

## FICHE DE TERMINALE TECHNOLOGIQUE

**A renseigner, enregistrer et téléverser sur Educonnect**

Et prendre connaissance des **pièces à fournir**



<https://lislet-geoffroy.re/pdf/Inscriptions/Ins-26-Info.pdf>

### IDENTITÉ DE L'ÉTUDIANT(E)

Nom  Prénom  Né (e) le

À (ville)  Code et département de naissance  Nationalité

Tel.\*  Adresse mail élève   
fonctionnelle et utilisable toute l'année

Dernier établissement de l'élève  Classe  Année scolaire

### SCOLARITÉ

- STI2D     AC     EE     ITEC     SIN     STL BIO     STL SPCL  
 LVA ANGLAIS    LVB :  Allemand     Chinois     Espagnol     Arabe  
 LVC Créole

*(si autre LVA ou LVB, l'enseignement se fera à distance par le CNED)*

### OPTION FACULTATIVE (1 SEUL CHOIX POSSIBLE)

- EPS     Cordée de la réussite

**TOUT CHANGEMENT D'ADRESSE MAIL, DE NUMÉRO DE TÉLÉPHONE, D'ADRESSE POSTALE OU DE CHANGEMENT DE SITUATION FAMILIALE AU COURS DE L'ANNÉE SCOLAIRE EST A SIGNALER AUPRÈS DE LA VIE SCOLAIRE AVEC UN COURRIER DES RESPONSABLES LÉGAUX ET JUSTIFICATIFS SI BESOIN**

#### RESPONSABLE LÉGAL

*(celui qui paie les frais de scolarité)*

Qualité (père, mère, tuteur, autre)

Nom

Prénom

Adresse

Commune

Tél. domicile

Tél. travail

Tél. portable

Profession

Adresse mail   
fonctionnelle et utilisable toute l'année

#### RESPONSABLE LÉGAL 2

Qualité (père, mère, tuteur, autre)

Nom

Prénom

Adresse

Commune

Tél. domicile

Tél. travail

Tél. portable

Profession

Adresse mail   
fonctionnelle et utilisable toute l'année

### AUTRE PERSONNE A CONTACTER

M. / Mme  Qualité  Tél.

Mail :

### AUTRE INFORMATION

Nombre total d'enfants à charge  Dans le secondaire

Autorisez-vous la communication de vos coordonnées aux fédérations de parents d'élèves  OUI  NON

Autorisez-vous la communication de vos coordonnées aux enseignants  OUI  NON

Date :

**SIGNATURE DU RESPONSABLE LÉGAL**