

**DOCUMENTS A FOURNIR**

Dossier d'inscription complété	
Fiche vie scolaire (cartonnée)	
Fiche d'urgence (cartonnée)	
Fiche Infirmerie	
Fiche Intendance	
Photocopie du carnet de vaccination	
Attestation mutuelle	
Règlement Intérieur- coupon accusé de réception	
Attestation Sécurité sociale	
Prélèvement Mandat SEPA	
Fiche inscription MDL et UNSS	
Chèque de cotisations aux associations : Maison des lycéens et UNSS	
Chèque de paiement des équipements d'atelier : à l'ordre de la MDL	
Charte d'utilisation internet	
Photocopie PAP / PAI (le cas échéant)	
2 photos récentes (pour la fiche pratique et la carte de restauration) <b>indiquer le nom et classe de l'élève au dos</b>	
RIB (Relevé d'identité bancaire) OBLIGATOIRE Pour remboursement éventuel <b>indiquer le nom et classe de l'élève au dos</b>	
Pour les boursiers uniquement : RIB (Relevé d'identité bancaire) OBLIGATOIRE au nom de la personne qui perçoit la bourse <b>indiquer le nom et classe de l'élève au dos</b>	

**RV PREVU LE :**

**IDENTITE DE L'ELEVE**

**NOM :** \_\_\_\_\_

Prénoms : \_\_\_\_\_

Né(e) le : \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

Département \_\_\_\_\_ N° : \_\_\_\_\_

Nationalité \_\_\_\_\_ Sexe (F ou M) \_\_\_\_\_

Adresse de l'élève si différente de celle du responsable financier : \_\_\_\_\_

☎ portable de l'élève 📧 : \_\_\_\_\_

@courriel de l'élève 📧 : \_\_\_\_\_

**SCOLARITE ANNEE ANTERIEURE 2019/2020**

Classe : \_\_\_\_\_ Options LV1 : \_\_\_\_\_ Option LV2 : \_\_\_\_\_

Etablissement : \_\_\_\_\_ Académie : \_\_\_\_\_

Boursier en 2019/2020 :  Oui  Non

**SCOLARITE ANNEE 2020/2021**

Classe : \_\_\_\_\_

Choix de la Langue vivante :  Anglais ou  Espagnol

Statut :

- Scolaire
- Apprenti
- Contrat de qualification
- Formation continue (GRETA)
- Stagiaire formation professionnelle



## INTENDANCE

### Régime (cocher le régime choisi ci-dessous)

- INTERNE 4 : nuitée du Lundi Mardi Mercredi Jeudi  
 INTERNE 5 : nuitée du Dimanche Lundi Mardi Mercredi Jeudi  
 DEMI PENSIONNAIRE 4 jours : repas du Lun Mar Jeu Vend  
 DEMI PENSIONNAIRE 5 jours : repas du Lun Mar Merc Jeu Vend  
 EXTERNE

Transport (O ou N)

Précisez ci-dessous

SNCF			
CAR Pyr. Atl.		Transporteur	
CAR Landes		Transporteur	

## RESPONSABLE FINANCIER

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Lien de Parenté \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Code Postal \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

☎ domicile \_\_\_\_\_ ☎ travail : \_\_\_\_\_ ☎ portable 📞 \_\_\_\_\_

@courriel : 📧 \_\_\_\_\_

Situation emploi (activité – retraite – Chômage) : \_\_\_\_\_ Profession : \_\_\_\_\_

Autorisez-vous la communication de votre adresse aux associations de parents d'élèves ?  OUI  NON

Nbre d'enfants à charge en lycée et collège public y compris l'élève : \_\_\_\_\_

Nbre total d'enfants à charge : \_\_\_\_\_

## RESPONSABLE LEGAL 2

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Lien de Parenté \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Code Postal \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

☎ domicile \_\_\_\_\_ ☎ travail : \_\_\_\_\_ ☎ portable : \_\_\_\_\_

@courriel : \_\_\_\_\_

Situation emploi (activité – retraite – Chômage) : \_\_\_\_\_ Profession : \_\_\_\_\_

Autorisez-vous la communication de votre adresse aux associations de parents d'élèves ? :  OUI  NON

## AUTRE RESPONSABLE OU PERSONNE A CONTACTER

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Lien de Parenté \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_ Code Postal \_\_\_\_\_ Commune \_\_\_\_\_

☎ domicile \_\_\_\_\_ ☎ travail : \_\_\_\_\_ ☎ portable : \_\_\_\_\_

## SUIVI SPECIFIQUE

### PAI (Projet d'Accueil Individualisé)

> si votre enfant était déjà dans cet établissement, souhaitez-vous une reconduction à l'identique ?

OUI  NON

### PPS (Projet Personnalisé de Scolarisation) handicap (à préciser).....

### AESH (Accompagnant d'Elève en Situation de Handicap)

### PAP (Plan d'Accompagnement Personnalisé)

△ Si votre enfant est nouveau dans l'établissement, **joindre la photocopie du dossier (PAI, PPS, PAP, Livret EIP, PPRE) et des bilans.**

### Demande de 1/3 temps pour les examens

