

PHOTO

## IDENTIFICATION DE L'ETUDIANT(E)

**NOM :** .....  
**Prénom :** ..... **Sexe** (cocher la case) : M ☐ F ☐  
**Autre(s) Prénom(s) :** ..... (dans l'ordre de l'état civil)  
**Né(e) le** ...../...../..... **à** ..... **Département :** .....  
**Pays :** ..... **Nationalité :** .....  
**N° I.N.E. ou I.N.A.:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ (voir relevé de notes du baccalauréat)  
**N° Sécurité Sociale :** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
**Adresse de l'étudiant(e) durant la formation :** .....  
**CP** ..... **VILLE** ..... **Tél. Portable :** ..... **E-mail :** .....@.....

**REGIME SOUHAITE :** EXTERNE ☐ ½ PENSIONNAIRE ☐ LOGEMENT RESIDENCE ETUDIANTE OUI ☐ NON ☐  
*Si oui remplir document demande de logement*

## PARENTS RESPONSABLES

**Situation Familiale (des parents) :** Mariés ☐ Concubins ☐ Pacsés ☐ Célibataire ☐ Divorcés ☐ Veuf (ve) ☐

**1<sup>er</sup> RESPONSABLE LEGAL :** (à qui seront adressés tous les courriers concernant l'étudiant(e). Dans les cas de divorce ou de séparation, le 1<sup>er</sup> responsable est celui ou celle qui a la charge de l'enfant).

**NOM :** ..... **Prénom :** .....

**Lien avec l'étudiant(e) :** Père ☐ Mère ☐ Tuteur ☐ Autre ☐ précisez : .....

**Adresse :** .....

**Code Postal :** ..... **Commune :** ..... **Pays :** .....

**Profession :** .....

**Tél. Portable :** ..... **E-mail :** .....@.....

**2<sup>ème</sup> RESPONSABLE LEGAL :** (A compléter même si l'adresse est identique à celle du 1<sup>er</sup> Responsable, mais également dans tous les cas de divorce ou séparation (note ministérielle). Dans ce cas, le 2<sup>ème</sup> responsable recevra, lui aussi, copie des bulletins scolaires)

**NOM :** ..... **Prénom :** .....

**Lien avec l'étudiant(e) :** Père ☐ Mère ☐ Tuteur ☐ Autre ☐ précisez : .....

**Adresse :** .....  
 (si différente)

**Code Postal :** ..... **Commune :** ..... **Pays :** .....

**Profession :** .....

**Tél. Portable :** ..... **E-mail :** .....@.....

## ADRESSE DE FACTURATION (si différente de celle du 1<sup>er</sup> ou du 2<sup>ème</sup> responsable légal)

**Titre :** Monsieur et Madame ☐ Madame ☐ Monsieur ☐

**NOM :** ..... **Prénom :** .....

**Adresse :** .....

**Code Postal :** ..... **Commune :** ..... **Pays :** .....

**Tél. Portable :** ..... **E-mail :** .....@.....

## MODALITES DE PAIEMENT

**Règlement :**      Annuel ☐      Mensuel ☐

**Echéance :**      Le 10 du mois ☐      Le 30 du mois ☐

**Type de règlement :**    Prélèvement ☐      Chèque (si annuel) ☐

## BOURSES D'ENSEIGNEMENT SUPERIEUR (Cocher la case retenue)

**Boursier :**                      OUI ☐      Joindre la copie de notification de Bourses émanant du CROUS  
   NON ☐

## INSCRIPTION A LA RENTREE DE SEPTEMBRE

**Langues Vivantes demandées :**

LV1 : Anglais ☐      Espagnol ☐

LV2 : Anglais ☐      Espagnol ☐

**Education Physique et Sportive** (Cocher la case retenue) :      Apte    ☐ OUI      ☐ NON

(Fournir un certificat médical, si vous êtes dispensé(e) à l'année – A renouveler à chaque rentrée)

**Demande d'Aménagements d'Epreuves :**                      ☐ OUI      ☐ NON  
(Dossier à retirer au secrétariat à la rentrée)

## ANTERIORITE SCOLAIRE

Dernier Etablissement fréquenté avant l'entrée à l'Etablissement	<b>Année 2025 / 2026</b> <b>Classe :</b> .....	
	NOM de l'établissement .....	Etab. Privé <input type="checkbox"/> Public <input type="checkbox"/> (1)
	Adresse : .....	
	Académie : .....	
Etablissement Fréquenté 2 ans avant l'entrée à l'Etablissement	<b>Année 2024 / 2025</b> <b>Classe :</b> .....	
	NOM de l'établissement : .....	Etab. Privé <input type="checkbox"/> Public <input type="checkbox"/> (1)
	Adresse : .....	
	Académie : .....	

(1) Cocher la mention retenue

**Diplômes Obtenus :** ..... Année : .....

..... Année : .....

..... Année : .....

**Véhicule** (Cocher les cases retenues et fournir les copies suivantes)

- 1- Permis de conduire ☐  
2- Véhicule ☐  
3- Carte grise ☐

**(Si obtention ultérieure à fournir au secrétariat)**

**Secours** (Cocher les cases retenues)

- Etes-vous habilité :    1- PSC1      Oui ☐      Non ☐      Si oui : fournir une copie de l'attestation  
                                 2- Pompier    Oui ☐      Non ☐      Si oui : fournir une copie de l'attestation

**Comment avez-vous eu connaissance de la formation ?** (Cocher les cases retenues)

- |                      |                          |   |                          |                        |                          |
|----------------------|--------------------------|---|--------------------------|------------------------|--------------------------|
| 1- Parents-Famille   | <input type="checkbox"/> | 2- Site internet : <a href="http://www.laraque.com">www.laraque.com</a> | <input type="checkbox"/> | 3- Autre site internet | <input type="checkbox"/> |
| 4- Anciens étudiants | <input type="checkbox"/> | 5- Etablissement d'origine  | <input type="checkbox"/> | 6- CIO-Onisep          | <input type="checkbox"/> |
| 7- Portes ouvertes   | <input type="checkbox"/> | 8- Intervention d'un responsable  | <input type="checkbox"/> | 9- Salon ou Forum      | <input type="checkbox"/> |
| 10- Presse écrite    | <input type="checkbox"/> | 11- Autres : .....  | <input type="checkbox"/> |                        |                          |

**Commentaires**

Problème(s) ou précision(s) que vous souhaitez nous communiquer :