

**Année scolaire : 2023/2024**

Reçu le : \_\_\_\_\_

Observations : \_\_\_\_\_

# DOSSIER D'INSCRIPTION

## IDENTITE DE L'ÉLÈVE

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Date d'entrée dans l'établissement : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Classe :

- 2<sup>nd</sup>e Maintenance des Matériels et des Véhicules (MMV)
- 2<sup>nd</sup>e Réalisation d'Ensembles Mécaniques et Industriels (REMI)
- 1<sup>ère</sup> Maintenance des Matériels MA\*       1<sup>ère</sup> Technicien Chaudronnerie Industrielle (TCI)
- 1<sup>ère</sup> Maintenance des Matériels CM\*
- 1<sup>ère</sup> Maintenance des Matériels EV\*
- T<sup>le</sup> Maintenance des Matériels MA\*       T<sup>le</sup> Technicien Chaudronnerie Industrielle (TCI)
- T<sup>le</sup> Maintenance des Matériels CM\*
- T<sup>le</sup> Maintenance des Matériels EV\*

Date de naissance : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Département de naissance : \_\_\_\_\_ N° département : \_\_\_\_\_

Nom de la commune de naissance : \_\_\_\_\_

Code postal de la commune de naissance : \_\_\_\_\_

Nationalité de l'élève : \_\_\_\_\_

Portable de l'élève (**Obligatoire**) : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Adresse mail de l'élève (**Obligatoire**) : \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

Régime souhaité :    Interne    Demi Pensionnaire    Externe

\* MA : Matériels Agricoles, CM : Construction et Manutention, EV : Espaces Verts

## PIECES A FOURNIR OBLIGATOIREMENT

- 1 photocopie du livret de famille (**parents et enfants**)
- 1 photo d'identité **récente** avec les nom et prénom au dos
- La photocopie de la carte d'identité recto verso (pour les élèves de terminale)
- IBAN (RIB) : pour la personne qui paie les frais scolaires et la personne qui reçoit les aides (utilisé uniquement pour les remboursements éventuels)
- *Uniquement pour les familles **non boursières** qui souhaitent régler les frais scolaires par prélèvement automatique* : le mandat de prélèvement automatique et un IBAN (RIB) obligatoire.
- Pour les familles éligibles, un dossier de bourse est à retirer au secrétariat ou à télécharger sur le site du lycée.
- L'attestation d'assurance responsabilité civile
- L'exeat ou un certificat de fin de scolarité (à demander à l'établissement scolaire de l'an dernier)
- La photocopie des vaccinations
- Pour les élèves ayant déjà passé un examen du CAP ou BAC : le relevé de notes du CAP ou du BAC
- Pour les élèves ayant bénéficié d'un PAP, PPS, PAI, PPRS ou d'aménagement aux examens : la photocopie du ou des document(s)
  - **Situation familiale particulière** :
    - **Parents divorcés** : joindre un extrait du jugement de divorce fixant la résidence de l'enfant.
    - **Parents en instance de divorce** : la procédure du divorce a été engagée, une ordonnance de non-conciliation a été rendue mais le divorce n'a pas encore été prononcé : une copie de cette ordonnance doit être produite. Dans la colonne observation, il doit être mentionné : jugement de divorce non encore prononcé.
    - **Tuteur ou tutrice** : joindre une pièce de tutelle.

**TOUT DOSSIER MAL RENSEIGNE OU INCOMPLET SERA REFUSE**

Les informations que vous êtes tenus de fournir dans ce formulaire font l'objet d'un traitement automatisé d'informations nominatives. La loi N°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés vous reconnaît un droit d'accès et de rectification pour les informations vous concernant que vous pouvez exercer soit auprès de votre établissement soit auprès de votre rectorat d'académie

## COORDONNEES DU REPRESENTANT LEGAL 1

NOM : \_\_\_\_\_ PRENOM : \_\_\_\_\_

Tél portable : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Tél travail : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Tél domicile : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Adresse mail **obligatoire** pour l'envoi des bulletins de notes et/ou la facture des frais scolaires : \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

Profession : \_\_\_\_\_ Code profession : \_\_\_\_\_

**A contacter en priorité :**  Oui  Non

Autorise à communiquer ses coordonnées aux associations de parents d'élèves :  Oui  Non

## COORDONNEES DU REPRESENTANT LEGAL 2

NOM : \_\_\_\_\_ PRENOM : \_\_\_\_\_

Tél portable : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Tél travail : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Tél domicile : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Adresse mail **obligatoire** pour l'envoi des bulletins de notes et/ou la facture des frais scolaires : \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

Profession : \_\_\_\_\_ Code profession : \_\_\_\_\_

**A contacter en priorité :**  Oui  Non

Autorise à communiquer ses coordonnées aux associations de parents d'élèves :  Oui  Non

## REPRESENTANT QUI PAIE LES FRAIS SCOLAIRES

Responsable légal 1  Responsable légal 2

Autre : Nom et prénom \_\_\_\_\_ Qualité : \_\_\_\_\_

Adresse mail pour l'envoi des factures : \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

## REPRESENTANT QUI PERÇOIT LES AIDES

(A compléter si nécessaire et/ou si ce responsable est différent de celui qui paie les frais scolaires)

Responsable légal 1  Responsable légal 2

### **Coordonnées bancaires à renseigner :**

Nom et prénom du titulaire du compte : \_\_\_\_\_

IBAN °							
BIC							

## AUTRES PERSONNES A PREVENIR

NOM - PRENOM	Lien avec l'élève	Téléphone	Ville

## SCOLARITE ANNÉE PRÉCÉDENTE

Nom de l'établissement scolaire : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ N° du Département : \_\_\_\_\_

Classe  3<sup>ème</sup>  3<sup>ème</sup> PRO  3<sup>ème</sup> SEGPA  EREA

2<sup>nd</sup> Générale  2<sup>nd</sup> Professionnelle  2<sup>nd</sup> Technologique

1<sup>ère</sup> Générale  1<sup>ère</sup> Professionnelle  1<sup>ère</sup> Technologique  Autre : \_\_\_\_\_

## RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES

Adresse de l'élève (si différente des responsables légaux) : \_\_\_\_\_

Votre enfant est-il boursier ?  Oui  Non  Demande en cours

Diplômes Obtenus :

Brevet des Collèges  CAP - Précisez : \_\_\_\_\_  BEP - Précisez : \_\_\_\_\_

BAC - Précisez : \_\_\_\_\_  Autres - Précisez : \_\_\_\_\_

(\*fournir le relevé de notes pour les diplômes de CAP, BEP ou BAC))

Transport utilisé :  SNCF  Car de ligne  Véhicule personnel

## AMENAGEMENTS PEDAGOGIQUES

Votre enfant a-t-il bénéficié d'un aménagement pédagogique lié à un handicap ?  Oui  Non

Votre enfant a-t-il bénéficié d'un aménagement des épreuves aux examens ?  Oui  Non

**Si oui** précisez : \_\_\_\_\_.

**Joignez** la copie du **PPS, PAP** ou **PPRE** et/ou les **aménagements des épreuves d'examen** dont il a bénéficié.

*Remarques :*

**Je certifie l'exactitude des renseignements portés dans le dossier.**

Date : \_\_\_\_\_

**Signature (du ou des représentants légaux) :**