

DOSSIER D'INSCRIPTION

NOM : PRENOM :

☛ 1 BTS Aménagement Finition:

Année scolaire :

☛ 2 BTS Aménagement Finition

Année scolaire :

ATTENTION :

Ce dossier est à retourner, complété et signé avec les documents demandés dans la fiche « Modalité d'inscription »

Tout dossier incomplet sera refusé

Cadre réservé à l'administration

DATE DE RECEPTION DU DOSSIER D'INSCRIPTION :

Photo de l'élève

NOM de l'élève :

Prénoms : _____

Sexe : Masculin Féminin

Né(e) le : ____ / ____ / ____

A commune) : _____ Département / arrondissement : _____

Pays : _____ Nationalité : _____

Classes fréquentées ces trois dernières années :

Année scolaire	Classe fréquentée	Etablissement fréquenté	
		Nom et adresse	Statut (à cocher)
2015/2016			Etablissement : <input type="checkbox"/> Public <input type="checkbox"/> Privé sous contrat <input type="checkbox"/> Privé hors contrat
2014/2015			Etablissement : <input type="checkbox"/> Public <input type="checkbox"/> Privé sous contrat <input type="checkbox"/> Privé hors contrat
2013/2014			Etablissement : <input type="checkbox"/> Public <input type="checkbox"/> Privé sous contrat <input type="checkbox"/> Privé hors contrat

Au cours de sa scolarité l'élève a-t-il déjà :

Obtenu un diplôme ? <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui ⇨ Préciser : <i>Merci de nous joindre une photocopie de ce diplôme</i>	Diplôme obtenu	Année d'obtention
Redoublé une (des) classe(s) ? <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui ⇨ Préciser :		Année

Nombre de frère (s) et sœur (s) : ____

Nom	prénom	Date de naissance	Etablissement scolaire fréquenté	Classe fréquenté

Sur l'année scolaire 2015 / 2016 :

- Percevez-vous la bourse attribuée par l'académie ?

Oui

Non

- Percevez-vous l'aide à la scolarité des Allocations familiales ?

Oui

Non

Situation familiale des parents :

Marié Séparé Divorcé Célibataire
 Vie maritale Veuf (ve) Autre situation _____

Responsable légal de l'élève :

Parents Père Mère Autre _____

Coordonnées personnelles :

	Nom-Prénom	Adresse complète	Téléphone fixe / mobile
Responsable légal 1 Financier / correspondant <input type="checkbox"/> Père ou <input type="checkbox"/> Mère			
Responsable légal 2 correspondant <input type="checkbox"/> Père ou <input type="checkbox"/> Mère			
Autre (précisez)			
De l'élève			

Coordonnées professionnelles :

	Nom de l'entreprise	Adresse complète	Téléphone fixe / mobile
Du Père			
De la Mère			
Autre (précisez)			

	Catégorie Socio-Professionnelle		Profession	Activité de l'entreprise
Du Père	<input type="checkbox"/> Agriculteur exploitant <input type="checkbox"/> Artisan, commerçant <input type="checkbox"/> Chef d'entreprise <input type="checkbox"/> Cadre assimilé <input type="checkbox"/> Professeur et assimilé <input type="checkbox"/> Profession libérale	<input type="checkbox"/> Employé <input type="checkbox"/> Ouvrier <input type="checkbox"/> Retraité ouvrier / employé <input type="checkbox"/> Retraité artisan /commerçant / cadre <input type="checkbox"/> Sans activité professionnelle / chômage <input type="checkbox"/>		
De la Mère	<input type="checkbox"/> Agriculteur exploitant <input type="checkbox"/> Artisan, commerçant <input type="checkbox"/> Chef d'entreprise <input type="checkbox"/> Cadre assimilé <input type="checkbox"/> Professeur et assimilé <input type="checkbox"/> Profession libérale	<input type="checkbox"/> Employé <input type="checkbox"/> Ouvrier <input type="checkbox"/> Retraité ouvrier / employé <input type="checkbox"/> Retraité artisan /commerçant / cadre <input type="checkbox"/> Sans activité professionnelle / chômage <input type="checkbox"/>		

Adresse e-mail :

Durant la scolarité de votre enfant, **des informations importantes vous seront transmises par Internet,**
(Dates de réunions, codes d'accès personnels pour consultation des résultats scolaires, etc...)

Merci de compléter :

➤ **Responsable légal 1**

E-mail (en majuscules) :

➤ **Responsable légal 2**

E-mail (en majuscules) :

➤ **L'élève :**

E-mail (en majuscules) :

➤ **Téléphone de l'élève**

Signatures :

Père

Mère

Autre (précisez)

Elève

.....

.....

.....

.....

Adhésion facultative à la Maison des Lycéens, participation financière de 5€ à régler en espèces ou par chèque à l'ordre de « la maison des lycéens du lycée professionnel VAUBAN ».