

Madame, Monsieur,

Merci de bien vouloir vérifier et remplir avec **beaucoup de soin TOUS les renseignements** demandés **recto-verso**.

Si **ces documents ne nous sont pas encore parvenus**, merci de nous fournir également,

- la photocopie de la carte d'identité de votre enfant,
- la photocopie du livret de famille,
- l'attestation de recensement de votre enfant s'il a plus de 16 ans,
- Pour les nouveaux élèves l'EXEAT (certificat de radiation) à demander à l'établissement d'origine

La facture sera **annuelle**.

Nous vous demandons de bien vouloir nous faire parvenir **le jour de la rentrée**, un acompte de **100 €** soit par virement sur notre compte Crédit Agricole (IBAN / FR76 1810 6000 1994 9537 2405 038 – BIC / AGRIFRPP881), par chèque ou par espèces. Cet acompte sera **déduit** de votre facture annuelle.

Nous vous remercions vivement par avance de votre collaboration.

Tous ces éléments nous sont très importants et nous vous remercions de prendre le temps de bien les lire et les remplir.

Vous trouverez sur notre site internet à l'adresse www.lyceececam.fr : la circulaire de rentrée et ses annexes et la liste des fournitures

Nous restons à votre disposition pour tout renseignement complémentaire.

L'équipe du CECAM

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ÉLÈVE

Nom de l'élève :

Prénom (s) :

M F

Né (e) le :

Ville de naissance :

Département :

Pays :

Nationalité :

N° portable élève :

Mail élève :

Régime :

Externe

Demi Pensionnaire

Interne

Etablissement scolaire actuel fréquenté :

Classe an dernier fréquentée (Année scolaire 2021/2022) :

N° identifiant élève (INE)

(à demander à l'établissement d'origine)

Diplômes déjà obtenus et date d'obtention :

Redoublant :

oui

non

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LA FAMILLE

En cas de situation familiale particulière, précisez clairement ci-dessous le nom du responsable légal ayant la garde de l'élève et joindre les pièces justificatives.

Nom du père :

Prénom :

Situation familiale : Célibataire Marié Divorcé Veuf

Autre cas à préciser : _____

Responsable légal Père seul Autre : (précisez) : _____

Adresse :

Code Postal : _____ Commune : _____

N° téléphone : _____

N° portable : _____

Profession : _____ Employeur : _____

N° téléphone Prof : _____ Adresse mail : _____

Nom de la mère :

Prénom :

Situation familiale : Célibataire Mariée Divorcée Veuve

Autre cas à préciser : _____

Responsable légale Mère seule Autre : (précisez) : _____

Adresse :

Code Postal : _____ Commune : _____

N° téléphone : _____ N° portable : _____

Profession : _____ Employeur : _____

N° téléphone Prof : _____ Adresse mail : _____

Adresse où vit l'enfant (si parents séparés) Père Mère Garde alternée

Courriers à adresser à : Monsieur Madame M. et Mme

Enfants à charge :

Nom Prénom des frères et sœurs	Date de naissance	Etablissement fréquenté	Classe	2022/2023

En cas de séparation : (**Joindre obligatoirement le jugement ou toute pièce justifiant de la garde**)

Parent payeur : Père Mère Les deux → Répartition : 50/50 Autre (précisez)

Adresse où vit l'enfant (si parents séparés) Père Mère Garde alternée

Courriers à adresser à : Monsieur Madame M. et Mme