

NOM (élève) : .....

Prénom (élève) : .....

Classe actuelle : .....

Demande d'inscription en :

- 2<sup>nd</sup>e Bac Pro Famille des Métiers de la Gestion Administration *Transport & Logistique*
- 2<sup>nd</sup>e Bac Pro Famille des Métiers de la Relation Client
- 2<sup>nd</sup>e CAP Equipier Polyvalent Commerce

NOM (responsable) : .....

PRÉNOM (responsable) : .....

Téléphone portable : .....

## DOSSIER D'INSCRIPTION RENTREE 2023

A RAPPORTER AVANT LE LUNDI 3 JUILLET 2023 A 12H

**Tout dossier incomplet sera refusé**

### Pièces à joindre au dossier d'inscription :

- AUTORISATION DE SORTIE
- FICHE MEDICALE D'URGENCE (CI-JOINTE) et joindre une copie du carnet de vaccination
- ATTESTATION DE SECURITE SOCIALE (avec obligatoirement le numéro de sécurité sociale de l'élève). Pour les assurés CPAM, se connecter sur [ameli.fr](http://ameli.fr) et demander une attestation de droit.
- 1 RIB OBLIGATOIRE (du responsable légal et financier = celui qui paye les frais scolaires). PAS celui de l'élève ! (Idéalement le même RIB que celui du dossier de bourse si une demande de bourse a été effectuée).
- DERNIERE ATTESTATION DE PAIEMENT DE LA CAF INDIQUANT LE NOM ET PRENOM DES MEMBRES DU FOYER (DE MOINS DE 3MOIS)
- EXEAT à demander à votre établissement scolaire d'origine, merci de préciser le nom de l'établissement : ..... et la commune : .....

J'AI PRIS CONNAISSANCE DU RÈGLEMENT INTÉRIEUR (CF SITE INTERNET DU LYCÉE VIA QR CODE)



NOM, prénom et signature du responsable légal et financier  
(Celui qui paie les frais scolaires)

Signature de l'élève



## A REMPLIR EN LETTRES MAJUSCULES

### REPRESENTANT LÉGAL - PAIE LES FRAIS SCOLAIRES (1 seul interlocuteur)

NOM – Prénom : ..... Lien de parenté : .....

Tél. Domicile : ..... Tél. Travail : .....

Tél. Portable : ..... J'accepte les SMS pour le suivi de l'élève : O  / N

A contacter en priorité :

Adresse complète .....

CP/Ville : .....

Mail (en MAJUSCULE) : .....

Autorisez – vous la communication de votre adresse aux associations de parents d'élèves ? : O  / N

Situation / Code : ..... Profession / Code : ..... (*Codification au dos du dossier*)

Nombre d'enfant(s) à charge : ..... dont ..... enfant(s) en collège et lycée

### REPRESENTANT LÉGAL (autre)

NOM – Prénom : ..... Lien de parenté : .....

Tél. Domicile : ..... Tél. Travail : .....

Tél. Portable : ..... J'accepte les SMS pour le suivi de l'élève ? : O  / N

A contacter en priorité :

Adresse complète .....

CP/Ville : .....

Mail (en MAJUSCULE) : .....

Autorisez – vous la communication de votre adresse aux associations de parents d'élèves ? : O  / N

Situation / Code : ..... Profession / Code : .....

Nombre d'enfant(s) à charge : ..... dont ..... enfant(s) en collège et lycée

### PERSONNE À PRÉVENIR EN CAS D'URGENCE

Nom – Prénom : ..... Lien de parenté : .....

Tél. Domicile : ..... Tél. Travail : .....

Tél. Portable : ..... Acceptez-vous les SMS ? O  / N