(1)



NOM:

Sexe:

Date de naissance :

Pays de naissance :

Tél. portable élève :

Département de naissance :

FICHE D'INSCRIPTION en C.P.G.E 1ère année MPSI

Féminin

Prénoms:

INE (N° identifiant national):

Ville de naissance :

Nationalité :

E.mail élève :

■ <u>IDENTITE DE L'ETUDIANT</u> (1)

Masculin

L'élève réside actuellement :	Chez son père et :	sa mère sa mère (garde alternée)	Chez son Autre (pré	•	Chez sa mère			
L'élève sera-t-il logé en résidence universitaire, studio, chambre à la rentrée 2020 ? Oui Non								
Taille de t-shirt de l'élève :								
SCOLARITE PRECEDE	NTE (1)							
Etablissement fréquenté en	2019/2020	Privé	Public	Autre :	(1)			
Nom de l'établissement :								
Adresse et Ville de l'établisser	ment:							
Classe d'origine :								
Spécialité suivie en Terminale	:							
1ère langue vivante :	2ème langue vivante :							
Autre(s) option(s) suivie(s):								
Si étudiant déjà bachelier, résultats du Bac :								
Note obtenue en Maths :	Note obtenue en Physique :			Mention:				

RENSEIGNEMENTS FAMILIAUX (1)

Au chômage

Autre situation - Précisez :

Retraité(e)

• KENSEIGNEMENTS FA								
L'élève a-t-il des frères et sœurs ?		Oui	i	Non	<u>Si</u>	OUI :		
Nombre d'enfants à charge dans la famille : Nombre d'enfants scolarisés à Ste Anne (pour 2020/2021) :								(2021) :
NOM - Prénom Date de naissance				Situation	(Ecole et clas	sse fréqu	entées- sept.	2020) A charge
						·	•	_
Responsable légal de l'élève :	Père & r conjointe		Père se	eul	Mère seule		Autre (préci	ser) :
Situation familiale du (ou des)	Marié(e	ls	Pacsé(els	C 1:		D: (/)	
parent(s) responsable(s):	Séparé(•	Veuf(ve	•	Concubinaç Célibataire		Divorcé(e) Remarié(e)	
. ,, , ,,								
SI PARENTS SEPARES, INDIQUER:				_				
Le parent responsable principal	Père	Mère	۲.	_	Garde alterné	e	Oui	Non
2º parent : Autorité parentale	Oui	Non	21 0	ui, e-mail :				
Adresse:								
Code postal : Ville :					Tél.	:		
Responsable(s) payeur(s): Père et mère Père se			seul Mère seule Autre (préciser) :					
Responsable préférentiel :								
Responsable preference .			Père		Mère		Autre (préci	ser):
Le responsable préférentiel dont les coordo	onnées sont c	lairement inc		lessous est la pe		ée en priori	••	•
<u> </u>	onnées sont c	lairement inc		lessous est la pe		ée en priori	••	•
Le responsable préférentiel dont les coordo secrétariat) en cas de besoin.	onnées sont c Mère	lairement inc		lessous est la pe	rsonne contacte	ée en priori Père	••	•
Le responsable préférentiel dont les coordo secrétariat) en cas de besoin.					rsonne contacte		ité par l'établiss	sement (direction, CPE,
Le responsable préférentiel dont les coordo secrétariat) en cas de besoin. RESPONSABLE 1: Père				RESPONS NOM:	rsonne contacte		ité par l'établiss	sement (direction, CPE,
Le responsable préférentiel dont les coordo secrétariat) en cas de besoin. RESPONSABLE 1: Père NOM:				RESPONS NOM:	ABLE 2:		ité par l'établiss	sement (direction, CPE,
Le responsable préférentiel dont les coordo secrétariat) en cas de besoin. RESPONSABLE1: Père NOM: NOM de naissance:				RESPONS NOM: NOM de r Prénom:	ABLE 2:	Père	ité par l'établiss	sement (direction, CPE,
Le responsable préférentiel dont les coordo secrétariat) en cas de besoin. RESPONSABLE 1: Père NOM: NOM de naissance: Prénom:				RESPONS NOM: NOM de r Prénom:	ABLE 2:	Père	ité par l'établiss	sement (direction, CPE,
Le responsable préférentiel dont les coordo secrétariat) en cas de besoin. RESPONSABLE 1: Père NOM: NOM de naissance: Prénom:				RESPONS NOM: NOM de r Prénom:	ABLE 2: naissance:	Père	ité par l'établiss Mère	sement (direction, CPE,
Le responsable préférentiel dont les coordo secrétariat) en cas de besoin. RESPONSABLE 1: Père NOM: NOM de naissance: Prénom: Adresse:				RESPONS NOM: NOM de r Prénom: Adresse (si	ABLE 2: naissance:	Père	ité par l'établiss Mère	sement (direction, CPE,
Le responsable préférentiel dont les coordo secrétariat) en cas de besoin. RESPONSABLE 1: Père NOM: NOM de naissance: Prénom: Adresse: Code postal: Ville:			diquées ci-d	RESPONS NOM: NOM de r Prénom: Adresse (si	ABLE 2: naissance: ≠ ci-contre)	Père	ité par l'établiss Mère	sement (direction, CPE,
Le responsable préférentiel dont les coordo secrétariat) en cas de besoin. RESPONSABLE1: Père NOM: NOM de naissance: Prénom: Adresse: Code postal: Ville: Pays: Tél. domicile:		Autre	diquées ci-d	RESPONS NOM: NOM de r Prénom: Adresse (si Code posta Pays: Tél. domicil	ABLE 2: naissance: ### ci-contre) al: e:	Père	ité par l'établiss Mère	Autre
Le responsable préférentiel dont les coordo secrétariat) en cas de besoin. RESPONSABLE1: Père NOM: NOM de naissance: Prénom: Adresse: Code postal: Ville: Pays: Tél. domicile: Tél. portable:		Autre	diquées ci-d	RESPONS NOM: NOM de r Prénom: Adresse (si Code posta Pays: Tél. domicil Tél. portabl	ABLE 2: naissance: ### ci-contre) al: e: e:	Père	ité par l'établiss Mère	Autre
Le responsable préférentiel dont les coordo secrétariat) en cas de besoin. RESPONSABLE1: Père NOM: NOM de naissance: Prénom: Adresse: Code postal: Ville: Pays: Tél. domicile: Tél. portable: Tél. professionnel:		Autre	diquées ci-d	RESPONS NOM: NOM de r Prénom: Adresse (si Code posta Pays: Tél. domicil	ABLE 2: naissance: ### ci-contre) al: e: e:	Père	ité par l'établiss Mère	Autre
Le responsable préférentiel dont les coordo secrétariat) en cas de besoin. RESPONSABLE1: Père NOM: NOM de naissance: Prénom: Adresse: Code postal: Ville: Pays: Tél. domicile: Tél. portable: Tél. professionnel: E-mail:		Autre	diquées ci-d	RESPONS NOM: NOM de r Prénom: Adresse (si Code posta Pays: Tél. domicil Tél. portabl Tél. profess E-mail:	ABLE 2: naissance: ### ci-contre) al: e: e: ionnel:	Père Ville	ité par l'établiss Mère	Autre
Le responsable préférentiel dont les coordo secrétariat) en cas de besoin. RESPONSABLE1: Père NOM: NOM de naissance: Prénom: Adresse: Code postal: Ville: Pays: Tél. domicile: Tél. portable: Tél. professionnel: E-mail: Situation professionnelle:		Autre	diquées ci-d	RESPONS NOM: NOM de r Prénom: Adresse (si Code poste Pays: Tél. domicil Tél. portabl Tél. profess E-mail: Situation pr	ABLE 2: naissance: # ci-contre) al: e: ionnel:	Père Ville	ité par l'établiss Mère	Autre
Le responsable préférentiel dont les coordo secrétariat) en cas de besoin. RESPONSABLE1: Père NOM: NOM de naissance: Prénom: Adresse: Code postal: Ville: Pays: Tél. domicile: Tél. portable: Tél. professionnel: E-mail:		Autre	diquées ci-d	RESPONS NOM: NOM de r Prénom: Adresse (si Code poste Pays: Tél. domicil Tél. portabl Tél. profess E-mail: Situation pr	ABLE 2: naissance: ### ci-contre al: e: ionnel: refessionnelle un emploi	Père Ville	ité par l'établiss Mère	Autre

