



ANNÉE SCOLAIRE 2022-2023

DOSSIER D'INSCRIPTION

NOM :

Prénom :

Classe :

Option :

***ATTENTION : Tout dossier incomplet sera refusé ***

Vous devez rapporter le dossier d'inscription complet le :

Lundi 4 juillet 2022 de 8h30 à 18h00

ou

Mardi 5 juillet 2022 de 8h00 à 16h00

Les informations que vous êtes tenus de fournir dans ce formulaire font l'objet d'un traitement automatisé d'informations nominatives.

La loi n° 7817 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés vous reconnaît un droit d'accès et de rectification pour les informations vous concernant que vous pouvez exercer soit auprès de votre établissement, soit auprès de votre rectorat d'académie.

Réservé à l'administration

Accueil Intendance Infirmière LOG/OTM EPI PASS

PIÈCES À REMETTRE LORS DE L'INSCRIPTION :	Réservé à l'administration
• Fiche secrétariat <i>entièrement complétée</i>	<input type="checkbox"/>
• Photocopie recto/verso lisible de la carte nationale d'identité en cours de validité (ou passeport)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
• Photocopies lisibles de toutes les pages du livret de famille	<input type="checkbox"/>
• En cas de séparation des parents, photocopie d'une pièce officielle mentionnant à qui la garde de l'enfant a été confiée et une décision de justice s'il y a retrait de l'autorité parentale d'un des parents	<input type="checkbox"/>
• Bulletins scolaires de l'année scolaire	<input type="checkbox"/>
• Fiche de renseignements intendance	<input type="checkbox"/>
• 1 RIB au nom du responsable financier avec au verso nom de l'élève et sa classe	<input type="checkbox"/>
• Fiche d'urgence infirmerie	<input type="checkbox"/>
• Photocopies des vaccinations (carnet de santé)	<input type="checkbox"/>
• Autorisation pour l'usage de photographies signée (fiche rose)	<input type="checkbox"/>
• Photocopie avis d'affectation avec INE	<input type="checkbox"/>
• Photocopie de l' attestation de recensement	<input type="checkbox"/>
• Photocopie de l' attestation d'assurance extrascolaire ou responsabilité civile	<input type="checkbox"/>
• 1 chèque de 5,00 € à l'ordre de la « Maison des lycéens du Lycée François Cevert », avec nom, prénom et classe de l'élève au verso (adhésion ouvrant droit aux clubs, jeux, activités de détente, subventions voyages et achats coopératifs)	<input type="checkbox"/>
• 1 chèque de 10,00 € à l'ordre de «l'association sportive du Lycée François Cevert» avec la fiche d'adhésion complétée	<input type="checkbox"/>
• Prévoir un chèque d'avance pour la cantine (prix d'un repas 3,42€, il est conseillé d'alimenter au moins la carte pour une semaine soit 17,10€).	<input type="checkbox"/>

FICHE SECRETARIAT

Classe d'affectation 2022-2023 :

Ecrire en MAJUSCULES sur CE DOCUMENT

ELEVE

Nom :

Prénom :

Date de naissance / / Féminin / Masculin

Ville de naissance

Département Pays

L'élève habite chez : ses parents / autre préciser : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____

☎ Portable élève :

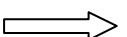
Adresse mail : _____ @ _____

Etablissement fréquenté en 2021-2022 :

Nom de l'établissement	
Adresse	
Commune	
Classe	

Langue vivante 2 pratiquée au collège : espagnol_ autre langue

<p>Taille EPI Carrosserie/Maintenance Taille: S _ M _ L _ XL Pointure: _____</p>	<p>Logistique/transport Taille pantalon : 40_42_44_46 Pointure: _____</p>	<p>Relation clients et usagers Taille pantalon : 40_42_44_46 Pointure: _____</p>
---	---	--



RESPONSABLES LEGAUX

Situation familiale des parents : Mariés Divorcés* Autre situation

**Joindre une copie de l'acte de divorce qui désigne le parent responsable*

Responsable légal 1

Père Mère Elève lui-même Autre préciser : _____

Nom :

Prénom :

Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____

Adresse mail : _____ @ _____

 Domicile  Portable  Travail

Profession : _____

Responsable financier OUI NON

Responsable légal 2

Père Mère Elève lui-même Autre préciser : _____

Nom :

Prénom :

Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____

Adresse mail : _____ @ _____

 Domicile  Portable  Travail



Profession : _____

Responsable financier OUI NON

Autre personne à contacter en cas d'urgence

Nom :

Prénom :

 Domicile  Portable

Lien de parenté : _____