



LYCÉE SAINT-YVES
GOURIN

La réussite, c'est notre nature

Tel : 02 97 23 37 10

mail : gourin@cneap.fr

LYCEE / UFA - DEMANDE de RENSEIGNEMENTS /Inscription

Date de la demande :

Formation demandée – choisir dans la liste déroulante

Les formations **scolaires**
choisir dans la liste déroulante

Les formations **par apprentissage**
choisir dans la liste déroulante

L'ÉLÈVE ou APPRENTI :

Nom : Prénoms :

Sexe : : Masculin ou Féminin

Né (e) le : à (ville)

LE RESPONSABLE :

Monsieur Madame M.MME Nom Prénom
.....

Code postal : Commune :

N° tel fixe domicile

N° portable du responsable

Email du responsable :

SCOLARITÉ A LA DATE DE LA DEMANDE

Classe fréquentée

Etablissement fréquenté (nom et adresse)

BOURSIER CETTE ANNEE SCOLAIRE : OUI NON

REGIME SCOLAIRE PREVU A LA RENTREE :

INTERNE

EXTERNE

D. PENS.

Je souhaite recevoir un dossier d'inscription (un entretien sera nécessaire afin de valider votre demande)

A apporter pour le rendez-vous :

*bulletins de notes des 2 dernières années

* copie de la carte identité de l'élève

je souhaite avoir des renseignements par téléphone

je souhaite un rendez-vous

**Informations
complémentaires
que vous
souhaitez nous
transmettre**