



**ÉLÈVE**

Fille

Garçon

Nom :

Prénoms :

Date de naissance :        /        /

Pays de naissance :

Lieu de naissance (commune + n° département) :

Nationalité :

Numéro téléphone portable de l'élève : -----/-----/-----/-----/----- (facultatif)

Adresse mail de l'élève : .....@..... (facultatif)

Adresse principale de l'élève :

Classe et établissement fréquentés en 2023/2024 :

Langue vivante 1 : Anglais

Langue vivante 2 : Espagnol

Allemand

Seriez-vous intéressé(e) par une préparation au diplôme du Goethe Institut ?  O  N

Autres  (préciser) : .....

**Régime souhaité pour l'année scolaire 2024/2025** (1 choix possible)

Demi-pensionnaire 4 jours (lundi, mardi, jeudi, vendredi)

Demi-pensionnaire 5 jours (du lundi au vendredi)

Interne (du lundi au vendredi)  Interne 5 jours (du dimanche soir au vendredi)

(les élèves internes seront hébergés au lycée professionnel de Josselin)

Externe

*il sera possible de changer de régime à la rentrée en fonction de l'emploi du temps et des activités proposées*

**FACULTATIF : options souhaitées en 2024/2025 (3 options max. choix 1 + choix 2 + choix 3)**

CHOIX 1 = Langues et cultures de l'antiquité – latin

Langues et cultures de l'antiquité – grec

**ou** E.P.S

Langues et cultures de l'antiquité – latin + grec

CHOIX 2 = Sciences de laboratoire  **ou** Santé/social  **ou** Atelier théâtre

CHOIX 3 = B.I.A Brevet d'Initiation Aéronautique

*Les inscriptions définitives dans les enseignements optionnels seront possibles dans la limite des places jusqu'à mi-septembre*

**RESPONSABLE(S) LÉGAL(E) 1**paie les frais scolaires perçoit les aides à contacter en priorité Mme  M.  Nom :

Prénom :

Lien avec l'élève :  Mère  Père  Autre (préciser : \_\_\_\_\_)

Signature :

Profession :

Adresse :

Portable : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ ☎ domicile : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Adresse mail : -----@-----

Accepte de communiquer son adresse mail à l'association de parents d'élèves OUI  NON **RESPONSABLE(S) LEGAL(E) 2**paie les frais scolaires perçoit les aides à contacter en priorité Mme  M.  Nom :

Prénom :

Lien avec l'élève :  Mère  Père  Autre (préciser : \_\_\_\_\_)

Signature :

Profession :

Adresse :

Portable : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ ☎ domicile : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Adresse mail : -----@-----

Accepte de communiquer son adresse mail à l'association de parents d'élèves OUI  NON

PERSONNE en CHARGE de l'élève (si différente des responsables légaux)	
paie les frais scolaires <input type="checkbox"/>	perçoit les aides <input type="checkbox"/> à contacter en priorité <input type="checkbox"/>
Mme <input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> Nom :	Prénom :
Lien avec l'élève :	
Adresse :	
Portable : ____/____/____/____/____ ☎ domicile : ____/____/____/____/____	
Adresse mail : -----@-----	

## 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 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\* (1) :** .....

**Nom d'usage (2) :** .....

**Prénom 1\* (3) :** ..... **Prénom 2 :** ..... **Prénom 3 :** .....

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

**Département de naissance\* (4) :** \_ \_ \_ **Commune de naissance\* (4) :** .....

**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\* (1) :** ..... **Civilité\* :** Mme  M.

**Nom d'usage (2) :** .....

**Prénom 1\* (3) :** ..... **Prénom 2 :** ..... **Prénom 3 :** .....

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

**Département de naissance\* (4) :** \_ \_ \_ **Commune de naissance\* (4) :** .....

(1) Nom de famille : nom de naissance, obligatoire

(2) Nom d'usage : à compléter si différent du nom de famille, par ex. nom d'époux/épouse

(3) Prénoms : dans l'ordre de l'état civil

(4) Département (ex : 075) et commune de naissance : à compléter si vous êtes nés en France

Je certifie l'exactitude des informations renseignées ci-joint.

Date : \_\_ / \_\_ / \_\_ \_\_ \_\_

Signature :

Pièces à fournir au dossier	Pour les parents	Réservé à l'administration
Dossier d'inscription complété et <b>signé</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Copie intégrale du livret de famille	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fiche d'urgence ( <i>fiche n°1</i> ) + fiche confidentielle facultative ( <i>fiche n°1 bis</i> )	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Photocopie des pages de vaccination du carnet de santé ( <b>indiquer nom et prénom de l'élève</b> )	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fiche « Gestion financière » ( <i>fiche n°2</i> )	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Relevé d'Identité Bancaire du responsable financier	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Copie du jugement (en cas de divorce ou séparation)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Attestation d'assurance scolaire pour l'année 2024/2025	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fiche d'autorisations / accusé de réception du règlement intérieur ( <i>fiche n°4</i> )	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Si votre enfant bénéficie d'un protocole PAP (Plan d'Accompagnement Personnalisé), PAI (Projet d'Accueil Individualisé) ou GEVASCO le joindre <b>impérativement</b> au dossier	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Si votre enfant a bénéficié d'aménagements d'épreuves pour le brevet des collèges, la copie de notification d'aménagements pour le DNB	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Si votre enfant décide à être inscrit dans l'option EPS, fournir une lettre de motivation, les bulletins de 3 <sup>ème</sup> et une attestation de « savoir nager »	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Si votre enfant demande à participer à l'Atelier théâtre, fournir une lettre de motivation ainsi que les bulletins de 3 <sup>ème</sup> .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Coupon d'adhésion à la Maison des Lycéens + règlement à l'ordre de la MDL ( <i>fiche n°3</i> )	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Tarifcation Région effectuée :

OUI

NON

Inscription au transport scolaire pour l'année scolaire 2024/2025 :

OUI

NON

Votre enfant a-t-il une carte Korrigo ?

OUI

NON

Si oui, n° de carte : .....