

FICHE D'INSCRIPTION 2025-2026

**SECONDE BAC PRO
PREMIERE ANNEE CAP**

PHOTO
D'IDENTITÉ
récente
OBLIGATOIRE

DOCUMENT A RAPPORTER AU LYCEE OBLIGATOIREMENT LE JOUR DE L'INSCRIPTION

- 1- FICHE D'INSCRIPTION : à compléter **recto-verso**
- 2- Fournir : 1 photo d'identité **récentes** pour les fiches d'inscription (au format passeport ou CNI)
- 3- Copie du livret de famille : pages concernant les des deux parents et l'élève et en cas de séparation copie du dernier jugement concernant l'autorité parentale)
- 4- Fiche d'inscription à la demi-pension

Identité de l'élève

NOM _____ Prénom _____ Redoublant(e) : oui non

Sexe : MASCULIN FEMININ Nationalité _____ Classe redoublée _____

Date et lieu de naissance |__|_| |__|_| |__|_|_|_|_| Commune _____ Département |__|_| Pays _____

Adresse _____ CP |__|_|_|_|_| Ville _____

N° appartement ou n° boîte aux lettres _____

☎ Portable de l'élève |__|_| |__|_| |__|_|_|_|_|_| Adresse mail : _____

Boursier : OUI NON Bourse au mérite: OUI NON nb de parts : _____ ou échelon : _____

Responsable légal et financier

Autre responsable légal

NOM - Prénom	_____	_____
Lien de parenté avec l'élève	_____	_____
Adresse	_____	_____
☎ domicile	__ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	__ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
☎ travail	__ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	__ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
☎ portable	__ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	__ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
Adresse mail	_____ @ _____	_____ @ _____
Autorisez-vous la communication par SMS ?	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
Autorisez-vous la communication de votre adresse aux associations de parents d'élèves ?	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
Situation professionnelle	Profession _____	Profession _____
Nombre total d'enfants à charge	__	
Nombre d'enfants à charge en lycée ou collège public :	__	

PERSONNE À PRÉVENIR
EN CAS D'URGENCE

NOM - Prénom _____

Lien de parenté avec l'élève _____

☎ domicile : _____ ☎ portable _____

Scolarité 2024-2025

Nom de l'établissement :

.....

Ville:

.....

Classe:

.....

Langues vivantes obligatoires suivies:

LVA: LVB:.....

Options suivies:

.....

.....

Scolarité 2025-2026

Langues vivantes obligatoires:

**IMPERATIVEMENT les LVA et LVB suivies
au collège en 3^{ème}**

LVA: LVB:.....

Date _____ Signature des responsables légaux _____