

**AUTRE PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'URGENCE**

NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Lien de parenté : \_\_\_\_\_

☎ Domicile : \_\_\_\_\_ ☎ travail : \_\_\_\_\_ ☎ portable : \_\_\_\_\_

Transport scolaire

TANGO  LIO  Autre à préciser : \_\_\_\_\_

N° de ligne : \_\_\_\_\_ Commune de résidence : \_\_\_\_\_

**INTENDANCE**

*Pour les élèves boursiers :*

Paie les frais de scolarité (cantine ou internat)  Père et/ou  Mère

Personne qui a fait la demande de bourses  Père ou  Mère

**ÉTUDE AUTOMATIQUE DU DROIT À BOURSE**

**Attention : les élèves des classes post-bac et les apprentis ne sont pas concernés.**

Si vous avez la charge de l'enfant que vous inscrivez (nourriture, logement, habillement), nous pouvons étudier si vous avez **droit à une bourse pour son année scolaire**. Pour cela, remplissez ou modifiez les informations ci-dessous : les personnes en charge de votre dossier pourront alors récupérer automatiquement votre situation fiscale. Ainsi, vous n'aurez pas besoin de faire une demande de bourse à la rentrée et vous obtiendrez une réponse au cours du **premier trimestre de l'année scolaire**. Si nous avons besoin d'informations complémentaires, nous vous contacterons.

**Oui, j'accepte** l'étude automatique de mon droit à bourse.

**Non, je refuse.**

**Vous-même :**

**Nom de famille\* (1) :** \_\_\_\_\_

**Nom d'usage (2) :** \_\_\_\_\_

**Prénom 1\* (3) :** \_\_\_\_\_ **Prénom 2 :** \_\_\_\_\_ **Prénom 3 :** \_\_\_\_\_

**Date de naissance\* :** \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ **Pays de naissance\* :** \_\_\_\_\_

**Département de naissance\* (4) :** \_\_\_ **Commune de naissance\* (4) :** \_\_\_\_\_

**Vivez-vous en couple, sous le même toit, sans être ni marié(e) ni pacsé(e) (concubinage) ?**

**Oui**  **Non**

**Si oui, complétez la partie ci-dessous pour votre concubin(e) :** votre concubin(e) paye ses impôts séparément, et pour l'étude du droit à bourse, il est nécessaire de récupérer également sa situation fiscale. Son accord est donc indispensable pour cette démarche.

**Nom de famille de votre concubin(e)\* (1) :** \_\_\_\_\_ **Sa civilité\* :** Mme  M.

**Son nom d'usage (2) :** \_\_\_\_\_

**Son prénom 1\* (3) :** \_\_\_\_\_ **Son prénom 2 :** \_\_\_\_\_ **Son prénom 3 :** \_\_\_\_\_

**Sa date de naissance\* :** \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ **Son pays de naissance\* :** \_\_\_\_\_

**Son département de naissance\* (4) :** \_\_\_ **Sa commune de naissance\* (4) :** \_\_\_\_\_

(1) *Nom de famille :* nom de naissance, obligatoire

(2) *Nom d'usage :* à compléter si différent du nom de famille, par ex. nom d'époux/épouse

(3) *Prénoms :* dans l'ordre de l'état civil

(4) *Département (ex : 075) et commune de naissance :* à compléter si vous êtes nés en France.

Je certifie l'exactitude des informations renseignées ci-dessus.

**Date :** \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**Signature :**

**DOSSIER D'INSCRIPTION classe de 3<sup>ème</sup> Prépa Métiers 2026/2027**

NOM : .....

Prénom : .....

Classe : .....

Groupe : .....

**Documents à fournir obligatoirement**

**TOUT DOSSIER INCOMPLET NE POURRA ÊTRE ACCEPTÉ**

	Cadre réservé à l'administration
Copie d'un <b>justificatif de domicile</b> (facture EDF, Eau, Téléphone...)	
2 Copies <b>du livret de famille complet</b>	
En cas de divorce, copie du <b>jugement</b>	
Copie des <b>trois derniers bulletins scolaires</b> de l'année 2025/2026	
2 copies de la <b>pièce d'identité de l'élève</b>	
1 RIB pour l'intendance ( y compris les non boursiers)	
Fiche infirmerie complétée	
Photocopie de carnet de vaccination	
Fiche de renseignements médicaux pour la visite médicale d'aptitude obligatoire	
Attestation d'assurance obligatoire (Responsabilité civile) à remettre au Professeur Principal à la rentrée	
Document PAP ou PPS (notification MDPH) ou PAI de l'année précédente (si besoin)	

