



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 2023/2024 (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) 1paie 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 signé	<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 (indiquer nom et prénom de l'élève)	<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 <u>impérativement</u> 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 ^{ème} 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 ^{ème} .	<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 :