

**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<sup>ème</sup>  3<sup>ème</sup>

Sde Générale et Technologique

1<sup>ère</sup> STAV

Term STAV

Sde Pro Productions - CGEA

1<sup>ère</sup> Bac Pro CGEA

Term Bac Pro CGEA

Sde Pro NJPF - Forêt

1<sup>ère</sup> Bac Pro Forêt

Term Bac Pro Forêt

Sde Pro MMA (Maintenance des Matériels Agricoles)

**Formations par Apprentissage**

1<sup>ère</sup> MMA

1<sup>ère</sup> Bac Pro CGEA

Term Bac Pro CGEA

1<sup>ère</sup> Bac Pro Forêt

Term Bac Pro Forêt

Votre enfant bénéficie-t-il d'une notification MDPH ?  
(précisez les dates d'échéance des notifications)

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

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 portable **de l'élève** :

N° INSEE **de l'élève obligatoire** :

(Cf carte vitale de l'élève ou attestation de droits des parents)

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

Nom et Prénom des frères et sœurs et établissement et classe fréquentés :

-  
-  
-  
-  
-

**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 par chèque :  au mois  au trimestre

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

Père et Mère -  Père -  Mère -  Tuteur -  Autre \_\_\_\_\_

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

### **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.