Dossier d’inscription à : COMPLETER et à POSTER

Lycée Vauban

Scolarité élèves CPGE / DN MADE

Rue de Kerichen

BP 40224

29804 BREST cedex 9

🕿 02.98.80.88.09

mèl : scolarite.0290012f@ac-rennes.fr

**site : www.lycee-vauban.ac-rennes.fr**

à l’adresse indiqué,

en haut, à gauche sous 48 h

**RENTRÉE SCOLAIRE 2024-2025 - POST – BAC**

**A remplir avec le plus GRAND soin**

**IMPORTANT : les communications aux familles se faisant essentiellement par voie électronique (Pronote), il est INDISPENSABLE de fournir une adresse mail valide (parents et étudiant).**

⮱ **NOM** de l’élève : ………………………….. Prénom(s) : ……………………………………………………..

Né(e) le : …………………………. à ……………………. Dépt de naissance : ……… Sexe : ……………

Pays de naissance : ……………………………. Nationalité : …………………

N° Sécurité Sociale élève : …………………………………………… (visible sur votre attestation d’ayant droit)

Adresse de l’élève : ………………………………………………………………………………………………….

Portable de l’élève : …………………………………….. E.mail de l’élève : ……………………………………

Aménagement \* : - **PPS** 🞏 si oui : AESH individualisé 🞏 ou AESH mutualisé(e) 🞏

- **PAP** 🞏 - **PAI** 🞏

|  |
| --- |
| **Scolarité souhaitée pour septembre 2024** |
| **CPGE : DN MADE**  **(entourer l’année souhaitée) (entourer l’année souhaitée)**  **🞏 PCSI (1ère année) 🞏 5/2 (redoublement) 🞏 DN MADE 1 Création Métal 🞏 redoublement**  **🞏 PTSI (1ère année) 🞏 5/2 (redoublement) 🞏 DN MADE 1 Design Produit 🞏 redoublement**  **🞏 PT (2ème année) 🞏 5/2 (redoublement) 🞏 DN MADE 2 Création Métal 🞏 redoublement**  **🞏 PSI (2ème année) 🞏 5/2 (redoublement) 🞏 DN MADE 2 Design Produit 🞏 redoublement**  **🞏 DN MADE 3 Création Métal 🞏 redoublement**  **🞏 DN MADE 3 Design Produit 🞏 redoublement** |

