

Fiche de renseignements - Inscription en 2e année de CPGE Année scolaire 2026-2027

Document à remplir très lisiblement et de préférence en MAJUSCULES

Les champs suivis d'un astérisque (*) sont obligatoires.

IDENTITÉ DE L'ÉLÈVE
Nom de famille* : Sexe* : F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>
Prénoms (dans l'ordre de l'état civil) : 1* : 2 : 3 :
Né(e) le* : _ _ / _ _ / _ _ _ _ Pays de naissance* :
Si Pays de naissance = France : Département de naissance* : Commune de naissance* :
Nationalité* :
Adresse postale de l'étudiant pendant la semaine * :
Code postal* : _ _ _ _ _ Commune* :
@ Courriel :
☎ Mobile :

SCOLARITÉ
Scolarité en 2025-2026 : Nom de l'établissement et commune :
Scolarité en 2026-2027* :
<input type="checkbox"/> MP
<input type="checkbox"/> PC
<input type="checkbox"/> PSI
<input type="checkbox"/> ECG2 Maths appliquées + ESH (Economie, Sociologie, Histoire du monde contemporain)
<input type="checkbox"/> ECG2 Maths appliquées + HGG (Histoire, Géographie, Géopolitique du monde contemporain)
<input type="checkbox"/> ECG2 Maths approfondies + ESH (Economie, Sociologie, Histoire du Monde Contemporain)
<input type="checkbox"/> ECG2 Maths approfondies + HGG (Histoire, Géographie, Géopolitique du monde contemporain)
Langue vivante 1 = Anglais
Langue vivante 2 étudiée en Terminale * : <input type="checkbox"/> Allemand <input type="checkbox"/> Espagnol <input type="checkbox"/> Italien (uniquement en ECG)
<i>Précision : Pour les CPGE scientifiques, LV2 facultative mais conseillée, il n'y a pas d'Italien. Les 2 premières semaines de cours sont obligatoires pour tous, ensuite décision définitive pour l'année scolaire.</i>
Redoublement : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Régime : <input type="checkbox"/> Externe <input type="checkbox"/> Demi-pensionnaire (repas midi) <input type="checkbox"/> Interne externé (repas midi et soir) <input type="checkbox"/> Candidature internat (dossier complet à rendre au plus tard le 07/07/2026)
Bourse de l'enseignement supérieur : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Avez-vous bénéficié d'un PAI (problème de santé) ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non (si oui, fournir une copie du PAI actuel)
Avez-vous bénéficié d'un PAP ou d'un PPS ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Avez-vous bénéficié d'aménagements d'examens ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non (si oui, fournir une copie de la notification)

REPRÉSENTANTS LÉGAUX

Représentant légal 1 : Lien avec l'élève* :

A contacter en priorité :

Responsable qui paie les frais scolaires :

Nom de famille* : Civilité* : Mme M.

Nom d'usage : Prénom* :

Adresse* :

Code postal* : _ _ _ _ _ Commune* :

@ Courriel :

☎ Domicile : ☎ Travail : ☎ Mobile :

J'accepte de transmettre mes adresse et courriel aux associations de parents d'élèves : de recevoir des SMS :

Représentant légal 2 : Lien avec l'élève* :

A contacter en priorité :

Responsable qui paie les frais scolaires :

Nom de famille* : Civilité* : Mme M.

Nom d'usage : Prénom* :

Adresse* :

Code postal* : _ _ _ _ _ Commune* :

@ Courriel :

☎ Domicile : ☎ Travail : ☎ Mobile :

J'accepte de transmettre mes adresse et courriel aux associations de parents d'élèves : de recevoir des SMS :

Je certifie l'exactitude des informations renseignées ci-dessus.

Signature de l'élève ou de son représentant légal si l'élève est mineur :

NOM Prénom :

Date :

Signature :