

**DATE DE RETOUR SOUHAITÉ :  
LE 20/08/2024**  
**À: postbac.lvh@ac-besancon.fr**

**C.P.E.S 1<sup>ère</sup> année**

**FICHE D'INSCRIPTION - Année scolaire 2024/2025**

**Renseignements concernant l'étudiant – (Cocher les cases retenues et renseigner TOUS les champs)**

NOM :  Prénom :  Sexe ☐ M ☐ F

Nationalité  Né(e) le :  /  /  à

Département (nom et n°)  Pays

Adresse email :  Portable :

Adresse de l'étudiant à la rentrée :

quel régime choisissez-vous ? :

- ☐ EXTERNE
- ☐ DEMI-PENSIONNAIRE forfait 3 jours
- ☐ DEMI-PENSIONNAIRE forfait 4 jours
- ☐ DEMI-PENSIONNAIRE forfait 5 jours
- ☐ INTERNE-EXTERNE (3 repas quotidiens sans la nuitée)
- ☐ Lundi ☐ Mardi ☐ Mercredi ☐ Jeudi ☐ Vendredi

**Inscription CPES1**

**LV1 (obligatoire)** Anglais

**Établissement fréquenté en 2023/2024 :** ☐ Lycée Victor Hugo – Besançon

☐ Autre (préciser nom et adresse complète) :

Classe suivie en 2023/2024:

## RENSEIGNEMENTS DES RESPONSABLES DE L'ÉTUDIANT

### **Responsable 1** (*responsable financier*) :

Nom :

Prénom :

☐ Père ☐ Mère ☐ Tuteur ☐ Étudiant lui-même

☐ autre (préciser) :

Adresse :

  
  

CP :

COMMUNE :

PAYS :

Tél. Domicile :

Tél. Travail :

Tél portable :

Adresse email (obligatoire):

  

Autorisez vous la communication de votre adresse aux associations de parents d'élèves ☐ oui ☐ non

Profession :

Employeur:

Code profession doc 3 :

### **Responsable 2 :**

Nom :

Prénom :

☐ Père ☐ Mère ☐ Tuteur ☐ Étudiant lui-même

☐ autre (préciser) :

Adresse :

  
  

CP :

COMMUNE :

PAYS :

Tél. Domicile :

Tél. Travail :

Tél portable :

Adresse email (obligatoire)

  

Autorisez vous la communication de votre adresse aux associations de parents d'élèves ☐ oui ☐ non

Profession :

Employeur:

Code profession doc 3 :

### **NOM et N° de TÉLÉPHONE d'une personne susceptible de vous prévenir très rapidement :**

  

Nombre d'enfant(s) à charge :  Dont  en collège ou lycée public

Nombre de frère(s) et sœur(s) au lycée Victor Hugo :