

## DOSSIER D'INSCRIPTION

NOM : ..... PRENOM : .....

☛ 1 BTS Aménagement Finition

Année scolaire : .....

☛ 2 BTS Aménagement Finition

Année scolaire : .....

\*Précisez la section

Cadre réservé à l'administration

DATE DE RECEPTION DU DOSSIER D'INSCRIPTION : .....

### ATTENTION :

Tout dossier incomplet ou rendu après la date limite ne sera pas pris en compte et l'élève perdra le bénéfice de sa place qui sera attribuée à un candidat de la liste supplémentaire. Aucune dérogation ne sera acceptée. Les envois par la poste ne seront pas pris en compte.

NOM de l'élève : .....

Prénoms : .....

Sexe :  Masculin  Féminin Né(e) le : ...../...../.....

A commune : ..... Département / arrondissement : .....

Pays de naissance : ..... Nationalité : .....

**Adresse complète de l'élève :**

Code postal : ..... commune : .....

Téléphone portable : ..... (indispensable) - Adresse mail : .....

**Classes fréquentées ces trois dernières années :**

Année scolaire	Classe fréquentée	Etablissement fréquenté	
		Nom et adresse	Statut (à cocher)
2017/2018			<b>Etablissement :</b> <input type="checkbox"/> Public <input type="checkbox"/> Privé sous contrat <input type="checkbox"/> Privé hors contrat
2016/2017			<b>Etablissement :</b> <input type="checkbox"/> Public <input type="checkbox"/> Privé sous contrat <input type="checkbox"/> Privé hors contrat
2015/2016			<b>Etablissement :</b> <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 fréquentée

**Sur l'année scolaire 2017/ 2018 :**

- Percevez-vous la bourse attribuée par l'académie ?  Oui  Non
- Percevez-vous l'aide à la scolarité des Allocations familiales ?  Oui  Non

**Responsable légal 1**

	Nom-Prénom	Adresse complète	Téléphone fixe / mobile
<input type="checkbox"/> Père ou <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Autre ( précisez )  -----			Fixe :  *Mobile :  *des SMS pouvant être envoyés à ce numéro
<b>E-mail (en majuscules) :</b>			
<b>Catégorie Socio-Professionnelle</b>		<b>Profession</b>	
<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		

**Coordonnées professionnelles :**

Nom de l'entreprise	Adresse complète	Téléphone fixe / mobile

**Responsable légal 2**

	Nom-Prénom	Adresse complète	Téléphone fixe / mobile
<input type="checkbox"/> Père ou <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Autre ( précisez )  -----			Fixe :  *Mobile :  *des SMS pouvant être envoyés à ce numéro
<b>E-mail (en majuscules) :</b>			
<b>Catégorie Socio-Professionnelle</b>		<b>Profession</b>	
<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		

**Coordonnées professionnelles :**

Nom de l'entreprise	Adresse complète	Téléphone fixe / mobile

**Signatures :**

Responsable légal 1

Responsable légal 2

Autre (précisez)

.....

.....

.....

\*\*\*\*\*

**LISTE DES DOCUMENTS A FOURNIR**

Exeat (certificat de fin de scolarité) de l'établissement précédent.

Fournir 4 photos récentes d'identité

(Moins d'un an) avec le nom, prénom et la classe au verso.

Un justificatif de domicile

Copie de la pièce d'identité ou passeport

Photocopie du livret de famille (parents et enfants)

Les photocopies des vaccinations

*Vous pouvez signaler, sous pli cacheté, toute situation particulière à l'infirmière de l'établissement, et ce, tout au long de sa scolarité*

Copie de la carte vitale et attestation d'ouverture de droit

La fiche d'autorisation de sortie signée

La fiche intendance avec le **R.I.B obligatoire pour tous les élèves**

La notification d'attribution de bourse

L'attestation d'assurance scolaire

**En cas de séparation des parents :**

La photocopie de l'arrêté de jugement précisant le domicile et la garde de l'enfant

\*\*\*\*\*

Adhésion à la Maison des Lycées, participation financière de 5€ à régler en espèces ou par chèque à l'ordre de « la maison des lycéens du lycée professionnel VAUBAN ». Facultative mais vivement recommandée pour permettre la mise en place d'actions éducatives dans le lycée.