



**LYCEE RASPAIL**

**5 bis Avenue Maurice d'Ocagne**

**75014 PARIS**

# **DOSSIER D'INSCRIPTION**

*Année scolaire 2020 – 2021*

## **1<sup>ère</sup> année de CPGE – BTS - MC**

**DOCUMENTS A RENVOYER PAR MAIL à l'adresse suivante :**

[ce.0750691u@ac-paris.fr](mailto:ce.0750691u@ac-paris.fr)

- FICHE D'INSCRIPTION à compléter ci-dessous
- RELEVÉ DE NOTES DU BACCALAUREAT
- CARTE NATIONALE D'IDENTITÉ
- PHOTO FORMAT PIÈCE D'IDENTITÉ
- NOTIFICATION CONDITIONNELLE DE BOURSE (étudiant boursier)

**Pour l'ouverture des droits à la demi-pension :**

**DOCUMENTS A RENVOYER PAR COURRIER POSTAL à l'adresse suivante :**

**Lycée Raspail, à l'attention du Service Gestion**

**5 bis Avenue Maurice d'Ocagne 75014 PARIS**

- 1 CHEQUE DE 50 EUROS (à l'ordre de l'Agent Comptable du Lycée Raspail)

**notez obligatoirement au dos du chèque : Nom Prénom de l'étudiant ainsi que l'intitulé de la formation suivie à la rentrée 2020**

- L'ATTESTATION DU QUOTIENT FAMILIAL pour les foyers bénéficiaires



## FICHE D'INSCRIPTION 1<sup>ère</sup> Année

BTS

CPGE

Mention Complémentaire

### Identification de l'Etudiant

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom(s) : \_\_\_\_\_

Date de Naissance \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ Sexe : F  M

Commune de naissance : \_\_\_\_\_ Département : \_\_\_\_\_

Pays de Naissance \_\_\_\_\_ Nationalité : \_\_\_\_\_

### Coordonnées personnelles de l'Etudiant (obligatoire)

☎ \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

Adresse si différente de représentant légal 1 :

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### Scolarité 2020 – 2021 (cochez la case)

Formation : BTS : Option A GCF  MS  CPGE : PCSI  MC :

Option B FCA  TC  PTSI

Option C DBC  TSI

LV1 : \_\_\_\_\_ LV2 : \_\_\_\_\_

### Scolarité 2019 - 2020

Etablissement fréquenté en 2019 2020 : \_\_\_\_\_

Classe de l'année précédente : \_\_\_\_\_ Spécialité : \_\_\_\_\_

Adresse de l'établissement (Indiquer la ville, l'arrondissement et le département) :

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Responsable Légal 1 Financier**

Nom et Prénom : \_\_\_\_\_

Lien de parenté avec l'étudiant : \_\_\_\_\_ Profession : \_\_\_\_\_

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

☎ \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

Nombre total d'enfants à charge : \_\_\_\_\_ dont : \_\_\_\_\_ Scolarisé(s) en lycée et/ou Collège publics

**Responsable Légal 2**

Nom et Prénom : \_\_\_\_\_

Lien de parenté avec l'étudiant : \_\_\_\_\_ Profession : \_\_\_\_\_

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

☎ \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

Nombre total d'enfants à charge : \_\_\_\_\_ dont : \_\_\_\_\_ Scolarisé(s) en lycée et/ou Collège publics

**Autre Responsable**

Nom et Prénom : \_\_\_\_\_

Lien de parenté avec l'étudiant : \_\_\_\_\_

☎ \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

**Date et lieu**

**Signature responsable légal 1 :**

**Signature responsable légal 2 :**

**Signature de l'étudiant(e) :**