

CLASSE DE TERMINALE TECHNOLOGIQUE

NOM :

PrénomS :

(mentionner tous les prénoms figurant sur la carte nationale d'identité)

Date de Naissance :

Lieu de Naissance :

Code postal :

Établissement d'Origine

(Nom et adresse complète à préciser)

.....

.....

.....

.....

Classe 2022/2023 :

Votre Langue Vivante A : ANGLAIS ☐

Votre Langue Vivante B : ALLEMAND ☐ ESPAGNOL ☐
Autres (CNED) ☐ :

SÉRIE TECHNOLOGIQUE :

- STL Spécialité : Biochimie - Biologie et Biotechnologies ☐
Spécialité : Sciences Physiques et Chimiques en laboratoire ☐
- ST2S ☐

Enseignement Optionnel :

☐ Musique - (mercredi après-midi)

AUTORISATION DE TRANSMISSION DES COORDONNÉES PERSONNELLES à la collectivité territoriale de rattachement en vue de l'attribution éventuelle d'aides à la scolarité :

☐ J'accepte que mes données à caractère personnel (nom, prénom, adresse, établissement) soient transmises à la collectivité territoriale de rattachement de mon établissement scolaire aux fins de l'attribution éventuelle d'aides à la scolarité.

Ces informations seront transmises aux services gestionnaires de la collectivité territoriale de rattachement dans l'unique but d'étudier mes droits à attribution d'aides à la scolarité. Ces données ne seront conservées que durant l'année scolaire en cours. Je dispose du droit d'accéder à ces données, de les rectifier et de les effacer.

Date : le

Signature du responsable légal,

OBSERVATIONS PARTICULIÈRES QUE VOUS SOUHAITEZ NOUS COMMUNIQUER :

.....
.....