



**ACADÉMIE  
DE BORDEAUX**

*Liberté  
Égalité  
Fraternité*

Direction des services départementaux  
de l'éducation nationale  
des Pyrénées-Atlantiques

**DEMANDE D'AFFECTATION  
AU COLLEGE INNOVANT PIERRE EMMANUEL à PAU  
ANNEE SCOLAIRE 2023 – 2024**

ELEVE	SCOLARITE ANTERIEURE
NOM :	Établissement fréquenté en 2022-2023 :
Prénom :	
Date de naissance :	
Sexe : <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	
	Nom :
	Ville :
	Classe :

RESPONSABLE 1			
<input type="checkbox"/> Représentant légal	<input type="checkbox"/> Personne en charge de l'élève	Lien avec l'élève :	
Nom :	Adresse actuelle :		
Prénom :	Si changement, adresse future (à compter de ) :		
Tél. domicile :			
Tél. portable :			
Tél. travail :			
Courriel	Date et signature :		

RESPONSABLE 2			
<input type="checkbox"/> Représentant légal	<input type="checkbox"/> Personne en charge de l'élève	Lien avec l'élève:	
Nom :	Adresse actuelle :		
Prénom :	Si changement, adresse future (à compter de ) :		
Tél. domicile :			
Tél. portable :			
Tél. travail :			
Courriel	Date et signature :		

Classe sollicitée pour la rentrée 2023			
Classe :	<input type="checkbox"/> 6 <sup>ème</sup>		
Demande d'internat :	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		
REGIME :	<input type="checkbox"/> DEMI-PENSIONNAIRE :	<input type="checkbox"/> INTERNE	
<b>Souhaite candidater à la Classe à Horaires Aménagés cinéma (CHAC) :</b> <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON			
Langues et options : (pour information, langues vivantes proposées : Anglais, Espagnol)			
LV 1 :	LV2 :	Option :	

MOTIFS DE LA DEMANDE