



Merci de joindre impérativement à la fiche d'inscription toutes les pièces suivantes.

Si votre dossier est incomplet l'inscription ne sera pas validée et nous ne pourrons pas vous délivrer de certificat de scolarité.

FORMULAIRE D'INSCRIPTION
Année scolaire 2023-2024

Pour chaque rubrique, veuillez cocher les cases qui correspondent à votre situation.

Nom, Prénom de l'élève

Cadre réservé à l'administration pour le pointage des pièces fournies

Pièces obligatoires pour le dossier d'inscription	Reçues
2 photos d'identité récentes (3 si nouveau dans l'établissement)	<input type="checkbox"/>
2 photocopies recto-verso de la pièce d'identité en cours de validité certifiée « conforme à l'original » par vos soins	<input type="checkbox"/>
La copie de toutes les pages renseignées du ou des livret(s) de famille	<input type="checkbox"/>
2 RIB (Relevé d'Identité Bancaire), avec au dos le nom, prénom et classe de l'élève	<input type="checkbox"/>
L'attestation d'assurance scolaire (valable du 1er septembre 2023 au 31 août 2024)	<input type="checkbox"/>
L'EXEAT (certificat de fin de scolarité à réclamer à votre collège ou lycée d'origine), sauf pour les élèves issus du Lycée Professionnel Agricole du Robert	<input type="checkbox"/>
Une photocopie du dernier diplôme obtenu (ou du relevé de notes si examen passé en juin de l'année scolaire en cours) certifiée « conforme à l'original » par vos soins	<input type="checkbox"/>
2 copies de l'attestation de recensement ou de participation à la JDC (Journée Défense et Citoyenneté) A effectuer à partir de 16 ans dans la mairie de votre commune.	<input type="checkbox"/>
Une copie de l'attestation ASSR 2	<input type="checkbox"/>
Une photocopie des deux pages du carnet de santé concernant les vaccinations (indiquer le nom, prénom et classe de votre enfant sur chaque page)	<input type="checkbox"/>
Certificat médical d'aptitude ou d'inaptitude aux travaux pratique et à l'Éducation Physique et Sportive (document joint au dossier d'inscription)	<input type="checkbox"/>
La fiche « Droit à l'image » (document joint au dossier d'inscription)	<input type="checkbox"/>
Les fiches d'urgence et de santé (documents joints au dossier d'inscription)	<input type="checkbox"/>
Attestation de sécurité sociale + photocopie de la carte vitale	
Pour les parents divorcés/ séparés, la copie intégrale du jugement ou de l'ordonnance de non-conciliation indiquant à qui est confié l'enfant	<input type="checkbox"/>
Attestation de prise en charge du Conseil Départemental (en cas de placement de l'élève)	<input type="checkbox"/>

Filières professionnelles				Filière BTS
<input type="checkbox"/> 2 ^{nde} ABIL	<input type="checkbox"/> 2 ^{nde} NJPF	<input type="checkbox"/> 2 ^{nde} VENTE	<input type="checkbox"/> 2 ^{nde} SAPAT	<input type="checkbox"/> BTS A 1 STA
<input type="checkbox"/> 1 ^{ère} BIT	<input type="checkbox"/> 1 ^{ère} AP	<input type="checkbox"/> 1 ^{ère} TCVA	<input type="checkbox"/> 1 ^{ère} SAPAT	<input type="checkbox"/> BTS A 2 STA
<input type="checkbox"/> T ^{ale} BIT	<input type="checkbox"/> T ^{ale} AP	<input type="checkbox"/> T ^{ale} TCVA	<input type="checkbox"/> T ^{ale} SAPAT	
<input type="checkbox"/> 3 ^{ème} EA				

A propos de l'élève ou de l'étudiant

N° INE (voir bulletins scolaires ou exeat) I I I I I I I I I I I I I I I I Sexe M F
N° INA (voir bulletins scolaires ou exeat) I I I I I I I I I I I I I I I I
NOM (de naissance) et Prénoms complet de l'élève
Date de naissance I I I I I I I I I I
Lieu de naissance
Département de naissance Nationalité
Adresse si différente de celle du responsable légal
Code postal I I I I I I Commune
N° de téléphone portable de l'élève I I I I I I I I I I I I I I I I parent : OUI NON
E-mail de l'élève
Régime Demi-pensionnaire Externe - Boursier OUI NON
L'élève sera-t-il redoublant à cette prochaine rentrée scolaire ? OUI NON
Langues vivantes : Anglais (obligatoire pour les BTS A) Espagnol Option Voile (à partir de la 1ère)

A propos de la scolarité antérieure

Code RNE de l'établissement (voir bulletins scolaires ou EXEAT) I I I I I I I I I I

	Établissement (si différent)	Classe, spécialité	Adresse
Année 2021-2022			
Année 2020-2021			

Dernier(s) diplôme(s) obtenu(s) :

A propos des responsables légaux

Quelle que soit votre situation et pour le bien de votre enfant, merci de nous fournir les données concernant tous les responsables légaux.

