ÉCOLE
BOULLE

DOSSIER INSCRIPTION

SCOLARITE

Rentrée 2022

NOM: .....

PRENOM: .....

Date de naissance: ..... / ..... / .....

Section:
Merci de faire défiler la liste déroulante

- Indiquez la section...

Ce dossier doit être retourné à l'adresse suivante:

inscriptions-scolarite@ecole-boulle.org

Mai 2022

ÉCOLE BOULLE

ÉCOLE BOULLE-ECOLE SUPÉRIEURE D'ARTS APPLIQUÉS – PARIS

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Année scolaire : 2022-2023

Formation : …… **Classe : ……**

Les champs suivis d'un astérisque (*) comportent des précisions utiles pour remplir la fiche

IDENTITÉ DE L'ÉLÈVE

Nom de famille : …… Sexe : ……..

Prénom 1* : …… Prénom 2 : …… Prénom 3 : ……

Date de naissance : …… Commune de naissance : …….. Département de naissance : ……

Pays de naissance : …… Nationalité : ……

Prénoms : dans l'ordre de l'état civil *Département : code département sous forme : XXXXX (ex Paris 12ème 75012* *Né(e) le : JJ/MM/AAAA*

REPRÉSENTANT LÉGAL

A contacter en priorité : ☐

Lien avec l'élève* : …….. Civilité : ……..

Nom de famille : ……

Prénom : ……

Profession ou catégorie socio-professionnelle : …… (pour déterminer le code correspondant à votre situation voir feuille jointe)

Adresse : ……

……..

Code postal : …… Commune : ……

Pays : …….. Courriel : ……

J'accepte de communiquer mon adresse (postale et électronique) aux associations de parents d'élèves : ☐ Oui **ou** ☐ Non

☎ domicile : ……/……/……/……/…… ☎ travail : ……/……/……/……/……

☎ mobile : ……/……/……/……/…… J'accepte de recevoir des SMS : ☐

Le lien avec l'élève est à choisir : mère, père, tuteur

REPRÉSENTANT LÉGAL

A contacter en priorité : ☐

Lien avec l'élève*: …….. Civilité : ……

Nom de famille : ……

Prénom : ……..

Profession ou catégorie socio-professionnelle : …… (pour déterminer le code correspondant à votre situation voir feuille jointe)

Adresse : ……..

……

Code postal : …….. Commune : ……

Pays : …….. Courriel : ……

J'accepte de communiquer mon adresse (postale et électronique) aux associations de parents d'élèves : ☑ Oui **ou** ☐ Non

☎ domicile : ……/……/……/……/…… ☎ travail : ……/……/……/……/……

☎ mobile : ……/……/……/……/…… J'accepte de recevoir des SMS : ☑

A TRANSMETTRE

COMPLÉTEZ LE VERSO →

COORDONNÉES DE L'ÉLÈVE : A REMPLIR OBLIGATOIREMENT

☐ L'élève habite chez : ……..

☐ Possède sa propre adresse : ……..

……

Code postal : …….. Commune : ……

☎ domicile : ……/……/……/……/…… ☎ mobile : ……/……/……/……/……

Courriel : ……..

INFORMATION SCOLARITÉ

LV1 : ……..

LV 2 : ……

Pour l'élève mineur : Nom et prénom du responsable légal 1:

Pour l'élève mineur : Nom et prénom du responsable légal 2

Pour les élèves majeurs

A TRANSMETTRE

ÉCOLE BOULLE

ECOLE BOULLE
ECOLE SUPERIEURE DES ARTS APPLIQUES
LYCEE DES METIERS D'ART, DE L'ARCHITECTURE
INTERIEURE ET DU DESIGN

9 – 21 rue Pierre Bourdan
75571 PARIS cedex 12
☏ 01 44 67 69 67 🖷 01 43 42 22 66

ACCUSÉ DE RÉCEPTION

Je, soussigné(e),

NOM : .....

Prénom : .....

Étudiant(e) du diplôme : ☐ *CAP* ☐ *BMA* ☐ *FMA* ☐ *BAC*

☐ *DNMADE* ☐ *DSAA* ☐ *BTS*

Classe : .....

J'atteste avoir pris connaissance :

- ☐ *Du règlement intérieur*
- ☐ *De la charte DNMADE (ne concerne QUE les étudiants de DNMADE)*
- ☐ *De la charte anti plagiat*
- ☐ *De l'engagement d'utilisation du réseau WIFI **
- ☐ *De la charte écoresponsable*

Veuillez noter la mention : « lu et approuvé »

.....

Date : .....

Signature pour engagement de l'élève majeur ou du représentant légal.

A TRANSMETTRE

* *En complément et pour mémoire, les textes de référence en matière d'usage informatique sont :*

- *la loi informatique et libertés de Janvier 1978 (création de la CNIL)*
- *la loi de Juillet 1978 sur l'accès aux documents administratifs*
- *la loi de 1985 sur la protection des logiciels*
- *la loi du 5 janvier 1988 relative à la fraude informatique*
- *le décret du 2 mars 2006, relatif à la conservation des données des communications électroniques*
- *les règles de bonne conduite pour l'utilisateur du réseau Wifi ECOLE BOULLE*