



Tél. 26 16 66
sec.lyc.bpascal@ddec.nc

Cadre réservé à la comptabilité
Date :

esp chq
reçu n° :

Photo
d'identité
(récente)



NOM Prénoms : **Date de naissance :** __
_ / _ / _

Qualité : Demi pension* Externe **Boursier :** Etat NC Sud Nord Iles

**L'inscription à la cantine se fait par trimestre - aucun changement pour le 1^{ère} trimestre ne se fera à la rentrée.
Possibilité de ticket repas à 505 F CFP.*

N° INE (Visible sur le bulletin de notes ou Exeat) :

Adresse postale (BP en priorité) :

Adresse physique (n° rue, quartier, CP Ville) :
.....
.....
.....

Téléphone domicile: __ / __ / __ **Téléphone portable de l'étudiant (obligatoire):** __ / __ / __

Adresse Mail en MAJUSCULES
(obligatoire) :

BAC OBTENU en 20..... Bac Général Bac Technologique Bac Pro

Etablissement fréquenté :
.....

Signature de l'étudiant (obligatoire) :

Pouvez-vous venir en cours avec votre ordinateur portable ? (Fortement recommandé)
NON OUI

Possédez-vous d'autres matériel numériques (tablettes, ordiphone , smartphone...)
NON OUI Préciser :