

FICHE D'INSCRIPTION
Année scolaire 2024/2025

Lycée agricole du Morvan

Établissement public
Enseignement agricole

N° RNIE

Elève

CLASSE	<input type="checkbox"/> 2 ^{de} Agri	<input type="checkbox"/> 2 ^{de} AQUA	<input type="checkbox"/> 2 ^{de} SAPAT
	<input type="checkbox"/> 1 ^{ère} BAC Pro CGEA	<input type="checkbox"/> 1 ^{ère} BAC Pro AQUA	<input type="checkbox"/> 1 ^{ère} BAC Pro SAPAT
	<input type="checkbox"/> T ^{ale} BAC Pro CGEA	<input type="checkbox"/> T ^{ale} BAC Pro AQUA	<input type="checkbox"/> T ^{ale} Bac Pro SAPAT
	<input type="checkbox"/> 4 ^{ème} /3 ^{ème}	<input type="checkbox"/> BTSA AQUA	<input type="checkbox"/> BTSA TC
Nom (en majuscules)	<input type="text"/>		
Prénoms (de l'état civil)	1 ^{er} <input type="text"/>	2 ^{ème} <input type="text"/>	3 ^{ème} <input type="text"/>
Date et lieu de naissance	Date de naissance : <input type="text"/>		
	Ville de naissance : <input type="text"/>	Département : <input type="text"/>	
Adresse de l'élève	<input type="text"/>		
	Ville : <input type="text"/>	Code postal : <input type="text"/>	
Tél/mail de l'élève	Tél : <input type="text"/>	E-mail : <input type="text"/>	
Assurance sociale	N° sécurité sociale de l'élève : <input type="text"/>		
Régime envisagé	<input type="checkbox"/> Externe	<input type="checkbox"/> Demi-pensionnaire 4 jours : préciser	
	<input type="checkbox"/> Interne <input type="checkbox"/> 4 nuits <input type="checkbox"/> 5 nuits	<input type="checkbox"/> repas mercredi ou <input type="checkbox"/> repas vendredi	
SUPPORT (uniquement pour la filière agricole)	<input type="checkbox"/> Équin <input type="checkbox"/> Bovin		
	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 <input type="text"/>		
Êtes-vous redoublant cette année ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non			
Établissement fréquenté en 2023/2024	Nom : <input type="text"/>	Classe/section : <input type="text"/>	
	Code Postal : <input type="text"/>	Ville : <input type="text"/>	N° de tél : <input type="text"/>
Nature de l'établissement	<input type="checkbox"/> Public <input type="checkbox"/> Education Nationale	N° RNE de l'établissement fréquenté en 2023/2024	
	<input type="checkbox"/> Privé <input type="checkbox"/> Enseignement Agricole	(obligatoire) <input type="text"/>	
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 !

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 responsabilité avec l'élève ? <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Tuteur <input type="checkbox"/> Logeur <input type="checkbox"/> Autre : <input type="text"/>		

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 2024/2025

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,