CHENNEVIÈRE MALÉZIEUX
Lycée Professionnel

académie Paris
MINISTÈRE DE L'ÉDUCATION NATIONALE
MINISTÈRE DE L'ENSEIGNEMENT SUPÉRIEUR ET DE LA RECHERCHE
ACADÉMIE DE PARIS

DOSSIER D'INSCRIPTION
CLASSE DE POST BAC :
BTS Maintenance des Systèmes
OU
BTS Conception et Réalisation en Chaudronnerie Industrielle

RENTREE 2023

MERCI D'ECRIRE LISIBLEMENT EN MAJUSCULE

NOM :..... **PRENOM :**.....

CLASSE.....

Pièces à fournir :

- ☐ **Les documents à remplir ci-joints, remplis <u>lisiblement et signés.</u>**
- ☐ **Présentation de l'original (pour vérification conforme) et photocopie du relevé de notes au Baccalauréat**
- ☐ **Photocopie des trois bulletins de Terminale**
- ☐ **4 Photos** d'identité RECENTES avec, au dos : nom et prénom + classe
- ☐ Une **attestation d'assurance scolaire ou de responsabilité civile.**
- ☐ Un **EXEAT** ou un **certificat de fin de scolarité** de l'année 2022/2023 (à demander dans l'établissement où l'élève était scolarisé en 2022/2023)
- ☐ Une copie d'attestation d'immatriculation à la **sécurité sociale**
- ☐ Une photocopie de l'attestation des **vaccins**
- ☐ Une photocopie d'une **pièce d'identité (CIN recto verso, ou passeport)**
- ☐ En cas de divorce des parents, joindre la copie de l'acte.

<u>TOUT DOSSIER INCOMPLET SERA REFUSE</u>

CHENNEVIÈRE MALÉZIEUX
Lycée Professionnel

PHOTO
A
COLLER

FICHE SECRETARIAT INSCRIPTION

ANNEE SCOLAIRE 2023/2024

CLASSE ☐ MERCI D'ECRIRE LISIBLEMENT EN MAJUSCULE

NOM DE L'ELEVE : ..... **PRENOM :** .....

SEXE : M ☐ F ☐

DATE DE NAISSANCE : ..... /...../..... **NATIONALITE :** .....

COMMUNE DE NAISSANCE : ..... **Département ou Pays :** .....

N° de portable de l'élève : ..... **Adresse mail de l'élève :** .....

DERNIER ETABLISSEMENT FREQUENTE

Nom de l'Etablissement : _____
VILLE : _____
ANNEE : _____
CLASSE/FORMATION : _____

PUBLIC ☐ **PRIVE** ☐

RESPONSABLE LEGAL(E) :

Responsable 1 : Nom : **Prénom :** **lien avec l'élève :**.....
Responsable 2 : Nom : **Prénom :** **lien avec l'élève :**.....

**Dans le cas de parents séparés ou divorcés, veuillez nous faire parvenir la photocopie de l'acte de jugement de l'autorité parentale.*

REPRESENTANT LEGAL 1	REPRESENTANT LEGAL 2	Adresse de l'élève si différente des responsables légaux
☐ M. ☐ MME ☐ MLLE	☐ M. ☐ MME ☐ MLLE	
NOM :.....	NOM :.....	NOM :.....
Prénom :.....	Prénom :	Prénom : .....
Adresse :.....	Adresse :	Adresse : .....
.....	.....	.....
Ville :.....	Ville :	Ville : .....
Code Postal :	Code Postal :	Code Postal : .....
Téléphone Domicile	Téléphone Domicile :	
Téléphone Portable :.....	Téléphone Portable :	
Mail :	*Mail :*	
Situation professionnelle (entourer)	Situation professionnelle : (entourer)	
Emploi Retraité Chômage Autre	Emploi Retraité Chômage Autre	
Profession :	Profession :	
Téléphone travail :.....	Téléphone travail :	

Autre correspondant
☐ **M.** ☐ **MME** ☐ **MLLE**
NOM :.....
Prénom : .....
Adresse : .....
.....
Ville : .....
Code Postal : .....
Téléphone Domicile : .....
Téléphone Portable : .....
Mail : .....
Situation professionnelle : (entourer)
Emploi Retraité Chômage Autre
Profession : .....
Téléphone travail : .....

Acceptez-vous que vos coordonnées soient communiquées aux représentants des parents d'élèves au conseil d'administration ? : ☐ Oui ☐ Non

L'élève est-il majeur ? ☐ Oui ☐ Non

Nombre d'enfants à charge : .....
Nombre d'enfants à charge en collège et/ou en lycée : .....

Numéro de sécurité sociale de l'élève (s'il est différent de celui du représentant légal) :
.....

L'élève est-il boursier ? ☐ Oui ☐ Non
Si oui, nombre de part : .....

L'élève a-t-il obtenu le Diplôme National du Brevet? ☐ Oui ☐ Non

Signature de l'élève

Signature des représentants légaux

Père :

Mère :

Autre :