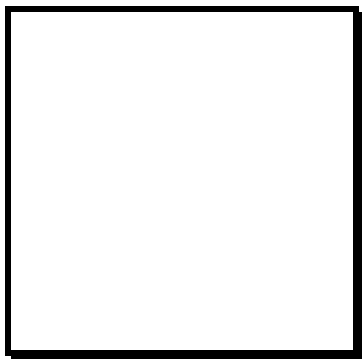


## INSTITUT ERRECART : Fiche d'inscription



N° identifiant : \_\_\_\_\_

**ANNEE SCOLAIRE 20 . . / 20 . .**

### IDENTIFICATION DE L'ELEVE

NOM : ..... PRENOM : .....  
Sexe : M / F ..... Situation Familiale : .....  
Né (e) le : ..... à : .....  
Département : ..... Nationalité : .....

### ADRESSE DES PARENTS OU DU RESPONSABLE LEGAL

Parents - Père - Mère - Tuteur

Père : Nom : ..... Prénom : .....  
Profession : ..... Nationalité : .....  
Mère : Nom : ..... Prénom : .....  
Profession : ..... Nationalité : .....  
Adresse : .....  
Code Postal : ..... Commune : .....  
Tél. Domicile : ..... Tél. Travail (Père / mère) : .....

### ADRESSE DU 2ème PARENT (Parents séparés ou divorcés)

Père - Mère

Nom : ..... Prénom : .....  
Nom de Jeune Fille : .....  
Profession : ..... Nationalité : .....  
Adresse : .....  
Code Postal : ..... Commune : .....  
Tél. Domicile : ..... Tél. Travail : .....

### SCOLARITE

Régime : Interne / Demi-pensionnaire  
Redoublement : OUI / NON  
NB : Rayer les mentions inutiles

Boursier (scolarité antérieure) : OUI / NON  
Orphelin : OUI / NON



**INSTITUT JEAN ERRECART**  
LYCEE D'ENSEIGNEMENT AGRICOLE PRIVE  
64120 SAINT-PALAIS  
Tél : 05.59.65.70.77 – Fax : 05.59.65.94.52  
mel : st-palais@cneap.scolanet.org

## ***INSCRIPTION SOUHAITEE***

Classe : .....  
Dispense d'Education Physique : OUI NON  
Langues vivantes demandées (Anglais, Espagnol): LV1..... LV2.....

## ***ETABLISSEMENT ANTERIEUR 1***

Années scolaires : .....  
Etablissement : .....  
Classes : .....  
Options : ..... Spécialisation : .....  
Diplôme : ..... Obtenu en : ..... Mention : .....

## ***ETABLISSEMENT ANTERIEUR 2***

Années scolaires : .....  
Etablissement : .....  
Classes : .....  
Options : ..... Spécialisation : .....  
Diplôme : ..... Obtenu en : ..... Mention : .....

## ***INFORMATIONS BOURSES***

Elève déjà boursier : OUI NON  
Accordée par :  
Ministère de l'Agriculture : OUI / NON ..... Nombre de part : .....  
Education Nationale : OUI / NON ..... Nombre de part : .....  
Autre : OUI / NON ..... Nombre de part : .....  
Si NON, désirez-vous faire une demande ? OUI NON  
Posez-vous votre candidature dans d'autres établissements préparant au BTS ? OUI / NON  
Si OUI, lesquels :  
..... Option : .....  
..... Option : .....  
..... Option : .....

## ***INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES***

Comment avez vous connu l'établissement : .....  
.....  
Information concernant la famille :  
Nombre d'enfants dans la famille : .....  
Nombre d'enfants scolarisés dans la famille : .....  
Nombre d'enfants fréquentant l'établissement : .....

Fait le ...../...../ 20 .. à : .....

Signature