiquer le(s) nom(s) des personnes pouvant être contactées :	
NOM : ..... lien éventuel de parenté avec l'élève : .....	
N° téléphone : /_/_/ /_/_/ /_/_/ /_/_/ /_/_/ /_/_/ /_/_/	
<b>autorise la communication de toutes les coordonnées inscrites sur ce document : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non</b>	

**Je soussigné(e) père – mère – tuteur (tutrice) :**

- certifie sur l'honneur les renseignements précisés sur ce document
- accepte que tous documents concernant la scolarité de mon enfant soient transmis au second parent (en cas de divorce, sauf avis contraire pris par décision de justice – fournir la copie).
- m'engage à payer la pension (internat – demi pension – interne/externé) pendant la durée de la scolarité, conformément au tarif en vigueur. A défaut de paiement, je reconnais m'exposer à ce que le recouvrement en soit poursuivi, conformément à la réglementation en vigueur.
- reconnaît avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'établissement et m'engage à m'y conformer.

Le .....  
Signature des parents

Le .....  
Signature de l'élève