

**IDENTITÉ ÉTUDIANT(E)**

**NOM :**

**PRÉNOM :**

**Date de naissance :**

**Ville et Département de naissance :**

**Sexe :**  Masculin  Féminin **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 de scolarité)	Représentant légal 2
Nom / Prénom <input type="text"/>	Nom / Prénom <input type="text"/>
Lien de parenté avec l'étudiant <input type="text"/>	Lien de parenté avec l'étudiant <input type="text"/>
Profession : <input type="text"/>	Profession : <input type="text"/>
Téléphone portable : <input type="text"/>	Téléphone portable : <input type="text"/>
Adresse <input type="text"/>	Adresse <input type="text"/>

**SCOLARITÉ ANTÉRIEURE**

Année scolaire	Formation	Adresse de l'établissement fréquenté
2023-2024	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2022-2023	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Année d'obtention du baccalauréat :

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

**SCOLARITÉ 2024-2025**

**Langues vivantes demandées :** *Aucun changement 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 étudiant(e)s ,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)**

