



**NOM de l'étudiant :** .....  
**Prénoms de l'étudiant :** .....  
**Sexe :** ..... **Nationalité :** .....  
**Date de naissance :** .....  
**Commune de naissance :** .....  
**Département ou pays de naissance :** .....  
**Tél mobile de l'étudiant (à renseigner obligatoirement) :** .....  
**Courriel (à renseigner obligatoirement) :** .....

**CPGE**  
**2025/2026**

MPSI   
 PCSI

**RÉGIME :**  Externe  ½ pensionnaire au ticket  Interne (5 NUITS)\*  Interne (4 NUITS)  Interne externé  
 \*Dimanche compris, joindre une demande écrite afin que la situation soit étudiée

**ÉTUDIANT BOURSIER (joindre la notification) :** OUI  NON

**LVA :** ANGLAIS

**LVB :**   
 À compléter uniquement si vous souhaitez la poursuivre Allemand ou Espagnol

**RESPONSABLES LÉGAUX :**

**Situation (entourez) :** Mariés – Pacsés – Concubins – Célibataire – Séparés – Divorcés – Veuf(ve)

RESPONSABLE LÉGAL N°1	RESPONSABLE LÉGAL N°2
<b>NOM :</b> .....	<b>NOM :</b> .....
<b>Prénom :</b> .....	<b>Prénom :</b> .....
<b>Lien de parenté avec l'étudiant :</b> .....	<b>Lien de parenté avec l'étudiant :</b> .....
<b>Adresse :</b> .....	<b>Adresse :</b> .....
<b>Code postal :</b> .....	<b>Code postal :</b> .....
<b>Commune :</b> .....	<b>Commune :</b> .....
<b>Courriel :</b> .....	<b>Courriel :</b> .....
<b>Tél fixe :</b> .....	<b>Tél fixe :</b> .....
<b>Tél du lieu de travail :</b> .....	<b>Tél du lieu de travail :</b> .....
<b>Tél portable :</b> .....	<b>Tél portable :</b> .....
<b>J'autorise <input type="checkbox"/> Je n'autorise pas <input type="checkbox"/></b> L'administration du lycée à communiquer mes coordonnées (dont courriel) aux fédérations de parents d'étudiants	<b>J'autorise <input type="checkbox"/> Je n'autorise pas <input type="checkbox"/></b> L'administration du lycée à communiquer mes coordonnées (dont courriel) aux fédérations de parents d'étudiants
<b>Profession :</b> .....	<b>Profession :</b> .....
Actif(ve) - Retraité(e) - Recherche d'emploi - Autre ( <b>entourez</b> )	Actif(ve) - Retraité(e) - Recherche d'emploi - Autre ( <b>entourez</b> )
<b>Employeur :</b> .....	<b>Employeur :</b> .....

..... Nombre total d'enfants à charge .....

**Cochez le responsable légal : (une seule coche par ligne)**

- |                          |   |                          |
|--------------------------|---|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | à contacter en priorité   | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | qui paie les frais scolaires  | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | en cas de séparation,<br>chez qui l'étudiant habite principalement* | <input type="checkbox"/> |

\*Si l'étudiant ne vit plus chez l'un de ses responsables légaux :

Adresse : .....  
 Code postal : ..... Commune : .....

## **AUTRE PERSONNE À PRÉVENIR :**

**Pour les étudiants étrangers : désignez OBLIGATOIREMENT un contact dans l'Eure et Loir**

Nom : ..... Prénom : .....  
Lien : ..... Tél : .....  
Adresse : .....  
.....

## **ANNÉE SCOLAIRE PRÉCÉDENTE :**

Lycée Marceau  
 Autre (précisez) : NOM EXACT de l'Etablissement : .....  
Adresse : .....  
.....  
Code postal : ..... Commune : .....  
Pays : .....  
Tél : .....

Classe : .....  
LVA : .....  
LVB : .....  
Spécialités : .....  
.....  
Options facultatives : .....

---

## **EN CAS D'ACCIDENT :**

En cas d'accident, et à défaut de pouvoir joindre un responsable légal, le chef d'établissement prendra toutes les dispositions nécessaires.

Nom et coordonnées du médecin référent de la famille : .....  
.....  
Hôpital ou clinique : .....

---

***TOUT CHANGEMENT DES INFORMATIONS RENSEIGNÉES SUR CETTE FICHE  
DEVRA ÊTRE SIGNALÉ PAR ÉCRIT AU SECRÉTARIAT***

## **Signatures**

RESPONSABLES LÉGAUX (dans l'ordre indiqué au recto)

L'ÉTUDIANT