|  |
| --- |
| **Régime souhaité de l'élève\* :**  🞏 externe 🞏 demi-pensionnaire au ticket\* 🞏 Interne 5 jours\* 🞏 Interne 6 jours\* (concerne les Classes Préparatoires uniquement) 🞏 Interne-Externé\* (concerne les Classes Préparatoires et DN MADE)  \*Inscription en ligne à faire **OBLIGATOIREMENT** (voir document joint)  *Demi-pensionnaire : déjeuner, Interne 5 jours : nuitée, petit déjeuner, déjeuner, diner, Interne-Externé : déjeuner, dîner.*  **Pour les demandes d’internat (partenariat avec le Lycée Jules Lesven),** les documents sont à retirer sur le site internet du Lycée Jules Lesven à Brest. |
| |  | | --- | | **PERSONNE EN CHARGE DE L’ÉLÈVE contacter en priorité :** 🞎La *personne en charge,* lorsqu’elle existe, est différente des représentants légaux de la page précédente : elle n’a pas l’autorité parentale sur l’élève mineur, elle héberge l’élève sur décision de justice ou avec l’accord des parents, et elle est responsable de l’obligation scolaire. | | **Lien avec l’élève\*** : …………………………………………………………………………. **Civilité\*** : Mme 🞎 M. 🞎  **Nom de famille\*** : ……………………………………………………………………………………………………………..  **Nom d’usage** : ……………………………………………………… **Prénom\*** : ………………………………………..  **Adresse\*** : ………………………………………………………………………………………………………..…………….  **Code postal\*** : ͟ ͟ ͟ ͟ ͟ **Commune\*** : …………………………………………………………………………………  **Pays\*** :……………………………………………………… **@ Courriel** : ……………………………………………………  🕿 **Domicile** : ………………………….... 🕿 **Travail** : ……………………………. 🕿 **Mobile** : ………………….………..  **J’accepte de transmettre mes adresse et courriel aux associations de parents d’élèves : 🞎 de recevoir des SMS : 🞎** |  |  | | --- | | **REPRÉSENTANTS LÉGAUX** Un *représentant légal* détient l’autorité parentale sur l’élève mineur soit par nature (parents), soit sur décision de justice. Il peut accomplir tous les actes relatifs à la scolarité de l’élève. | | **Lien avec l’élève**\* : …………………………………………………………………………**A contacter en priorité :** 🞎  **(représentant légal 1 ou 2)** | | **Nom de famille\***: ……………………………………………………………… **Civilité\*** : Mme 🞎 M. 🞎  **Nom d’usage** : …………………………………………………… **Prénom\*** : …………………………………………  **Profession ou catégorie socio-professionnelle\*** : ͟ ͟  **Adresse\*** : ………………………………………………………………………………………………………………………..  **Code postal\*** : ͟ ͟ ͟ ͟ ͟ **Commune\*** : …………………………………………………………………………………  **Pays\*** : ……………………………………………… **@ Courriel** : …………………………………………………....  🕿 **Domicile** : ………………………….... 🕿 **Travail** : ……………………………. 🕿 **Mobile** : ………………….………..  **J’accepte de transmettre mes adresse et courriel aux associations de parents d’élèves : 🞎 de recevoir des SMS : 🞎** | | **Lien avec l’élève**\* : ………………………………………………………………………. **A contacter en priorité :** 🞎  **(représentant légal 1 ou 2)** | | **Nom de famille\***: …………………………………………………………………………….... **Civilité\*** : Mme 🞎 M. 🞎  **Nom d’usage** : …………………………………………………… **Prénom\*** : ……………………………………………  **Profession ou catégorie socio-professionnelle\*** : ͟ ͟  **Adresse\*** : ………………………………………………………………………………………………………………………..  **Code postal\*** : ͟ ͟ ͟ ͟ ͟ **Commune\*** : …………………………………………………………………………………  **Pays\*** : ……………………………………………………… **@ Courriel** : ……………………………………………………  🕿 **Domicile** : ………………………….... 🕿 **Travail** : ……………………………. 🕿 **Mobile** : ………………….………..  **J’accepte de transmettre mes adresse et courriel aux associations de parents d’élèves : 🞎 de recevoir des SMS : 🞎** | |  |  |  | | --- | | **AUTRE PERSONNE À CONTACTER** | | **Lien avec l’élève\*** : ………………………………………………………………………. **Civilité\*** : Mme 🞎 M. 🞎  **Nom de famille\*** : ……………………………………………………………………………………..  **Nom d’usage** : …………………………………………………………. **Prénom\*** : ………………………………….  🕿 **Domicile** : ………………………... 🕿 **Travail** : ………………………. 🕿 **Mobile** : ……………….………..  **J’accepte de recevoir des SMS : 🞎** |  |  | | --- | | **Scolarité de l’année scolaire 2023-2024**  Nom de l'établissement fréquenté l'année dernière si changement : ………………………………………………………………………………………………………………..  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..  Code postal : ……………….………….. Ville : ………………………………………………………………………………..…………………………………………………………….  Classe : ………………………….. Options : ………………………………………………………………………………….…………………………………………………………. |   **Engagement du représentant légal et de l’élève**  Toute inscription au lycée Vauban vaut acceptation aux dispositions du règlement intérieur (consultable sur le site Web du lycée).  Je soussigné (e) …………………………………………………………………..……….. représentant légal 1, représentant légal 2, tuteur légal de  l’élève ……………………………………………………………… certifie l'exactitude des renseignements fournis.  Fait à ………………………..…….. le ……………………………..  **Signatures obligatoires** du représentant légal 1 et/ou du représentant légal 2 ou du tuteur  Je soussigné (e) …………………………………………………………………. élève demandant une inscription en  classe ……………………………..…….. accepte le règlement intérieur et m’engage à le respecter.  Fait à ………………………….. le ……………………………..  **Signature obligatoire de l’élève**  **Pièces à fournir**   |  |  | | --- | --- | | 🞏 | **Pour la scolarité**  - Le dossier dûment complété  - pour l’aménagement particulier : pensez à joindre les documents demandés (PAP, PAI, PPS, GEVASCO, notification MDPH…)  - copie de l’attestation d’ayant droit faisant apparaître votre numéro de sécurité sociale.  - Notification conditionnelle de bourse CROUS 2024-2025 (recto/verso) | | 🞏 | **Pour l’infirmerie**  Fiche de renseignements à retourner complétée | | 🞏 | **Pour le service de restauration**  Voir document joint à retourner complété. | | 🞏 | **Pour la coopérative scolaire pour les dn made**  Voir document joint à retourner complété. | | 🞏 | **Pour la vie scolaire**  - Charte informatique / Droit à l’image à retourner complétée. |   **LISTE DES PROFESSIONS ET CATÉGORIES SOCIOPROFESSIONNELLES**  Agriculteurs exploitants Artisans, commerçants et chef d’entreprise  11 agriculteurs sur petite exploitation 21 artisans  12 agriculteurs sur moyenne exploitation 22 commerçants et assimilés  13 agriculteurs sur grande exploitation 23 chefs d’entreprise de 10 salariés et plus  Cadres et professions intellectuelles supérieures Professions intermédiaires    31 professions libérales 42 professeurs des écoles, instituteurs et assimilés  33 cadres de la fonction publique 43 professions intermédiaires de la santé et du travail social  34 professeurs, professions scientifiques 44 clergé, religieux  35 professions de l’information, des arts et des spectacles 45 professions intermédiaires administratives de la fonction  publique  37 cadres administratifs et commerciaux d’entreprise 48 contremaîtres, agents de maîtrise  38 ingénieurs et cadres techniques d’entreprise  Employés Ouvriers  52 employé civils et agents de service de la fonction 62 ouvriers qualifiés de type industriel  publique  53 policiers et militaires 63 ouvriers qualifiés de type artisanal  54 employés administratifs d’entreprise 64 chauffeurs  55 employés de commerce 65 ouvriers qualifiés de la manutention, du magasinage et  du transport  56 personnels des services directs aux particuliers 67 ouvriers non qualifiés de type industriel  68 ouvriers non qualifiés de type artisanal  69 ouvriers agricoles  Retraités Autres personnes sans activité professionnelle  71 anciens agriculteurs exploitants 81 chômeurs n’ayant jamais travaillé  72 anciens artisans, commerçants, chefs d’entreprise 83 militaires du contingent  74 anciens cadres 84 élèves étudiants  75 anciennes professions intermédiaires 85 personnes diverses sans activité professionnelle de  moins de 60 ans  77 anciens employés 86 personnes diverses sans activité professionnelle de 60  ans et plus  78 anciens ouvriers 99 non renseignée (inconnue ou sans objet) | | |