

FICHE DE RENSEIGNEMENTS – REINSCRIPTION LYCEENS

Année scolaire 2021-2022

La saisie des champs entourés de rouge est obligatoire

NOM ET PRÉNOMS DE L'ÉLÈVE

Classe actuelle :

Demi-pensionnaire

Interne

Externe

FORMATION :

(sous réserve des résultats

d'affectation)

CAP Cuisine 2ème année

BAC Professionnel Boulangerie/Pâtisserie

1ère

Terminale

BAC Professionnel Cuisine

1ère

Terminale

**BAC Professionnel Commercialisation et Services en
Restaurant**

1ère

Terminale

1ère technologique Hôtellerie

Terminale technologique Hôtellerie

Je demande à être réinscrit au Lycée Biarritz Atlantique pour l'année 2021/2022

Date : le

Cocher pour signature
du responsable :

Dossier de réinscription complet à retourner à : secretariateleveslhtb@ac-bordeaux.fr

ou en utilisant le bouton "Enregistrer et envoyer le formulaire"

POUR LE 14 JUIN 2021

DELAJ IMPERATIF

NOM et

Prénom

Classe :

REGIME POUR 2021/2022

EXTERNE

DEMI-PENSIONNAIRE

INTERNE

MODE DE REGLEMENT

A RECEPTION DE LA FACTURE TRIMESTRIELLE
(par chèque, espèces, virement, CB ou télépaiement)

PRELEVEMENT MENSUEL

Mandat de prélèvement SEPA à compléter si vous n'étiez pas en prélèvement l'an dernier

RESPONSABLE FINANCIER

Une seule personne peut-être responsable financier (paie les frais scolaires)

Civilité

NOM :

Prénom :

Date :

Cocher pour signature:

**A COMPLETER UNIQUEMENT
SI VOUS AVEZ DES MODIFICATIONS A SIGNALER**

Si vous n'avez pas de modifications :

RESPONSABLE LÉGAL 1


NOM _____ PRÉNOMS _____

LIEN DE PARENTÉ _____

ADRESSE _____

CODE POSTAL _____ COMMUNE _____

 Domicile _____  Travail _____

 Portable _____ @ Mail _____

Situation Emploi

Profession

Nombre d'enfants à charge en collège et lycée publics

Nombre total d'enfants à charge


RESPONSABLE LÉGAL 2


NOM _____ PRÉNOMS _____

LIEN DE PARENTÉ _____

ADRESSE _____

CODE POSTAL _____ COMMUNE _____

 Domicile _____  Travail _____

 Portable _____ @ Mail _____

Situation Emploi

Profession

PERSONNE A CONTACTER CORRESPONDANT OBLIGATOIRE POUR LES ÉLÈVES INTERNES

NOM _____ PRÉNOMS _____

ADRESSE _____

CODE POSTAL _____ COMMUNE _____

 Domicile _____  Travail _____

 Portable _____ @ Mail _____