**DOSSIER RECU PAR :**

**Date :**

**Vie scolaire :**

**Sec élèves :**

**Intendance :**


### Fiche de renseignement élève

Date d'entrée dans l'établissement :

NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Sexe :  F  M

Né(e) le : \_\_\_\_\_ Code département de naissance : \_\_\_\_\_ Ville de naissance : \_\_\_\_\_

Pays : \_\_\_\_\_ Nationalité : \_\_\_\_\_

 Portable élève- \_\_\_\_\_ @ courriel élève obligatoire : \_\_\_\_\_

**Numéro de Sécurité Sociale :** \_\_\_\_\_

*L'élève habite chez :* \_\_\_\_\_

*L'élève habite :* n'indiquer qu'un seul responsable parmi les représentants légaux ou la personne en charge, même si l'élève habite chez ses deux parents, ensemble ou séparément ; sinon indiquer la propre adresse de l'élève

*Adresse de l'élève si différente de celle du responsable légal :* \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_ Pays : \_\_\_\_\_

Doublement :  OUI  NON

### Scolarité de l'année précédente

Nom du dernier établissement fréquenté :

Code Postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_ Pays : \_\_\_\_\_

Classes précédentes :  3e<sup>me</sup>  2<sup>nd</sup>e  1<sup>ère</sup>  Terminale  Autre à préciser : \_\_\_\_\_

### Elève à besoin spécifique

- L'élève bénéficie-t-il d'un PAI (Projet d'Accueil Individualisé, Asthme, Allergies, Diabète, Epilepsie)  OUI  NON

@ courriel obligatoire : \_\_\_\_\_

- L'élève bénéficie-t-il d'un PAP (Projet d'accompagnement Personnalisé - Troubles des apprentissages, Dys, EIP.)  OUI  NON

- L'élève bénéficie-t-il d'un PPS (Projet Personnalisé de Scolarisation - Notification MDPH uniquement)  OUI  NON

### Droit à l'image

A l'occasion des activités menées dans le cadre de sa mission de service public d'enseignement, notre établissement peut être amené à prendre en photo ou à filmer votre enfant sous forme d'enregistrement numérique et d'utiliser cette photographie ou cette séquence vidéo uniquement dans le cadre des activités pédagogiques du lycée.

En qualité de représentant légal de votre enfant, vous pouvez vous opposer à cette prise de photographie ou de séquence vidéo et demander à tout moment son retrait par écrit.

#### Bon pour accord

Signatures

Le représentant légal 1 :

Le représentant légal 2 :

L'élève :

### Responsable légal

Un *représentant légal* détient l'autorité parentale sur l'élève mineur soit par nature (parents), soit sur décision de justice. Il peut accomplir tous les actes relatifs à la scolarité de l'élève.

Lien de parenté : \_\_\_\_\_ A contacter en priorité

NOM de famille : \_\_\_\_\_ Nom d'usage : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

Pays : \_\_\_\_\_

 Domicile : \_\_\_\_\_  travail : \_\_\_\_\_  portable : \_\_\_\_\_

Profession : \_\_\_\_\_ Code (cf. verso de la fiche de renseignements): \_\_\_\_\_

@ courriel obligatoire : \_\_\_\_\_

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

### Responsable légal

Régime :  Interne  Externe au ticket

Lien de parenté : \_\_\_\_\_ A contacter en priorité

NOM de famille : \_\_\_\_\_ Nom d'usage : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

Pays : \_\_\_\_\_

 Domicile : \_\_\_\_\_  travail : \_\_\_\_\_  portable : \_\_\_\_\_

Profession : \_\_\_\_\_ Code (cf. verso de la fiche de renseignements): \_\_\_\_\_

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

### Personne en charge de l'élève joindre un justificatif

La *personne en charge*, lorsqu'elle existe, est différente des représentants légaux : elle n'a pas l'autorité parentale sur l'élève mineur, elle héberge l'élève sur décision de justice ou avec l'accord des parents, et elle est responsable de l'obligation scolaire.

Lien avec l'élève \_\_\_\_\_ A contacter en priorité

NOM de famille : \_\_\_\_\_ Nom d'usage : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

Pays : \_\_\_\_\_

 Domicile : \_\_\_\_\_  travail : \_\_\_\_\_  portable : \_\_\_\_\_

Profession : \_\_\_\_\_ Code (cf. verso de la fiche de renseignements): \_\_\_\_\_

@ courriel obligatoire : \_\_\_\_\_

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