Au chômage

Autre situation – Précisez :

Retraité(e)

•	<u>Langue vivante 2</u> : L'étudiant s'engage à suivre les cours de Si oui, laquelle :	langue vivante 2 :		Oui	Non	(2)
-	Orientation souhaitée à l'entrée en 2è	eme année :				
	MP (Math-Physique)	PSI <i>(Physiq</i> e	ue-Sciences	de l'Ingénieur)	Ne sait pas	
•	Orientation éventuellement envisagée	en fin de 2ème a	I nnée : (Eco	les d'ingénieurs, brand	he d'activité)	
•	BOURSES D'ENSEIGNEMENT	SUPERIEUR (1)				
•	Elève boursier pour 2020/2021 (CR Les étudiants boursiers joindront leur noti administrative.		Oui n conditioni	Non nelle de bourses a	Si oui, échelon : u dossier d'inscription	
Je :	oussigné(e) NOM	Pré	enom			
	 atteste sur l'honneur l'exactitude des complétées, accepte de recevoir des mails de l'ét 	- '	tés sur ce do	ocument dont toute	es les rubriques sont obligato	iremer
Fai	t à le	;				
Sig	nature de l'élève :		Signature c	lu représentant léç	gal :	

SCOLARITE 2020/2021 (1)

⁽¹⁾ Cochez les cases correspondant à vos réponses

^{(2) 1} H d'enseignement/semaine

CONVENTION DE CESSION DE DROITS A L'IMAGE

Sainte Anne Brest

ENTRE

ET <u>L'étudiant</u>

Le Représentant Légal

Nom M, Mme

Prénom Adresse

Classe Code postal

Ville

Il est convenu ce qui suit:

- L'étudiant et son représentant légal autorisent l'établissement à diffuser, publier ou utiliser les photographies prises lors des activités pédagogiques, durant l'année scolaire.
- L'étudiant ayant répondu négativement pour l'utilisation sur tout support écrit ne pourra pas figurer sur *le Palmarès* de l'établissement.
- La présente cession, consentie à titre gratuit et renouvelable tacitement, reste en vigueur tant que l'étudiant est dans l'établissement.

En cas de différend né à l'occasion de l'interprétation ou de l'exécution du présent contrat, les seules juridictions compétentes seront celles de Brest.

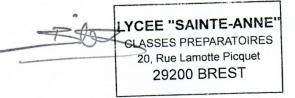
Pour le Collège-Lycée Sainte-Anne

Fait et signé à

« Lu et approuvé »

Le

Signature,



 Utilisation sur <u>tout support écrit y compris le Palmarès</u> de l'établissement

OUI

NON

 Utilisation sur le <u>site internet</u> de l'établissement OUI
 NON

« Lu et approuvé »,

Signature de l'étudiant,

Signature du représentant, légal,