

DOSSIER D'INSCRIPTION

ANNEE SCOLAIRE 2024 2025

Classe demandée (cf. codes page 3 du dossier)

Régime : Externe Demi-pensionnaire Interne*

Section sportive : Oui Non (*Sous réserve)

Cyclisme Football

Options : Badminton BIA UF2S EURO
(pour les 1ères et Tles)

PAP PPS PAI

Boursier : Oui Non

ULIS : Oui Non

Brevet : Oui Non

ASSR2 : Oui Non Si Oui, fournir l'attestation

Cadre réservé à l'administration

Dossier remis le :

Saisie PIA le :

Observations :

.....

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

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

** MNTE : Métiers des Transitions Numérique et Energétique

*** 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