

GPME NDRC SIO

ÉTUDIANT(E)

NOM : PRÉNOM(S) :

N° portable : Sexe : Féminin Masculin

Adresse mail :

Né(e) le : / / à Pays :

Département Nationalité : Identifiant INE :

IDENTITÉ DES PARENTS *A remplir obligatoirement – merci*

Parent(s) Responsable(s) : Père et Mère Mère Père

Si parents séparés,

Autorité parentale : Conjointe Mère Père

Parent Payeur : Parents Mère Père Étudiant lui-même

Lieu de résidence principale de l'étudiant : Mère Père Autre **indiquer l'adresse si différente des parents**

SITUATION FAMILIALE

Célibataire Divorcé Marié Séparé Veuf Cohabitation

PÈRE – NOM : PRÉNOM :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Tél fixe : Portable : E-mail :

Profession précise :

Société : Lieu : Tél :

MÈRE – NOM : PRÉNOM :

NOM de Jeune Fille :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Tél fixe : Portable : E-mail :

Profession précise :

Société : Lieu : Tél :

AUTRE RESPONSABLE

Nom (Organisme - membre de la famille) :

.....

Lien de parenté :

Adresse :

Code Postal : Ville : Tél :

SCOLARITÉ

Année 2022/2023

Établissement fréquenté – Nom et adresse complète :

.....

Type de l'établissement : Public Privé

Classe fréquentée :

Dernier diplôme obtenu :

Autre (vie active, etc...) :

Historique - scolarité en Lycée - MERCI DE NOUS INDIQUER LES ANNEES SCOLAIRES

Année	Classe	Etablissement (nom complet)	Adresse <u>complète</u>
/			
/			
/			

AUTRES RENSEIGNEMENTS IMPORTANTS

Autres renseignements qu'il vous semble important de nous communiquer afin de mieux connaître la situation de votre enfant : (santé, difficultés de tous ordres...) et ce pour permettre un accompagnement plus personnalisé de l'étudiant(e) :