



## Options

### Enseignements optionnels de Première et Terminale :

- Mathématiques Complémentaires 3h/semaine (possible uniquement en Terminale)
- Agronomie Economie Territoires 3h/semaine

### Autres options : Soumis à validation des tests de sélection\*

\* Une convocation vous sera envoyée par mail prochainement

- Site Excellence Sportive Moto     Section sportive Foot     Section sportive Raid

### Options facultatives :

- Moto-Enduro
- RAID Multi-activités
- Football
- Hippologie /Equitation
- Atelier Métallerie

## Besoins éducatifs particuliers

- Aménagement d'épreuves (joindre copie aménagement Brevet)
- PAI (joindre copie PAI antérieur)
- PAP (joindre copie PAP antérieur)
- PPS – GEVASCO (joindre notification MDPH)
- Auxiliaire de vie scolaire (joindre notification MDPH)  Individualisée  Mutualisée
- Bilan orthophonique
- Bilan psychomoteur
- Dispense sportive annuelle
- Autres

## Divers

### Comment avez-vous connu notre établissement ?

- Publicité (journaux, affichage ...)     Etablissement d'origine     Réseaux sociaux
- Anciens élèves / Parents d'élèves     Autres \_\_\_\_\_

### Parents d'élèves :

- Souhaitez-vous être parent correspondant : Conseils de classe  Oui  Non
- Souhaitez-vous être représentant : Conseils d'Administration  Oui  Non

## Responsables Légaux

Situation familiale des parents :

- Mariés     Pacsés     Séparés     Divorcés     Veuf     Concubinage     Célibataire

Nombre d'enfants dans la famille : \_\_\_\_\_ dont à charge : \_\_\_\_\_

Nbre d'enfants dans le 2<sup>nd</sup> degré : \_\_\_\_\_

### Responsable légal 1

- Père
- Mère
- Autre (préciser le lien avec l'élève)

NOM : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Nom de naissance : \_\_\_\_\_

N° tel portable : /\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_

N° tel fixe : /\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_

Email personnel : \_\_\_\_\_

Profession : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_

Commune : \_\_\_\_\_

Paiement factures :  OUI     NON

En cas de plusieurs payeurs, merci d'indiquer à quelle hauteur vous participez : \_\_\_\_\_%

### Responsable légal 2

- Père
- Mère
- Autre (préciser le lien avec l'élève)

NOM : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Nom de naissance : \_\_\_\_\_

N° tel portable : /\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_

N° tel fixe : /\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_

Email personnel : \_\_\_\_\_

Profession : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_

Commune : \_\_\_\_\_

Paiement factures :  OUI     NON

En cas de plusieurs payeurs, merci d'indiquer à quelle hauteur vous participez : \_\_\_\_\_%