

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 les 2 spécialités déterminées lors du 2ème trimestre aucune modification n'est envisageable, votre inscription au baccalauréat est effective depuis mars 2022) ☒

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

Options facultatives : (cocher la case correspondante, vous ne pouvez opter que pour 2 options au maximum) ☒

- ☐ Mathématiques complémentaires (incompatible avec la spécialité mathématiques)
☐ Mathématiques expertes (compatible uniquement avec la spécialité mathématiques)
☐ Théâtre*
☐ Cinéma Audio-visuel *
☐ LV3 Italien *
☐ Grec *
☐ Latin *
☐ Histoire des arts*
☐ EPS

* enseignement suivi obligatoirement en 1ère

Veillez 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 (uniquement par chèque de 8€ à l'ordre du FSE)		
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