

ANNEE SCOLAIRE 2024/2025

INSCRIPTION EN CPES - CAAP



Votre identité :

Nom :	Prénoms :	
.....		
Né(e) le :	À :	Pays :
Nationalité :	Sexe :	
Votre adresse si différente de celle de vos parents :		
.....		
Votre numéro de tel :		
.....		
Votre adresse e.mail :		
.....		
Votre numéro de sécurité sociale :		
.....		

REGIME : Externe

Demi-pensionnaire

Élève boursier : oui non

Votre scolarité en 2023/2024 :

Établissement fréquenté en 2023-2024 :	
Ville	Code postal
Classe fréquentée en 2023/2024 :	
Série ou spécialité :	
LV1 :	
LV2 :	

Responsable légal 1:

NOM et Prénom :

Profession :

Lien de parenté avec l'élève :

Adresse :
.....

N° de téléphone :

Adresse e.mail :

Acceptez-vous que votre adresse soit communiquée aux Associations de Parents d'élèves? :
OUI NON

Responsable légal 2 :

NOM et Prénom :

Profession :

Lien de parenté avec l'élève :

Adresse :
.....

N° de téléphone :

Adresse e.mail :