

Année scolaire : 2021/2022

Reçu le : _____

Observations : _____

DOSSIER D'INSCRIPTION

IDENTITE DE L'ÉLÈVE

Nom : _____ Prénom : _____

Date d'entrée dans l'établissement : ____/____/____

Classe :

2^{de} Maintenance des Matériels et des Véhicules (MMV)

2^{de} Technicien Chaudronnerie Industrielle (TCI)♦

1^{ère} Maintenance des Matériels MA*

1^{ère} Technicien Chaudronnerie Industrielle (TCI)

1^{ère} Maintenance des Matériels CM*

1^{ère} Maintenance des Matériels EV*

T^{le} Maintenance des Matériels MA*

T^{le} Technicien Chaudronnerie Industrielle (TCI)

T^{le} Maintenance des Matériels CM*

T^{le} 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

♦ *Famille des métiers de la Réalisation d'Ensembles Mécaniques et Industriels*

* MA : Matériels Agricoles, CM : Construction et Manutention, EV : Espaces Verts, TCI : Technicien en Chaudronnerie Industrielle

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
- IBAN (RIB) : pour la personne qui paie les frais scolaires et la personne qui reçoit les aides (utilisé uniquement pour les remboursements éventuels)
- L'attestation d'assurance responsabilité civile si reçue (sinon à fournir à la rentrée)
- 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 de terminale : l'attestation de recensement ou le certificat de participation à la JAPD
- 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 RESPONSABLE LEGAL 1

NOM : _____ PRENOM : _____

Tél domicile : ____/____/____/____/____/____ Tél travail : ____/____/____/____/____/____

Tél portable : ____/____/____/____/____/____

Adresse : _____

Adresse mail **obligatoire** pour l'envoi des bulletins de notes :

_____@_____

Profession : _____ Code profession : _____

A contacter en priorité : Oui Non

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

COORDONNEES DU RESPONSABLE LEGAL 2

NOM : _____ PRENOM : _____

Tél domicile : ____/____/____/____/____/____ Tél travail : ____/____/____/____/____/____

Tél portable : ____/____/____/____/____/____

Adresse : _____

Adresse mail **obligatoire** pour l'envoi des bulletins de notes :

_____@_____

Profession : _____ Code profession : _____

A contacter en priorité : Oui Non

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

RESPONSABLE QUI PAIE LES FRAIS SCOLAIRES

Nom et prénom du titulaire du compte bancaire : _____

Adresse mail **obligatoire** sur laquelle seront adressées les factures :

_____@_____

IBAN °							
BIC			° Joindre l'IBAN obligatoirement				

RESPONSABLE QUI PERÇOIT LES AIDES

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

Nom et prénom du titulaire du compte bancaire : _____

IBAN °							
BIC			° Joindre l'IBAN obligatoirement				

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^{ème} 3^{ème} PRO 3^{ème} SEGPA EREA
 2nd Générale 2nd Professionnelle 2nd Technologique
 1^{ère} Générale 1^{ère} Professionnelle 1^{ère} 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 responsables légaux) :