



## FICHE DE RENSEIGNEMENTS

### INSCRIPTION CLASSE de

**SECONDE CAP ATMFC**       **TERMINALE CAP ATMFC**

*Tout changement dans les informations fournies en début d'année doit être signalé sans délai par courrier au secrétariat de direction*

NOM de l'élève :

Prénom de l'élève :

Date de naissance :  Commune et dépt de naissance :

Nationalité :  Sexe :  M  F

Adresse électronique de l'élève :  Tél. mobile de l'élève :

<b>Régime :</b>	<input type="checkbox"/> Externe	<b>Redoublement :</b>	<input type="checkbox"/> OUI
	Demi-pensionnaire		<input type="checkbox"/> NON
	<input type="checkbox"/> D.P. 4 jours <input type="checkbox"/> D.P. 5 jours	<b>Boursier :</b>	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
<input type="checkbox"/> Interne		<b>Transport scolaire :</b>	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON

### SCOLARITE ANNEE PRECEDENTE

Etablissement fréquenté en 2016-2017 :

(dénomination, adresse précise)

Classe :

*Fournir un exeat (certificat de fin de scolarité) si vous venez d'un autre établissement*

### LANGUES ETUDIEES :

Langue Vivante 1 :