J'autorise la communication de mes coordonnées aux associations de parents d'élèves :
OUI ☐ NON ☐

J'autorise la prise de photographie d'identité à usage interne de l'établissement :
OUI ☐ NON ☐

Signature du responsable légal :

PARCOURS SCOLAIRE DE L'ELEVE

ANNEE SCOLAIRE	ETABLISSEMENT CLASSE
2014	
2015	
2016	
2017	
2018	**Lycée :**

Pièces à joindre obligatoirement au présent dossier d'inscription :

- ☐ Certificat de fin de scolarité de l'établissement d'origine
- ☐ Photocopie intégrale du livret famille (ou de la décision de justice ou déclaration sur l'honneur de la délégation d'autorité parentale)
- ☐ Photocopie d'une pièce d'identité (carte d'identité ou passeport)
- ☐ Photocopie de justificatif de résidence correspondant à l'adresse des responsables légaux (facture eau, élec., téléphone)
- ☐ 3 Photos d'identité (dont 2 agrafées : 1 sur ce dossier, l'autre sur la fiche santé cartonnée)
- ☐ Fiche Santé cartonnée et fiche santé infirmerie confidentielle
- ☐ Photocopie du carnet de vaccinations
- ☐ Fiche financière (Demande d'inscription au service d'internat et de demi-pension)
- ☐ Original d'un Relevé d'identité Bancaire ou Postal (RIB ou RIP, pas de photocopie)
- ☐ Si l'élève a 16 ans et plus : photocopie de l'attestation de recensement et / ou de l'attestation de JDC.

Lycée Professionnel Commercial et Hôtelier ESCOFFIER

DOSSIER D'INSCRIPTION

PHOTO OBLIGATOIRE

A COLLER

ANNEE SCOLAIRE 2018

A remplir par la famille

NOM :..... Prénoms :.....

Sexe : ☐ M ☐ F Né (e) le ...../...../..... à..... Commune..... Pays.....

Régime souhaité : Externe ☐ Demi-pensionnaire ☐ Interne ☐

LV1 : Anglais LV2 Japonais pour l'hôtellerie sinon Espagnol ☐ Drehu(*) ☐ Nengone(*) ☐

(*) ouverture si plus de 8 demandes

SCOLARITE en 2017 : Etablissement : Ville : Classe :

	Père ou Responsable légal	Mère ou Responsable légale
Nom – Prénoms	.....	.....
Adresse complète	.....	.....
BP	.....	.....
Code postal	.....	.....
Tél. Dom :	.....	.....
Tél. portable :	.....	.....
Tél. employeur :	.....	.....
Autre téléphone :	.....	.....
Adresse Mail :	.....	.....
PROFESSION	.....	.....

Pour les élèves n'habitant pas chez les parents ou internes :

	Correspondants
Nom - Prénoms	.....
Adresse complète	.....
(+ justificatif)	.....
B.P – Code postal	.....
Tél. Dom :	.....
Tél. portable :	.....
Tél. employeur :	.....
Adresse Mail :	.....
PROFESSION	.....
SIGNATURES	**Le Père : La Mère : Le responsable légal : L'élève :**