

## Inscription en classe de **SECONDE** professionnelle ou **1<sup>ère</sup>** année de **CAP**

<b>INFORMATIONS ELEVE</b>	<b>NOM</b> (identique à la pièce d'identité)	
	Prénom(s)	
	Sexe <sup>(1)</sup> : <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F    Date de naissance :    /    /    à : .....	
	Département de naissance (chiffre) : .....    Nationalité .....	
	Numéro de téléphone de l'élève / / / /	E-mail de l'élève (en majuscules)
	Régime <sup>(1)</sup> <input type="checkbox"/> externe ou demi-pensionnaire : <input type="checkbox"/> 3 jours <input type="checkbox"/> 4 jours <input type="checkbox"/> 5 jours Elève boursier <sup>(1)</sup> <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Elève à besoin particulier <sup>(1)</sup> <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non si oui, précisez <sup>(1)</sup> <input type="checkbox"/> PAP <input type="checkbox"/> PAI <input type="checkbox"/> PPS (notif. MDPH) <b>Merci de fournir obligatoirement les documents justificatifs</b>
	Lieu de résidence <sup>(1)</sup> : <input type="checkbox"/> père <input type="checkbox"/> mère <input type="checkbox"/> autre (précisez)	Signature de l'élève
Scolarité en 2025-2026 : classe .....		
Nom de l'établissement ..... ville et département .....		
Doublement <sup>(1)</sup> <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non    si oui, précisez la classe .....		

<b>INFORMATIONS SCOLARITE</b>	<b>BAC PROFESSIONNEL FAMILLES DE METIERS <sup>(1)</sup></b>		<b>1<sup>ERE</sup> ANNEE DE CAP</b>
	<input type="checkbox"/> <b>MRC</b> (Métiers Relation Client)  Option A : Animation et Gestion de l'Espace Commercial (en classe de 1 <sup>ère</sup> et terminale)	<input type="checkbox"/> <b>Gestion Administrative, du Transport et de la Logistique</b>  Option AGORA : Assistance à la Gestion des Organisations et de leurs Activités (en classe de 1 <sup>ère</sup> et terminale)	<input type="checkbox"/> <b>CAP EPC</b>  Equipier Polyvalent du Commerce
	<b>LANGUES VIVANTES <sup>(1)</sup></b>		
	J'atteste que les langues vivantes cochées sont celles que j'ai bien suivies au collège * tout enseignement de langue non dispensé au lycée sera obligatoirement suivi par correspondance. Un justificatif d'inscription au CNED devra obligatoirement être transmis au lycée lors du 1 <sup>er</sup> trimestre.		
LVA :  ANGLAIS	LVB :  <input type="checkbox"/> ESPAGNOL <input type="checkbox"/> autre CNED* (précisez) : .....	La LVB ne concerne pas les élèves de CAP	

<sup>(1)</sup> Cocher la case correspondante

# INFORMATIONS FAMILLE

<b>1</b> <b>LEGAL</b>	Civilité : <input type="checkbox"/> Mme ou <input type="checkbox"/> M.	
	<b>NOM</b>	
	Prénom	
	Lien de parenté avec l'élève <sup>(1)</sup> <input type="checkbox"/> père <input type="checkbox"/> mère <input type="checkbox"/> autre (précisez) .....	
	Adresse .....	
	Résidence ..... Bâtiment ..... Appartement .....	
	Code postal ..... Ville .....	
	Tel. Domicile     /     /     /     /     /	<u>Situation familiale</u> <input type="checkbox"/> célibataire <input type="checkbox"/> marié(e) <input type="checkbox"/> divorcé(e) <input type="checkbox"/> veuf(ve)
	Tel. Travail        /     /     /     /     /	<u>Autorité parentale</u> <input type="checkbox"/> conjointe <input type="checkbox"/> exclusive père <input type="checkbox"/> garde alternée <input type="checkbox"/> exclusive mère
	Tel. Portable      /     /     /     /     /	
<b>Adresse mail en MAJUSCULES</b>		
Profession <i>(merci d'utiliser les codes de la fiche ci-après) :</i>		
Date et signature		
Autorisez-vous la communication de vos coordonnées aux associations de parents d'élèves <sup>(1)</sup> ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non		

<b>2</b> <b>LEGAL</b>	Civilité : <input type="checkbox"/> Mme ou <input type="checkbox"/> M.	
	<b>NOM</b>	
	Prénom	
	Lien de parenté avec l'élève <sup>(1)</sup> <input type="checkbox"/> père <input type="checkbox"/> mère <input type="checkbox"/> autre (précisez) .....	
	Adresse .....	
	Résidence ..... Bâtiment ..... Appartement .....	
	Code postal ..... Ville .....	
	Tel. Domicile     /     /     /     /     /	<u>Situation familiale</u> <input type="checkbox"/> célibataire <input type="checkbox"/> marié(e) <input type="checkbox"/> divorcé(e) <input type="checkbox"/> veuf(ve)
	Tel. Travail        /     /     /     /     /	<u>Autorité parentale</u> <input type="checkbox"/> conjointe <input type="checkbox"/> exclusive père <input type="checkbox"/> garde alternée <input type="checkbox"/> exclusive mère
	Tel. Portable      /     /     /     /     /	
<b>Adresse mail en MAJUSCULES</b>		
Profession <i>(merci d'utiliser les codes de la fiche ci-après) :</i>		
Date et signature		
Autorisez-vous la communication de vos coordonnées aux associations de parents d'élèves <sup>(1)</sup> ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non		

**Quel est le responsable financier principal<sup>(1)</sup> (paiement cantine) :  1  2**

Responsable à prévenir en cas d'urgence<sup>(1)</sup> :  1  2

Autre personne à contacter :

Mme ou  M.      NOM / Prénom .....

