

DOSSIER d'INSCRIPTION COLLEGE - LYCEE

Photo
à
coller

NOM : _____ Prénoms : _____

REGIME

Interne

Demi – pensionnaire

Externe

FORMATIONS (Cochez votre choix parmi les formations ci-dessous)

Formations Initiales

4^{ème} 3^{ème}

Sde Générale et Technologique

1^{ère} STAV

Term STAV

Sde Pro Productions - CGEA

1^{ère} Bac Pro CGEA

Term Bac Pro CGEA

Sde Pro NJPF - Forêt

1^{ère} Bac Pro Forêt

Term Bac Pro Forêt

Sde Pro MMA (Maintenance des Matériels Agricoles)

Formations par Apprentissage

1^{ère} Bac Pro CGEA Term Bac Pro CGEA

1^{ère} Bac Pro Forêt Term Bac Pro Forêt

PIECES A JOINDRE AU DOSSIER :

- Le dossier d'inscription complété et signé
- 2 photos d'identité
- Les copies des bulletins de l'année scolaire en cours
- Un acompte de 50 € pour réservation d'une place à l'internat (restitué si désistement avant le 15/08)
- Une copie intégrale du livret de famille
- Le contrat de scolarisation

Le cas échéant :

- la notification MDPH en cours de validité
- la dernière notification d'aménagements d'épreuves
- la liste des aménagements spécifiques à l'enseignement (dossier PAI ou PAP)
- le dernier compte rendu de la réunion ESS d'équipe de scolarisation (dossier GEVASCO)

Réservé à l'Administration

Dossier reçu le :

Avis du directeur :

IDENTIFICATION de L'ELEVE

NOM :

Prénoms :

Date de naissance : ____ / ____ / ____

Sexe : Féminin Masculin

Lieu de naissance :

Département :

Adresse :

Code Postal :

COMMUNE :

Téléphone domicile :

Téléphone portable :

N° INE (OBLIGATOIRE) (à demander au collège ou lycée d'origine) :

Nom et Prénom des frères et sœurs :

Etablissement et classe fréquentés :

-
-
-
-
-

Dans le cas d'une notification MDPH, merci de nous préciser si votre enfant bénéficie :

- d'un AVS (Assistant Vie Scolaire) Oui Non
- de matériel pédagogique adapté Oui Non
- autre (précisez) :

LANGUES VIVANTES (*)

LV 2 Espagnol

LV 2 Allemand

OPTIONS ENVISAGEES (à confirmer à la rentrée)

Pratiques professionnelles (*)

VTT

Breton

Théâtre

Hippologie

(*) pour la filière générale et technologique

TRANSPORT

Transport scolaire (cf document joint)

MODE DE REGLEMENT / BOURSES

Prélèvement automatique (mensuel le 5 de chaque mois d'octobre à juillet) oui non

Règlement comptant

Elève déjà boursier : oui non

Si non, désirez-vous faire une demande

(un dossier vous sera remis avec la circulaire de rentrée courant juillet) : oui non

Simulation bourses :

- Collège : <https://calculateur-bourses.education.gouv.fr/cabs/api/v1/college/simulateur.html>
- Lycée : <https://calculateur-bourses.education.gouv.fr/cabs/api/v1/lycee/simulateur.html>

PARCOURS SCOLAIRE

Année	CLASSES/OPTIONS	ETABLISSEMENTS - VILLES	
			<input type="checkbox"/> Privé <input type="checkbox"/> Public
			<input type="checkbox"/> Privé <input type="checkbox"/> Public
			<input type="checkbox"/> Privé <input type="checkbox"/> Public
			<input type="checkbox"/> Privé <input type="checkbox"/> Public

DIPLOME(S) OBTENU(S) : [_____] Session : [_____]
[_____] Session : [_____]

INTERET POUR LA FORMATION

- Occupations pendant les vacances

- Vos activités de loisirs

- Avez-vous fait des stages ?
Si oui, où et durée :

- Avez-vous été élève délégué ?

- Votre projet professionnel

- Comment avez-vous connu Le Nivot ?

- | | | |
|--|-------------------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Anciens élèves | <input type="checkbox"/> Elèves | <input type="checkbox"/> Famille |
| <input type="checkbox"/> Presse | <input type="checkbox"/> Radio | <input type="checkbox"/> CIO |
| <input type="checkbox"/> Ecole | <input type="checkbox"/> Internet | |
| <input type="checkbox"/> Réseaux sociaux | <input type="checkbox"/> Autre..... | |

Responsable légalCélibataire Marié(e) Séparé(e) Divorcé(e) Veuf(ve) Père et Mère - Père - Mère - Tuteur - Autre _____

	1 ^{er} RESPONSABLE LEGAL	2 ^{ème} Responsable si différent du 1 ^{er}
Nom / Prénom		
Adresse		
Code Postal – Commune		
Téléphone Portable		
Email <u>(bien lisible)</u>		

Situation professionnelle des parents PERE

Profession : _____ Téléphone travail : _____

Qualité : Salarié : Entreprise _____ Chef d'Entreprise Travailleur indépendant Autre MERE

Profession : _____ Téléphone travail : _____

Qualité : Salariée : Entreprise _____ Chef d'Entreprise Travailleur indépendant Autre

Date : _____

SIGNATURE :

Mentions légales

Les renseignements demandés dans cette fiche sont obligatoires pour permettre l'inscription de l'élève.

- ces informations feront l'objet d'un traitement informatisé conforme à la loi du 6/01/78 relative à l'informatique et aux libertés
- les renseignements collectés sont exclusivement destinés au secrétariat de l'établissement, aux organisations fédératives régionales des établissements privés, ainsi qu'aux services administratifs du Ministère de l'Agriculture et du Ministère de l'Education Nationale chargés des statistiques, des examens et des bourses
- toute demande de consultation ou de rectification des informations contenues dans cette fiche s'effectue par courrier, auprès de la direction de l'établissement.