

DOSSIER d'INSCRIPTION CAMPUS

Photo
à
coller

BTSA "Gestion Forestière"

NOM : _____ Prénoms : _____

REGIME

Demi – pensionnaire

Externe

PIECES A JOINDRE AU DOSSIER

- Le dossier d'inscription complété et signé
- 3 photos d'identité
- Une copie de la carte d'identité de l'élève (en cours de validité)
- Une copie des bulletins de la dernière année scolaire
- Une copie **intégrale** du livret de famille
- Un RIB au nom de l'étudiant (pour remboursement de frais)

Elèves à besoins particuliers

- Notification MDPH – aide humaine (AESH)
- Notification MDPH – Matériel Pédagogique Adapté (MPA)
- Plan d'Accompagnement Personnalisé (PAP) – Plan d'Accompagnement Individualisé (PAI)
- Notification d'aménagement d'épreuves du dernier diplôme et/ou du diplôme en cours
- Dossier GEVASCO (le plus récent)
- Bilan orthophonique et/ou bilan ergonomique (de moins de 3 ans)

Réservé à l'Administration

Dossier reçu le :

Avis du directeur :

IDENTIFICATION de L'ETUDIANT(E)

NOM :

Prénoms :

Date de naissance : ____/____/____

Sexe : Féminin Masculin

Lieu de naissance :

Département :

Téléphone portable (de l'étudiant(e)) :

E-Mail :

Adresse (**logement durant l'année scolaire**) :

Code Postal :

Commune :

Nom et téléphone du propriétaire :

N° INSEE (N° de Sécurité Sociale ou MSA) **(obligatoire)** :

N° INE **(obligatoire)** :

Souhaitez-vous postuler pour un poste de surveillant d'internat (pour le collège et le lycée) ?

Oui Non

Si oui, joindre une lettre de motivation et un CV.

MODE DE REGLEMENT

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

Oui Non

- Règlement par chèque : au mois au trimestre

BOURSES SUR CRITERES SOCIAUX (dossier à faire par la famille sur le site du CROUS)

Boursier : Oui Non

Si oui, la notification doit être déposée au secrétariat pour validation sur le site du CROUS et mise en paiement

TRANSPORT

Transport scolaire

Véhicule personnel : **modèle, couleur et immatriculation**
(obligatoire dans la cadre du plan Vigipirate) :

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 : [_____]

Responsable légal Célibataire Marié(e) Pacsé(e) Séparé(e) Divorcé(e) Veuf(ve)

Père et Mère - Père - Mère - Tuteur - Autre _____

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

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.