



Tél. 26 16 66  
[sec.lyc.bpascal@ddec.nc](mailto: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<sup>ère</sup> 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 : .....