

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"/></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><u>Cadre réservé à l'administration</u></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 :		
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 :		
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 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

☐ Questionnaire médical : Dérogation aux travaux réglementés

☐ 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