

## DOSSIER D'INSCRIPTION ANNEE SCOLAIRE 2024 2025

<p>Classe demandée (cf. codes page 3 du dossier) .....</p> <p>Régime : Externe <input type="checkbox"/> Demi-pensionnaire <input type="checkbox"/> Interne* <input type="checkbox"/></p> <p>Section sportive : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> (*Sous réserve)</p> <p>Cyclisme <input type="checkbox"/> Football <input type="checkbox"/></p> <p>Options : Badminton <input type="checkbox"/> BIA <input type="checkbox"/> UF2S <input type="checkbox"/> EURO <input type="checkbox"/> (pour les 1ères et Tles)</p> <p>PAP <input type="checkbox"/> PPS <input type="checkbox"/> PAI <input type="checkbox"/></p> <p>Boursier : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/></p> <p>ULIS : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/></p> <p>Brevet : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/></p> <p>ASSR2 : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Si Oui, <u>fournir l'attestation</u></p>	<p><b><u>Cadre réservé à l'administration</u></b></p> <p>Dossier remis le : .....</p> <p>Saisie PIA le : .....</p> <p>Observations : .....</p> <p>.....</p>
---	---

## IDENTIFICATION DE L'ELEVE

NOM de famille (Nom de naissance obligatoire) : ..... Sexe : Masculin ☐ Féminin ☐

NOM d'usage (à compléter si différent du nom de famille) : ..... Né(e) le : .....

Prénom 1 (dans l'ordre de l'état civil) : ..... Prénom 2 : ..... Prénom 3 : .....

Pays de naissance : ..... Département de naissance : .....

Commune de naissance : ..... Nationalité : .....

L'élève habite : Chez .....  
Ou a sa propre adresse : .....

.....

Code postal : ..... Commune : .....

Pays : .....

N° de téléphone portable de l'élève (obligatoire) : .....

Adresse mail de l'élève (obligatoire) : .....

## ETABLISSEMENT FREQUENTE EN 2023/2024

Nom de l'établissement : .....

Adresse : .....

Code postal : .....

Téléphone : .....

Classe fréquentée en 2023/2024 (ex. : 3ème, 1ère année BAC PRO 3 ans + spécialité, etc.) : .....

.....

Options : Langue vivante 1 : ..... Langue vivante 2 : .....

# REPRESENTANTS LEGAUX

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 avec l'élève : .....		A contacter en priorité <input type="checkbox"/>
Ce lien est à choisir parmi : mère, père, ascendant (grands-parents), fratrie (sœur, frère), autre membre de la famille (oncle, tante, cousin, etc.), tuteur, élève lui-même (pour les élèves majeurs), Aide Sociale à l'Enfance, Educateur, assistant familial, autre lien (ex : beau-parent).		
NOM de FAMILLE : .....		Civilité : Mme <input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/>
NOM D'USAGE : ..... Prénom : .....		
Profession ou catégorie socio-professionnelle : ..... (Pour déterminer le code correspondant, voir page 3)		
Adresse : .....		
.....		
.....		
Code postal : ..... Commune : .....		
Pays : ..... @ Courriel : .....		
Tél. domicile : ..... Tél. travail : ..... Tél. mobile : .....		
J'accepte de transmettre mes adresse et courriel aux associations de parents d'élèves : <input type="checkbox"/> de recevoir des SMS <input type="checkbox"/>		

Lien avec l'élève : .....		A contacter en priorité <input type="checkbox"/>
Ce lien est à choisir parmi : mère, père, ascendant (grands-parents), fratrie (sœur, frère), autre membre de la famille (oncle, tante, cousin, etc.), tuteur, élève lui-même (pour les élèves majeurs), Aide Sociale à l'Enfance, Educateur, assistant familial, autre lien (ex : beau-parent).		
NOM de FAMILLE : .....		Civilité : Mme <input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/>
NOM D'USAGE : ..... Prénom : .....		
Profession ou catégorie socio-professionnelle : ..... (Pour déterminer le code correspondant, voir page 3)		
Adresse : .....		
.....		
.....		
Code postal : ..... Commune : .....		
Pays : ..... @ Courriel : .....		
Tél. domicile : ..... Tél. travail : ..... Tél. mobile : .....		
J'accepte de transmettre mes adresse et courriel aux associations de parents d'élèves : <input type="checkbox"/> de recevoir des SMS <input type="checkbox"/>		

## PERSONNE EN CHARGE DE L'ELEVE

La personne en charge de l'élève, 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 <input type="checkbox"/>
Nom de famille : .....	Civilité : Mme <input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/>

