

☐ CI ☐ CG ☐ MCO ☐ SAM ☐ SIO

IDENTITÉ DE L'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 :

SCOLARITÉ ANTÉRIEURE

Année	Formation	Adresse de l'établissement fréquenté
2024-2025		
2023-2024		

Année d'obtention du baccalauréat :

série :

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

☐ Oui

☐ Non

SCOLARITÉ 2025-2026

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**

LV1 :

☐ Anglais ☐ Espagnol ☐ Allemand ☐ Italien

LV2 :

☐ Anglais ☐ Espagnol ☐ Allemand ☐ Italien

Redoublement :

☐ Oui ☐ Non

Signature de l'étudiant(e)

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

Représentant légal 1 (<i>interlocuteur privilégié pour les frais scolaires</i>)	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

57 rue Bocquet Flochel – S.P.8 - 62022 ARRAS CEDEX

Courrier électronique : Établissement : ce.0620256s@ac-lille.fr

Secrétariat des Étudiants : scolarite.postbac.0620256s@ac-lille.fr

Site : <http://www.lyceeguymollet.fr>

☎ 03.21.21.49.50