

**FICHE DE PRÉ – INSCRIPTION**

NOM : ..... Prénom(s) : .....

Date et lieu de naissance : .....

EXTERNE     DEMI-PENSIONNAIRE     INTERNE (cocher la case correspondante)

**Classe demandée** : (cocher la case correspondante)

3<sup>e</sup> Prépa Métiers -  1<sup>ère</sup> année CAP Coiffure -  2<sup>de</sup> Pro Esthétique Cosmétique Parfumerie  
 2<sup>de</sup> Pro ASSP -  2<sup>de</sup> Pro MGA -  2<sup>de</sup> Pro MRCU ; Européenne Anglais  OUI -  NON –

Autre classe : .....

L. V. 1 : Anglais                      L. V. 2 : Espagnol  
*(Option en CAP Coiffure)              (pas de LV2 en ASSP et Esthétique)*

NOM, Prénom du père : .....

Nom, Prénom de la mère : .....

Nom, Prénom du (de la) responsable légal(e) : .....

Adresse de la famille ou responsable légal(e) : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Téléphone(s) : .....

E-mail(s) : .....

Profession : - père : ..... – mère : .....

- ou responsable légal -

Renseignements sur la scolarité : année en cours / année précédente

<u>Années</u>	<u>Classes</u>	<u>Etablissements</u>
20..... – 20.....	.....	.....
20..... – 20.....	.....	.....

**Votre enfant** : (cocher la ou les cases correspondantes)

**a un P. A. I.** (projet d'accueil individualisé)

OUI (sera à joindre au dossier d'inscription si affectation)     NON

aura **besoin de compensation** sur le temps scolaire  OUI     NON

**Si oui** :  compensation humaine     compensation matérielle

besoin d'être suivi(e) par une structure (ITEP, SESSAD, ...)

**Remarques particulières** :

.....

.....

Fait à ....., le .....		
Père ou responsable légal	Mère	Elève

**Merci de bien vouloir joindre à ce document la copie du (des) bulletin(s) dont vous êtes en possession concernant l'année scolaire en cours.**