


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
☐ Espagnol ☐ Littéraire

* 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}

Veuillez compléter le verso →

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

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 :

1 :

2 :

Signature de l'élève :

3 :