

NOM-PRÉNOM DE L'ÉTUDIANT :

ADRESSE DOMICILE EN SARTHE DE L'ETUDIANT(E) :

CODE POSTAL : **COMMUNE :**

 **Domicile :**  **Portable :**

Adresse @mail : @

Je suis majeur, je souhaite recevoir mon courrier/mes bulletins à cette adresse.

Je suis majeur et je souhaite que mes bulletins soient envoyés à l'adresse du Responsable légal

SCOLARITE ANTERIEURE 2021/2022

NOM DE L'ETABLISSEMENT EN 2021/2022 :

CLASSE DE TERMINALE : (Précisez la série) :

DIPLOME OBTENU :

ETUDES SUPERIEURES : Précisez la **spécialité** ou le **diplôme préparé** :

NOM de l'Etablissement :

COMMUNE : **Code postal :**

AUTRES : Adresse de l'organisme et **spécialité** :

RESPONSABLE LEGAL 1– (qui paie les éventuels frais scolaires) DE L'ÉTUDIANT :

NOM :PRENOM :

Qualité : Père Mère Etudiant lui-même Tuteur Autre lien avec l'étudiant(e)

Nombre d'enfants à charge en lycée et collège public : _____ Nombre total d'enfants à charge : _____

Adresse :

COMMUNE: Code postal : PAYS :

 Domicile :  Travail :  Portable :

Adresse @mail :@:

RESPONSABLE LEGAL 2

NOM :PRENOM :

Qualité : Père Mère Etudiant lui-même Tuteur Autre lien avec l'étudiant(e)

Nombre d'enfants à charge en lycée et collège public : ____ Nombre total d'enfants à charge : ____

Adresse :

COMMUNE: Code postal : PAYS :

 Domicile :  Travail :  Portable :

Adresse @mail :@:

EN CAS D'URGENCE - PERSONNE À CONTACTER : Responsable 1 Responsable 2

- AUTRE PERSONNE : NOM :PRENOM :Lien de parenté :

 Domicile :  Travail :  Portable :

Date et Signature du Responsable ou de l'Etudiant(e)

RAPPEL : Les pièces à joindre à cette fiche Secrétariat sont listées page 3 de la pochette d'inscription.