Nom d'usage : .....		Prénom : .....	
Adresse : .....			
.....			
Code postal : .....		Commune : .....	
Pays : .....		@courriel : .....	
Tél. domicile : .....		Tél. travail : .....	
Tél. mobile : .....			
J'accepte de transmettre mes adresse et courriel aux associations de parents d'élèves : <input type="checkbox"/> de recevoir des SMS : <input type="checkbox"/>			

## AUTRE PERSONNE A CONTACTER EN CAS D'URGENCE

Lien avec l'élève : ..... Civilité : Mme ☐ M. ☐

Nom de famille : .....

Nom d'usage : ..... Prénom : .....

Tél. domicile : ..... Tél. travail : ..... Tél. mobile : .....

J'accepte de recevoir des SMS ☐

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

Date : -- / -- / ----

Signature du responsable :  
(mère, tutrice, autre)

Signature du responsable  
(père, tuteur, autre)

Signature de l'élève

## CODIFICATIONS DES CLASSES

	Spécialités	1ère année	2ème année	3ème année
<b>3ème</b>	<b>3ème Prépa Métiers</b>	3PPM	/	/
<b>CAP</b>	<b>Equipier Polyvalent de Commerce</b>	2 EPC	T EPC	/
	<b>Electricien</b>	2 ELEC	TELEC	/
		seconde	Première	Terminale
<b>BAC PRO</b>	<b>Métiers de la Relation Clients</b>	2 BP MRC	1 BP MCV* A et B	T BP MCV* A et B
	<b>Métiers de l'Electricité et de ses Environnements Connectés</b>	2 MNTE**	1 BP MELEC	T BP MELEC
	<b>Maintenance des Systèmes de Production Connectés</b>	2 BP MPMIA***	1 BP MSPC****	T BP MSPC
<b>MC****</b>	<b>Animation Gestion de Projets dans le Secteur Sportif</b>	AG2S	/	/

\* MCV : Métiers du Commerce et de la Vente options A et B

\*\* MNTE : Métiers des Transitions Numérique et Énergétique

\*\*\* MPMIA : Métiers du Pilotage et de la Maintenance d'Installations Automatisées

\*\*\*\* MSPC : Maintenance des Systèmes de Production Connectés

\*\*\*\*\* MC : Mention Complémentaire

## CONSTITUTION DU DOSSIER D'INSCRIPTION

Le dossier d'inscription (toutes les rubriques doivent être soigneusement complétées)

1

☐ La feuille « Informations Service Intendance » datée et signée (toutes les rubriques doivent être soigneusement remplies)

2

☐ Un relevé d'identité bancaire (RIB)

☐ La fiche urgence

3

☐ Photocopies des pages de vaccinations du carnet de santé

☐ Copie du livret de famille (parents et enfant concerné)

☐ Attestation d'assurance

☐ la photocopie d'une pièce d'identité (carte d'identité ou passeport en cours de validité)

☐ Un don à la **Caisse de Solidarité** en faveur des élèves et de leurs familles :

Les familles peuvent si elles le souhaitent faire un don à la Caisse de Solidarité du Lycée des Métiers Beauregard (aide au paiement des frais d'internat, de demi-pension, de transport au profit des familles en grande difficulté financière)

Un don de 5 € (ou plus) par chèque à l'ordre de Monsieur l'Agent comptable du Lycée Beauregard peut être adressé ou déposé au Service de l'Intendance du Lycée uniquement.

**Pour les élèves de PREMIERE et TERMINALE :**

☐ l'attestation de recensement ou le certificat de participation à l'appel de préparation à la défense (JDC)

**Pour les internes uniquement :**

☐ la photocopie de l'attestation de sécurité sociale

☐ la photocopie de la mutuelle

Elles permettront à la pharmacie, aux kinésithérapeutes, aux médecins que votre enfant serait amené à voir, de mieux gérer votre dossier. Aucune avance de frais pour consultation ou achat de médicaments ne sera accordée par le Lycée.

En cas de contre-indication à la pratique des activités physiques et sportives, un certificat médical d'inaptitude à l'EPS est téléchargeable sur le site du Lycée.

## RETOUR DES DOSSIERS D'INSCRIPTION

**03 – 04 – 05 – 08 et 09 juillet 2024**

**Sur rendez-vous**

**Pas d'envoi postal**

**NB : TOUT DOSSIER INCOMPLET SERA REFUSE**