

**FICHE D'INSCRIPTION**  
**Année scolaire 2023/2024**

Lycée agricole du Morvan

Établissement public  
Enseignement agricole

N° RNIE

**Elève**

<b>CLASSE</b>	<input type="checkbox"/> 2 <sup>de</sup> Agri <input type="checkbox"/> 1 <sup>ère</sup> BAC Pro CGEA <input type="checkbox"/> T <sup>ale</sup> BAC Pro CGEA <input type="checkbox"/> 4 <sup>ème</sup> /3 <sup>ème</sup>	<input type="checkbox"/> 2 <sup>de</sup> AQUA <input type="checkbox"/> 1 <sup>ère</sup> BAC Pro AQUA <input type="checkbox"/> T <sup>ale</sup> BAC Pro AQUA <input type="checkbox"/> BTS AQUA	<input type="checkbox"/> 2 <sup>de</sup> SAPAT <input type="checkbox"/> 1 <sup>ère</sup> BAC Pro SAPAT <input type="checkbox"/> T <sup>ale</sup> Bac Pro SAPAT <input type="checkbox"/> BTS DATR
<b>Nom (en majuscules)</b>			
<b>Prénoms (de l'état civil)</b>	1 <sup>er</sup>	2 <sup>ème</sup>	3 <sup>ème</sup>
<b>Date et lieu de naissance</b>	Date de naissance : _____		
	Ville de naissance : _____		Département : _____
<b>Adresse de l'élève</b>	_____		
	Ville : _____	Code postal : _____	
<b>Tél/mail de l'élève</b>	Tél : _____	E-mail : _____	
<b>Assurance sociale</b>	N° sécurité sociale de l'élève : _____		
<b>Régime envisagé</b>	<input type="checkbox"/> Externe <input type="checkbox"/> Interne	<input type="checkbox"/> 4 nuits <input type="checkbox"/> 5 nuits	<input type="checkbox"/> Demi-pensionnaire 4 jours <input type="checkbox"/> Demi-pensionnaire 5 jours <input type="checkbox"/> mercredi <input type="checkbox"/> vendredi
<b>SUPPORT (uniquement pour la filière agricole)</b>	<input type="checkbox"/> Équin <input type="checkbox"/> Bovin		
<b>Aménagement spécifique</b>	L'élève bénéficie-t-il déjà d'un : <input type="checkbox"/> PAI <input type="checkbox"/> PAP <input type="checkbox"/> GVASCO <input type="checkbox"/> MDPH (AVS) <input type="checkbox"/> Autre _____		
<b>Êtes-vous redoublant cette année ?</b>			
	<input type="checkbox"/> Oui		<input type="checkbox"/> Non
<b>Établissement fréquenté en 2022/2023</b>	Nom : _____		Classe/section : _____
	Code Postal : _____	Ville : _____	N° de tél : _____
<b>Nature de l'établissement</b>	<input type="checkbox"/> Public <input type="checkbox"/> Privé	<input type="checkbox"/> Education Nationale <input type="checkbox"/> Enseignement Agricole	<b>N° RNE de l'établissement fréquenté en 2022/2023 (obligatoire)</b> _____
L'année dernière, étiez-vous boursier ? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON (Si oui, merci de nous transmettre votre notification pour les élèves entrants)			
Si vous souhaitez faire une demande de bourse, merci de vous adresser au secrétariat pédagogique (Mme FOUFELLE- 0386794981)			

**Responsable légal 1** - (Responsable 1 : destinataire des factures et bourses) -

**Attention ! RIB obligatoire à l'inscription !**

<b>Nom (en majuscules)</b>	<input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> Mme _____	Nom de jeune fille : _____
<b>Prénom(s) / Date et lieu de naissance</b>	_____	
	Date de naissance : _____	Lieu de naissance : _____
<b>Situation familiale</b>	<input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Vie maritale <input type="checkbox"/> Veuf(ve)	
<b>Coordonnées</b>	Adresse _____	
	Ville : _____	Code postal : _____
	E-mail (obligatoire) : _____	Tél : _____
<b>Profession ou situation (obligatoire)</b>	Profession/situation : <input type="checkbox"/> Artisan/commerçant <input type="checkbox"/> Agriculteur <input type="checkbox"/> Fonctionnaire <input type="checkbox"/> Autre Tél. travail : _____	
<b>Adresse employeur</b>	_____	
	Ville : _____	Code postal : _____
<b>Lien de responsabilité avec l'élève ?</b>	<input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Tuteur <input type="checkbox"/> Logeur <input type="checkbox"/> Autre : _____	

Le responsable 1 s'engage à s'acquitter des différentes factures émises par le lycée.  
Sauf refus de votre part, vos coordonnées seront communiquées aux représentants de parents d'élève

**Numéro de tél. portable du responsable destinataire des SMS (absences...) envoyés par l'établissement :**

**FICHE D'INSCRIPTION**  
**Année scolaire 2023/2024**

**Lycée agricole du Morvan**  
Établissement public  
Enseignement agricole

**Responsable légal 2** – Responsable 2

Nom (en majuscules)	<input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> Mme <input type="text"/> Nom de jeune fille : <input type="text"/>
Prénom(s) / Date et lieu de naissance	<input type="text"/> Date de naissance : <input type="text"/> Lieu de naissance : <input type="text"/>
Situation familiale	<input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Vie maritale <input type="checkbox"/> Veuf(ve)
Coordonnées	Adresse : <input type="text"/> Ville : <input type="text"/> Code postal : <input type="text"/> E-mail (obligatoire) : <input type="text"/> Tél. : <input type="text"/>
Profession ou situation (obligatoire)	Profession/situation : <input type="checkbox"/> Artisan/commerçant <input type="checkbox"/> Agriculteur <input type="checkbox"/> Fonctionnaire <input type="checkbox"/> Autre Tél. travail : <input type="text"/>
Adresse employeur	<input type="text"/> Ville : <input type="text"/> Code postal : <input type="text"/>
Lien de parenté avec l'élève :	<input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Tuteur <input type="checkbox"/> Logeur <input type="checkbox"/> Autre .....

Autre personne à contacter en cas d'urgence ou d'accident :

Tél :  Lien de parenté :

**Section Euro**

Demain, vous serez amené(e) à voyager ou travailler à l'Étranger. Pensez à vous inscrire à la Section Européenne. C'est gratuit. Essai sans engagement pendant 6 semaines.

Je suis intéressé(e)  OUI  NON

**Autorisation du droit à l'image**

À l'occasion de divers évènements et projets (Journée Portes Ouvertes du lycée, sorties, projets pédagogiques...), vous serez susceptible d'être photographié(e) et nous souhaitons faire figurer ces photographies sur notre site Web. Ces photos ne seront accompagnées d'aucune information susceptible de vous rendre identifiable, le nom ne sera pas mentionné. Les légendes accompagnant la (ou les) photographie(s) ne porteront pas atteinte à votre réputation ou à votre vie privée.

Je soussigné(e) (nom, prénoms de l'élève ou du représentant légal)

**DONNE MON ACCORD**

**NE DONNE PAS MON ACCORD**

**Bulletins de notes (uniquement pour les BTS)**

Je soussigné(e), NOM:  Prénom :

**AUTORISE**  **N'AUTORISE PAS** la transmission de mes bulletins de notes à mes parents.

Je soussigné(e) : NOM :  Prénom :

certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur ce document.

Date, signature de l'élève : Le  du représentant légal : Le

Signature,

Signature,