

1<sup>ère</sup> STMG

Tale STMG

## INSCRIPTION ANNEE SCOLAIRE 2020-2021

NOM : .....PRENOM.....

Né(e) le .... / ..... / ..... à .....Département : .....

Boursier :  Oui  Non

Nationalité :  Française  Autre : .....

Dispositifs :  PAP :  PAI

Etablissement et classe d'origine : .....

Téléphone portable : .....Adresse Mail : .....

REGIME :  EXTERNE  DEMI-PENSIONNAIRES 4J  DEMI-PENSIONNAIRE 5J  INTERNE

### RESPONSABLE LEGAL 1

NOM : .....

PRENOM : .....

ADRESSE: .....

CODE POSTAL : .....COMMUNE : .....

TELEPHONE (domicile et Portable) : ..... / .....

MAIL : .....@.....

### RESPONSABLE LEGAL 2

NOM : .....

PRENOM : .....

ADRESSE: .....

CODE POSTAL : .....COMMUNE : .....

TELEPHONE (domicile et Portable) : ..... / .....

MAIL : .....@.....

LANGUES OBLIGATOIRES

LVA  ..... LVB  .....

Signature de l'élève

Signature des parents