



Lycée Jules Verne  
1 rue Caradame  
60210 Grandvilliers

2023 – 2024

## FICHE D'INSCRIPTION

### IDENTITÉ DE L'ÉLÈVE

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
Date de Naissance : \_\_\_\_\_ Sexe : Féminin  Masculin   
Lieu de naissance : \_\_\_\_\_ Nationalité : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_  
Code Postale : \_\_\_\_\_  
Téléphone mobile de l'élève : \_\_\_\_\_  
Adresse mail de l'élève : \_\_\_\_\_ **(obligatoire)**

### SCOLARITÉ DE L'ANNÉE 2022 - 2023

Régime : Externe  Demi-Pensionnaire  Interne   
Régime de Sortie :  
Classe :

### MEF

- MELEC** Métiers de l'**E**lectricité et de ses **E**nvironnements **C**onnectés.  
 **ATMFC** Assistant **T**echnique en **M**ilieus **F**amilial et **C**ollectif.  
 **AAGA** Agent au grand âge  
 **SN** **S**ystèmes **N**umériques.  
 **ASSP** **A**ccompagnement **S**oins et **S**ervices à la **P**ersonne.  
 **PSR** **P**roduction et **S**ervice en **R**estauration.  
 **3°PM** 3° **P**répa **M**étiers.  
 **2TNE** **M**étiers des **t**ransitions **n**umérique et **é**nergétique  
 **2<sup>nde</sup> Générale et technologique**

**Cocher obligatoirement la MEF de l'affectation 2022-2023**

### DERNIER ÉTABLISSEMENT FRÉQUENTÉ PAR L'ÉLÈVE 2021-2022

Classe : \_\_\_\_\_ Etablissement : \_\_\_\_\_

Adresse de l'Etablissement : \_\_\_\_\_

Redoublement : OUI  NON

RESPONSABLE LÉGAL 1 (à contacter en priorité)

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Code Postale : \_\_\_\_\_

Lien de parenté : \_\_\_\_\_

 domicile : \_\_\_\_\_  travail : \_\_\_\_\_



portable : \_\_\_\_\_

Adresse mail des parents : \_\_\_\_\_  
(Autorisez-vous la communication de votre adresse mail aux associations de parents d'é lèves (O/ N)).

Nombre d'enfants à charge : \_\_\_\_\_ dont Lycée \_\_\_\_\_ Collège \_\_\_\_\_

Profession : \_\_\_\_\_

Paie les frais scolaires

Perçoit les aides

RESPONSABLE LÉGAL 2

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Code Postale : \_\_\_\_\_

Lien de parenté : \_\_\_\_\_

 domicile : \_\_\_\_\_  travail : \_\_\_\_\_



portable : \_\_\_\_\_

Adresse mail des parents : \_\_\_\_\_  
(Autorisez-vous la communication de votre adresse mail aux associations de parents d'é lèves (O/ N)).

Nombre d'enfants à charge : \_\_\_\_\_ dont Lycée \_\_\_\_\_ Collège \_\_\_\_\_

Profession : \_\_\_\_\_

Paie les frais scolaires

Perçoit les aides

AUTRE PERSONNE A CONTACTER

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Lien de parenté : \_\_\_\_\_

 domicile : \_\_\_\_\_  travail : \_\_\_\_\_



portable : \_\_\_\_\_

Date \_\_\_\_\_

Signature du/des responsable(s) :