



Lycée Gérard de NERVAL

14, Rue Paul Deviolaine
02209 SOISSONS



FICHE SCOLARITÉ

ETUDIANT

Année scolaire 2026/2027

- DCG1 DCG2 DCG3 BTSSAM1 BTSSAM2
 BTSMCO1 BTSMCO2 BTSCG1 BTSCG2 3PE3

IDENTITE DE L'ELEVE

- Externe Demi-Pensionnaire
 Demi-Pensionnaire au Ticket Interne

NOM : PRENOM :

Date de naissance : Lieu : Département :

L'élève habite : Chez

Ou possède sa propre adresse

Tél de l'élève : Mail de l'élève :

Scolarité de l'année précédente 2025-2026

Etablissement :

Niveau :

Boursier de l'Enseignement Supérieur : OUI NON (Fournir notification de bourses)

SCOLARITE : LVA : LVB (BTS SAM UNIQUEMENT) :

REPRESENTANTS LEGAUX :

RESPONSABLE LEGAL 1 :

NOM : PRENOM :

Adresse :

Tél. Mail :

Profession :

Adresse Employeur :

RESPONSABLE LEGAL 2 :

NOM : PRENOM :

Adresse :

Tél : Mail :

Profession :

Adresse Employeur :

Garde Alternée OUI NON

RESPONSABLE FINANCIER : Responsable légal 1 Responsable légal 2 Etudiant :

NOM : PRENOM :

AUTRE PERSONNE A CONTACTER

Lien avec l'élève :

Civilité : Mme M

NOM : **PRENOM :**

Tél. Mail :

En cas de remboursement (Voyages, frais scolaires...)

Joindre OBLIGATOIREMENT un relevé d'identité bancaire ou postal.

Si modification en cours d'année, veuillez-nous transmettre vos nouvelles coordonnées bancaires.

RIB avec mention IBAN de l'étudiant pour les POST BAC

Je certifie l'exactitude des informations renseignées ci-dessus. La signature de ce document vaut prise de connaissance du règlement intérieur du lycée.

Date : **Signature :**