



LYCÉE PROFESSIONNEL JEAN-MARIE MICHOTTE N° 97 300 94P

BOULEVARD DE LA REPUBLIQUE BP 5018 97305 CAYENNE CEDEX

☎ : 05-94-28-11-11 📠 : 05-94- 31-96-91 *courriel* : ce.9730094p@ac-guyane.fr

N° SIREN : 199730946 – N° SIRET : 199730946000 19

FICHE D'INSCRIPTION 2022/2023 Classe :

Elève	Nom :..... Prénom :.....
	Né(e) le :.../.../..... à Ville :.....
	Dpt :..... Pays :.....
	Nationalité :..... Téléphone portable :.....
	LANGUES : LV1 Anglais obligatoire LV2 facultative (2h par semaine) : Portugais (si déjà étudiée au collège) : oui – non (entourez la bonne réponse) ou Espagnol (si déjà étudié au collège) : oui – non (entourez la bonne réponse) ou LV2 Créole (y compris débutants) : oui – non (entourez la bonne réponse)
	DEMANDES EN COURS : <input type="checkbox"/> Bourse <input type="checkbox"/> Demi-pension <input type="checkbox"/> Hébergement
	Transport scolaire : (précisez la ligne). Agglo'bus <input type="checkbox"/> CTG <input type="checkbox"/>



LYCÉE PROFESSIONNEL JEAN-MARIE MICHOTTE N° 97 300 94P

BOULEVARD DE LA REPUBLIQUE BP 5018 97305 CAYENNE CEDEX

☎ : 05-94-28-11-11 📠 : 05-94- 31-96-91 **courriel** : ce.9730094p@ac-guyane.fr

N° SIREN : 199730946 – N° SIRET : 199730946000 19

2021/2022	<u>SCOLARITE ANTERIEURE</u>
	Etablissement fréquenté en 2021/2022 :.....
	Classe :.....
	Les années précédentes, votre enfant a t-il déjà été scolarisé en :
	<input type="checkbox"/> CLIS <input type="checkbox"/> ULIS <input type="checkbox"/> SEGPA
	Votre enfant a t-il déjà bénéficié d'une notification MDPH :
	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

Responsables Légaux	RESPONSABLE LEGAL 1 :
	<input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Tuteur Autre (préciser).....
	NOM :..... Prénom :.....
	Adresse :.....
	Commune :..... Code postal :.....
	Téléphone domicile :..... Travail :..... Portable :.....
	Courriel :.....@.....
	<input type="checkbox"/> Occupe un emploi <input type="checkbox"/> Demandeur d'emploi <input type="checkbox"/> Retraité ou retiré <input type="checkbox"/> Autre situation
	Profession :.....



LYCÉE PROFESSIONNEL JEAN-MARIE MICHOTTE N° 97 300 94P

BOULEVARD DE LA REPUBLIQUE BP 5018 97305 CAYENNE CEDEX

Téléphone : 05-94-28-11-11 Fax : 05-94- 31-96-91 Courriel : ce.9730094p@ac-guyane.fr

N° SIREN : 199730946 – N° SIRET : 199730946000 19

Responsables légaux

RESPONSABLE LEGAL 2:

- ☐ Père ☐ Mère ☐ Tuteur Autre (précisez).....

NOM :..... Prénom :.....

Adresse :.....

Commune :..... Code postal :.....

Téléphone domicile :..... Travail :..... Portable :.....

Courriel :.....@.....

- ☐ Occupe un emploi ☐ Demandeur d'emploi ☐ Retraité ou retiré ☐ Autre situation

Profession :.....

Autre personne responsable de l'hébergement ou d'un suivi particulier :

- ☐ Internat ☐ Famille hébergeante ☐ Suivi particulier

NOM ou STRUCTURE:.....

Prénom :.....

Adresse :.....

Commune :..... Code postal :.....

Téléphone domicile :..... Travail :..... Portable :.....

Courriel :.....@.....



LYCÉE PROFESSIONNEL JEAN-MARIE MICHOTTE N° 97 300 94P

BOULEVARD DE LA REPUBLIQUE BP 5018 97305 CAYENNE CEDEX

☎ : 05-94-28-11-11 📠 : 05-94- 31-96-91 **courriel** : ce.9730094p@ac-guyane.fr

N° SIREN : 199730946 – N° SIRET : 199730946000 19

Fratric	<p>Nombre d'enfants à charge :.....</p> <p>Dont en lycée et en collège public :.....</p>
Autorisation	<p>Autorisez-vous la communication de votre adresse aux associations de parents d'élèves :</p> <p><input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non</p> <p>J'autorise mon enfant à quitter l'établissement en fin de matinée ou en fin de journée, en cas d'absence d'un professeur</p> <p><input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> non</p>

Je m'engage à prendre connaissance du Règlement Intérieur (sur le carnet de correspondance), à le respecter et le faire appliquer par mon enfant

Date :

Signature :