

**IDENTITÉ DE L'ÉTUDIANT(E)**

NOM :

PRÉNOM :

Date de naissance :

Ville et Département de naissance :

Étudiant(e) majeur(e) :  Oui  Non

N° de sécurité sociale de l'étudiant(e) :

Adresse mail de l'étudiant(e) :

Téléphone portable de l'étudiant(e) :

Adresse :

Représentant légal 1 (interlocuteur privilégié pour les frais scolaires)	Représentant légal 2
Nom / Prénom	Nom / Prénom
Lien de parenté avec l'étudiant	Lien de parenté avec l'étudiant
Profession :	Profession :
Téléphone portable :	Téléphone portable :
Adresse :	Adresse :

**SCOLARITÉ ANTÉRIEURE**

Année	Série	Adresse de l'établissement fréquenté
Terminale		
Autre		

Année d'obtention du baccalauréat :

L'étudiant(e) était-il/elle boursier(e) l'année précédente :  Oui  Non

**SCOLARITÉ 2026-2027**

Langues vivantes demandées : *Aucun changement ou désistement ne sera autorisé après inscription*

LV1 :

LV2 :

Régime de l'étudiant(e) :  Externe  Interne

L'étudiant(e) bénéficie t-il/elle d'un aménagement pédagogique ou de santé particulier (PAI, PAP, PPS) ? voir document joint  Oui  Non

**Si oui fournir une copie du document**

**Information relative à la double inscription (Lycée Guy Mollet/Université d'Artois)**

Pour sécuriser les parcours des étudiants(e), parallèlement à leur scolarité au lycée, ils/elles doivent obligatoirement être inscrit(e)s de manière cumulative à l'Université. Une convention a été établie avec l'Université d'Artois.

Signature de l'étudiant(e)

Signature du responsable *si étudiant(e) mineur(e)*