

FICHE D'INSCRIPTION 2023 / 2024

NOM **Prénom** Sexe : F / M
 Né(e) le .../.../20... à Département:..... Nationalité :
 ☎ Portable de l'élève : Mail de l'élève :

Etablissement fréquenté l'année dernière :
 Classe 2022/23 :

Choix des langues : (1) *Cocher les cases correspondantes*

- LV1 Obligatoire (1) :**
- Esabac  
 - Allemand Allemand Européen 
 - Anglais Anglais Européen 
- LV 2 Obligatoire (1) :**
- Allemand Espagnol
 - Anglais Italien

Enseignements de spécialité: (Cocher 3 spécialités)

- Mathématiques
- Physique-chimie Physique-chimie DNL Anglais  *
- Sciences de la vie et de la terre Sciences et vie de terre DNL Espagnol  *
- Numérique et science informatique
- Sciences économiques et sociales Sciences économique et sociales DNL Anglais  *
- Humanités, littérature et philosophie
- Histoire -géographie, géopolitique et sciences politiques
- Langues, littératures et cultures étrangères Anglais Monde contemporain Littéraire
- Espagnol

* non ouvertes aux sections européennes

* sous réserve d'effectif suffisant

Options facultatives : (cocher la case correspondante 2 choix au maximum)

- Théâtre *
- Cinéma Audio-visuel *
- EPS *
- LV3 Italien *
- Grec *
- Latin *
- Histoire des arts

* enseignement suivi obligatoirement en 2^{nde}

<p>doublement : OUI / NON</p> <p>Régime : Externe / Demi-pensionnaire / interne (<i>selon places disponibles</i>)</p> <p>Adhésion au FSE (<i>Foyer socio-éducatif</i>) : OUI / NON <i>(Uniquement par chèque de 8€ à l'ordre du FSE)</i></p>
<p>Responsables légaux de l'élève :</p> <p>Nom : Prénom :</p> <p>Lien de parenté :</p> <p>Adresse :</p> <p>Téléphone : Mail (obligatoire) :</p>
<p>Autre parent :</p> <p>Nom..... Prénom.....</p> <p>Adresse (<i>Si différente de celle ci-dessus</i>) : </p> <p>Téléphone : Mail (obligatoire) :</p>
<p>Autorisez-vous la communication de votre adresse aux associations de parents d'élèves : OUI / NON</p>
<p>Profession du 1^{er} responsable :</p> <p>Lieu de travail :</p> <p>Téléphone portable : Téléphone du poste :</p>
<p>Profession de 2^{ème} responsable :</p> <p>Lieu de travail Téléphone portable : Téléphone du poste :</p>
<p>Nombre d'enfants à charge dans le second degré public (collège +lycée) :</p> <p>Nombre total d'enfant(s) à charge :</p>

En dehors des heures de cours ou en l'absence d'un enseignant :

- J'autorise mon enfant à quitter l'établissement
- Je n'autorise pas mon enfant à quitter l'établissement

**J'ai pris connaissance du règlement intérieur du lycée Cassini
(consultable sur le site du lycée) et ai pris note que l'inscription vaut
acceptation de ce règlement.**

Date de l'inscription :

Signatures des responsables légaux :

Signature de l'élève :

1 :

2 :

3 :