**DOSSIER D’INSCRIPTION**

**ANNÉE SCOLAIRE 2024/2025**

**25 rue Louis Barthou, 64110 Gelos**

**05 59 06 04 44**

|  |
| --- |
| **ELEVE – FICHE DE RENSEIGNEMENTS** |
| Nom : …………………………………………………………………. Prénom(s) : ………………………………………………………….Né(e) le : …. /…. /…….. Commune de naissance : …………………………………………………………………Département (ou pays) de naissance : …………………………………………….Nationalité : ……………………………Sexe : F ❒ M ❒ N° portable élève : ….. /….. /.…. /.…. /..…Régime : ❒ DP 4 jours ❒ DP 5 jours ❒ INT 4 jours ❒ INT 5 jours ❒ EXT Mail élève : …………………………………@……………….Boursier : OUI ❒ NON ❒Dispositifs particuliers : PAP ❒ PAI ❒ PPS ❒ Livret EIP ❒UPE2A : Oui ❒ Non ❒ |

|  |
| --- |
| **SCOLARITE POUR LA RENTREE 2024** |

|  |
| --- |
| **❒ 3ème Préparation Métiers** |

|  |
| --- |
| **CAP** |
| **❒ ELEC ❒ PAR** |

|  |
| --- |
| **SECONDE BACCALAUREAT PROFESSIONNEL** |
| **AMA ❒ TCB ❒ TNE ❒ REMI ❒ 2CONSDUR (MAV) ❒ 2CONSDUR (ORGO) ❒** |

|  |
| --- |
| **SCOLARITE PRECEDENTE (ANNEE SCOLAIRE 2023/2024)** |
| NOM de l’Etablissement : ………………………………………………………………………………. Public / Privé VILLE : ……………………………………………...  CODE POSTAL : …………………………………FORMATION OU CLASSE : ……………….. LV : ❒ ANG ❒ ESP ❒ AUTRES ………….DNB : OUI ❒ NON ❒ ASSR 2 OUI ❒ NON ❒  |

|  |  |
| --- | --- |
| Fiche de renseignement à compléter |  |
| Photocopie recto/verso de la carte d’identité de l’élève ou de toute pièce justifiant l’identité. |  |
| Certificat de fin de scolarité ou EXEAT si vous venez d’un autre établissement |  |
| Photocopie du livret de famille au complet |  |
| En cas de divorce ou de séparation, fournir la partie du dernier extrait du jugement précisant le domicile de l’élève et les modalités d’exercice de l’autorité parentale |  |
| Fiche d’urgence infirmerie à compléter avec photocopie des vaccins à jour et numéro de sécurité sociale de l’élève |  |
| Fiche intendance complétée ci-jointe |  |
| RIB (relevé d’identité bancaire) du/des représentants légaux |  |
| Dossier de dispositif particulier (PAI, PAP, PPS, EIP) |  |
| Photocopie de la carte vitale |  |
| Mandat de prélèvement SEPA |  |
| Maison des lycéens à compléter et à remettre le jour des inscriptions |  |
| Attestation d’assurance scolaire et de responsabilité civile |  |

**Le dossier devra comporter obligatoirement les pièces suivantes :**

**Tout dossier incomplet sera rejeté. En cas de difficulté, prendre contact avec le lycée.Tout élève non réinscrit dans la période mentionnée sera considéré comme démissionnaire et la place sera attribuée à un élève de la liste supplémentaire.**

Les informations que vous êtes tenus de fournir dans ce formulaire font l’objet d’un traitement automatisé d’informations nominatives. La loi n°78-17 du 06 janvier 1978 relative à l’informatique, aux fichiers et aux libertés, vous reconnaît un droit d’accès et de rectification pour les informations vous concernant que vous pouvez exercer soit auprès de l’établissement, soit auprès du Rectorat de Bordeaux.



❒ J’ai pris connaissance de la charte audio-visuelle

❒ J’ai pris connaissance du règlement intérieur

❒ J’ai pris connaissance de la charte école-famille

❒ J’ai pris connaissance de l’information relative à la protection des mineurs

Fait le : / /2024 à Signature :