



ANNEE SCOLAIRE 2024 – 2025

ECRIRE LISIBLEMENT EN MAJUSCULES

FICHE D'INSCRIPTION Certificat de Spécialisation TRAITEUR

NOM de l'élève _____ Prénoms : _____

Né(e) le _____ A _____

Département ou Pays _____ Nationalité _____

N°INSEE (S.Sociale) de l'élève (s'il en a un) _____

N° de téléphone portable de l'élève _____ E.mail de l'élève _____

Adresse de l'élève : _____

Nom et Ville de l'Etablissement fréquenté en 2023-2024 _____

LV1 : _____

PARENTS (mentionnez les coordonnées **DES DEUX PARENTS**, dans **TOUS** les cas)

RESPONSABLE LEGAL 1

NOM _____ Prénom _____

Adresse _____

Code Postal _____ Ville _____

Profession _____ Lieu de travail _____

N°Tel pers _____ E.mail _____

N° portable _____ N° Tel prof _____

Autorise à communiquer ses coordonnées (associations parents d'élèves ou autres) : ☐ OUI ☐ NON

RESPONSABLE LEGAL 2

NOM _____ Prénom _____

Nom de jeune fille _____

Adresse _____

Code Postal _____ Ville _____

Profession _____ Lieu de travail _____

N°Tel pers _____ E.mail _____

N° Portable _____ N° Tel prof _____

Autorise à communiquer ses coordonnées (associations parents d'élèves ou autres) : ☐ OUI ☐ NON

En application de la lettre du 13/10/99 – BO 38 du 28/10/99 relative à l'autorité parentale

SITUATION DES PARENTS :[illegible]

**TOUT changement de situation en cours de scolarité doit être immédiatement signalé au
Secrétariat des Elèves.**