Responsable légal

"La loi n°78-17 du 06/01/1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'applique aux réponses faites sur ce formulaire. Elle garantit un droit d'accès et de rectifications pour les données à caractère personnel vous concernant auprès de l'organisme qui a traité votre demande."

Père Mère Tuteur
 Célibataire Veuf/veuve Vie maritale Séparé(e) Marié(e) Divorcé(e) Pacsé(e)
 Nom - Prénom :
 Adresse.....
 Code Postal: Ville:
 N° de téléphone portable I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I Domicile I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I
 E-mail....
 Profession : Téléphone I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I
 Autorise la communication de ses coordonnées (*conseil de classe, ...*) Oui Non

Autre responsable légal

Père Mère Tuteur
 Célibataire Veuf/veuve Vie maritale Séparé(e) Marié(e) Divorcé(e) Pacsé(e)
 Nom - Prénom :
 Adresse (*si différente*)
 Code Postal: Ville:
 N° de téléphone portable I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I Domicile I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I
 E-mail
 Profession : Téléphone I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I
 Autorise la communication de ses coordonnées (*conseil de classe, ...*) Oui Non

Autre responsable légal

Nom - Prénom :
 N° de téléphone portable I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I Domicile I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I

Informations complémentaires (*Merci d'y apporter toute votre attention, dans l'intérêt de votre enfant.*)

Mon enfant a déjà bénéficié d'un **PAI** ou nous souhaitons qu'il en bénéficie.

PAI = Projet d'Accueil Individualisé, dispositif interne à l'établissement, qui permet à l'élève, à la famille et à l'établissement de gérer au mieux ensemble la prise en charge d'un problème de santé.

Mon enfant a déjà bénéficié d'un **PPS** ou nous souhaitons qu'il en bénéficie.

PPS = Projet Personnalisé de Scolarisation, qui s'adresse aux élèves reconnus par la Commission des Droits et de l'Autonomie relevant de la MDPH (Maison Départementale des Personnes Handicapées).

Mon enfant a déjà bénéficié d'un **aménagement d'épreuves d'examens*** ou nous souhaitons qu'il en bénéficie.

** Dispositif qui permet à l'élève de bénéficier d'un tiers temps supplémentaire lors des épreuves, voire d'être accompagné d'un assistant pour la lecture des sujets et/ou la rédaction de sa copie.*

Si vous avez coché l'une de ces trois cases, merci de bien vouloir **joindre tout justificatif utile à ce dossier.**

La fiche de santé ci-jointe vous permettra d'apporter des précisions à ce sujet.

Engagements et autorisations

Je soussigné(e) (*NOM et Prénom*),
 responsable légal de l'élève (*NOM et Prénom de l'élève*)
 en classe de,

1.	<p>Reconnais avoir pris connaissance que toute inscription vaut adhésion au règlement intérieur, à la charte informatique, à la charte de la laïcité et à la réglementation de la CNIL (Commission Nationale Informatique et Liberté).</p> <p><i>Le règlement intérieur, contenant tous les éléments cités ci-dessus, est intégré dans le carnet de correspondance, qui sera distribué aux élèves le jour de la rentrée scolaire.</i></p>
2.	<p>M'engage à payer les frais liés à la pension et/ou la demi-pension pendant la durée de la scolarité, conformément au tarif en vigueur. A défaut de paiement, je reconnais m'exposer à la procédure de recouvrement conformément à la réglementation.</p> <p><i>Dans le cas où les frais liés à la scolarité de cet élève ne vous incombent pas, merci d'indiquer les références de la personne ou de l'organisme qui prendra ces frais en charge et de lui faire signer l'engagement qui suit :</i></p> <p>Je soussigné(e), NOM Prénom, Adresse Code postal I _ I _ I _ I _ I Commune m'engage à payer les frais liés à la scolarité de NOM Prénom, en classe de pour l'année scolaire et je joins au verso mon RIB.</p>
3.	<p>Certifie sur l'honneur les renseignements précisés sur ce document et m'engage à signaler <u>par écrit toute modification au cours de l'année scolaire (adresse, n° de téléphone, références bancaires, changement de régime...)</u></p>
4.	<p>Cadre réservé à l'administration pour les prises en charge particulières</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>

Signatures

Responsable légal	Autre responsable légal	Élève
A	A	A
Le	Le	Le
Signature	Signature	Signature