

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LES REPRESENTANTS LEGAUX

	Père ou Responsable	Mère ou Responsable
NOM		
Prénom		
NOM de jeune fille		
Date de naissance		
Situation familiale	<input type="checkbox"/> Mariés <input type="checkbox"/> Divorcés <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Séparés <input type="checkbox"/> Pacsé(e) <input type="checkbox"/> Concubinage <input type="checkbox"/> Veuf(ve)	<input type="checkbox"/> Mariés <input type="checkbox"/> Divorcés <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Séparés <input type="checkbox"/> Pacsé(e) <input type="checkbox"/> Concubinage <input type="checkbox"/> Veuf(ve)
Adresse N° + rue		
Complément d'adresse		
Code postal		
Ville		
Adresse mail		
Téléphone fixe		
Téléphone portable		
Profession		
Nom entreprise		
Adresse		
Téléphone		
Qui paye la scolarité ?	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
Si la réponse est NON dans les deux colonnes : qui paye la scolarité ?	Nom : Prénom : : Lien avec l'étudiant : Rue : Code Postal : Ville : Téléphone : Portable :	
Chez qui vit l'enfant ?	<input type="checkbox"/> Les parents <input type="checkbox"/> Le père <input type="checkbox"/> La mère <input type="checkbox"/> Tuteur/Autre	
Si la réponse est Tuteur/Autre : où vit l'étudiant ?	Nom : Prénom : : Lien avec l'étudiant : Rue : Code Postal : Ville : Téléphone : Portable :	

* En cas de divorce ou séparation, joindre la copie de l'extrait du jugement

CONCOURS

- Avez-vous déjà passé un ou des concours ? OUI NON
☞ *Si oui, le(s) quel(s) :*
- Etes-vous titulaire du PSC1 (Prévention Secours Civique 1) OUI NON
- Etes-vous titulaire du BAFA ? OUI NON
- Etes-vous titulaire d'un Brevet de Sauvetage ? OUI NON
☞ *Si oui, lequel :*

SITUATION MILITAIRE DE L'ETUDIANT :

- **Avez-vous effectué la Journée Défense et Citoyenneté (JDC) ?** OUI NON
☞ *Si oui : joindre la photocopie*
☞ *Si non : joindre la photocopie dès que possible*

AUTRE(S) CANDIDATURE(S)

ETABLISSEMENT	VILLE	FORMATION DEMANDEE

AMENAGEMENT DE PARCOURS SCOLAIRE LIE A UNE SITUATION DE HANDICAP TEMPORAIRE OU PERMANENT :

Les étudiants, entrant dans un protocole médical particulier ou ayant un handicap, doivent **prendre rendez-vous avec le directeur des études** dès la rentrée afin de mettre en place, selon le cas, un *Projet d'Accueil Individualisé (PAI)*, *Projet Personnalisé de Scolarisation (PPS)* ou *Plan d'Accompagnement Personnalisé (PAP)*. Sont invités à cette prise de rendez-vous, les étudiants soumis à une prescription médicale permanente ou exposés à un risque sanitaire permanent.

Dans votre scolarité avez-vous fait l'objet d'un aménagement à l'examen ? OUI NON
(bilans orthophoniques, psychométriques....)

Si oui merci d'indiquer la situation et de joindre les éléments

.....

RAPPEL : TOUTES LES RUBRIQUES DOIVENT ETRE RENSEIGNEES

Ces informations constituent des éléments du contrat de scolarisation, en signant, vous attestez sur l'honneur l'exactitude et la sincérité des informations fournies

Signature de l'Étudiant

Signature du Père ou Responsable

Signature de la Mère ou Responsable