Coordonnées téléphoniques :     /     /     /     /     /      Lien de parenté avec l'élève : .....

<b>PERSONNE EN CHARGE</b> (différent du responsable)	<b>PERSONNE EN CHARGE DE L'ÉLÈVE</b> : La <i>personne en charge</i> , lorsqu'elle existe, est différente des responsables légaux de la page précédente : <u>elle n'a pas l'autorité parentale sur l'élève mineur</u> , elle héberge l'élève sur décision de justice ou avec l'accord des parents, et elle est responsable de l'obligation scolaire (sous réserve de justificatifs fournis par les représentants légaux).
	Civilité : <input type="checkbox"/> Mme ou <input type="checkbox"/> M. <b>NOM</b>
	Prénom
	<b>Lien de parenté avec l'élève</b> ( <i>précisez</i> ) .....
	Adresse .....
	Résidence ..... Bâtiment ..... Appartement .....
	Code postal ..... Ville .....
	Tel. Domicile    /    /    /    /    /
	Tel. Travail      /    /    /    /    /
	Tel. Portable    /    /    /    /    /
	<b>Adresse mail en MAJUSCULES</b>
	Autorisez-vous la communication de vos coordonnées aux associations de parents d'élèves <sup>(1)</sup> ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Date et signature	

## ÉTUDE AUTOMATIQUE DU DROIT À BOURSE

Si vous avez la charge de l'enfant que vous inscrivez (nourriture, logement, habillement), nous pouvons étudier si vous avez **droit à une bourse pour son année scolaire**.

Pour cela, il vous suffit de remplir ou modifier les **informations ci-dessous, pour vous-même et pour votre concubin(e), si vous êtes dans cette situation**.

Ces informations sont indispensables pour nous permettre de récupérer automatiquement vos données fiscales.

**De cette manière, vous n'aurez pas besoin de faire une demande de bourse à la rentrée.**

Vous obtiendrez une réponse au cours du premier trimestre de l'année scolaire.

**J'accepte l'étude automatique de mon droit à bourse et je complète les informations ci-dessous**

*Vous-même*

**Nom de famille** : ..... **Civilité** : Mme  M.

Nom d'usage : .....

Prénom 1 : ..... Prénom 2 : ..... Prénom 3 : .....

Date de naissance : \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ \_ \_ Pays de naissance : .....

Département de naissance : \_ \_ \_ Commune de naissance : .....

*Votre concubin(e)*

*Vous êtes en concubinage si vous vivez en couple sous le même toit, sans être marié ou pacsé (dans ce cas vous payez vos impôts séparément). L'accord de votre concubin(e) est indispensable pour cette démarche*

**Nom de famille** : ..... **Civilité\*** : Mme  M.

Nom d'usage : .....

Prénom 1 : ..... Prénom 2 : ..... Prénom 3 : .....

Date de naissance : \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ \_ \_ Pays de naissance : .....

Département de naissance : \_ \_ \_ Commune de naissance : .....

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

Date : ...../...../.....

Signature :

**Professions et catégories socio-professionnelles  
Codes à reporter en page 2, « représentants légaux »**

Code	Libellé
<b>AGRICULTEURS EXPLOITANTS</b>	
10	Agriculteurs exploitants
<b>ARTISANS, COMMERCANTS ET CHEFS D'ENTREPRISE</b>	
21	Artisans
22	Commerçants et assimilés
23	Chefs d'entreprise de 10 salariés ou plus
<b>CADRES ET PROFESSIONS INTELLECTUELLES</b>	
31	Professions libérales
33	Cadres de la fonction publique
34	Professeurs, professions scientifiques
35	Professions de l'information, des arts et des spectacles
37	Cadres administratifs et commerciaux d'entreprise
38	Ingénieurs et cadres techniques d'entreprise
<b>PROFESSIONS INTERMEDIAIRES</b>	
42	Professeurs des écoles, instituteurs et assimilés
43	Professions intermédiaires de la santé et du travail social
44	Clergé, religieux
45	Professions intermédiaires administratives de la fonction publique
46	Professions intermédiaires administratives commerciales en entreprise
47	Techniciens
48	Contremaîtres, agents de maîtrise
<b>EMPLOYES</b>	
52	Employés civils et agents de service de la fonction publique
53	Policiers et militaires
54	Employés administratifs d'entreprise
55	Employés de commerce
56	Personnels des services directs aux particuliers

Code	Libellé
<b>OUVRIERS</b>	
62	Ouvriers qualifiés de type industriel
63	Ouvriers qualifiés de type artisanal
64	Chauffeurs
65	Ouvriers qualifiés de la manutention, du magasinage et du transport
67	Ouvriers non qualifiés de type industriel
68	Ouvriers non qualifiés de type artisanal
69	Ouvriers agricoles
<b>RETRAITES</b>	
71	Retraités agriculteurs exploitants
72	Retraités artisans, commerçants, chefs d'entreprise
74	Anciens cadres
75	Anciennes professions intermédiaires
77	Anciens employés
78	Anciens ouvriers
<b>PERSONNES SANS ACTIVITE PROFESSIONNELLE</b>	
81	Chômeurs n'ayant jamais travaillé
83	Militaires du contingent
84	Elèves, étudiants
85	Personnes sans activité professionnelle < 60 ans (sauf retraités)
86	Personnes sans activité professionnelle >= 60 ans (sauf retraités)