



Académie de Créteil  
Année 2022-2023

Inscription en classe de

Collez  
votre photo  
ici

# 1<sup>ère</sup> année BTS MHR

35 cours du Danube  
77700 SERRIS

☎ 01.64.63.06.36  
RNE : 0772688D  
<http://www.lycee-edc.com>

## Management en Hôtellerie Restauration

### *Identité de l'élève*

Nom : \_\_\_\_\_ Prénoms : \_\_\_\_\_  
Né(e) le : \_\_\_\_\_ Département : \_\_\_\_\_ Commune de naissance: \_\_\_\_\_  
Nationalité : \_\_\_\_\_ Sexe (M ou F) : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_  
Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_  
Téléphone domicile : \_\_\_\_\_  
Téléphone portable : \_\_\_\_\_  
Adresse e-mail (**obligatoire**) : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

### LANGUES VIVANTES (*Identiques à celles suivies au Lycée*)

Langue Vivante 1 :

- ANGLAIS  
 ALLEMAND

Langue Vivante 2 :

- ANGLAIS  
 ALLEMAND  
 ESPAGNOL

*Scolarité suivie en 2021-2022 si vous n'étiez pas au lycée Emilie du Châtelet*

Nom de l'Etablissement : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_  
Département : \_\_\_\_\_ Classe fréquentée : \_\_\_\_\_

## Scolarité suivie au lycée

Année de la classe de Terminale : \_\_\_\_\_ Nom de l'établissement : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_  
Année de la classe de Première : \_\_\_\_\_ Nom de l'établissement : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

### Responsables légaux

Les responsables légaux de l'enfant sont :

Père et Mère       Mère seule       Père seul       Tuteur légal

TUTEUR LEGAL 1 à contacter en priorité :

Mère    Père    Autre (précisez : \_\_\_\_\_)  
Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_  
Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_ Pays : \_\_\_\_\_  
Téléphone domicile : \_\_\_\_\_ Téléphone professionnel : \_\_\_\_\_  
Téléphone portable : \_\_\_\_\_  
Adresse e-mail (**obligatoire**) : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_  
Profession exercée : \_\_\_\_\_ code (**voir tableau sur feuille suivante**) : \_\_\_\_\_  
Acceptez-vous de recevoir des SMS :  OUI       NON  
Autorisez-vous la communication de votre adresse aux associations de parents d'élèves :  
 OUI       NON  
Signature (**obligatoire**) :

TUTEUR LEGAL 2 :

Mère    Père    Autre (précisez : \_\_\_\_\_)  
Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_  
Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_ Pays : \_\_\_\_\_  
Téléphone domicile : \_\_\_\_\_ Téléphone professionnel : \_\_\_\_\_  
Téléphone portable : \_\_\_\_\_  
Adresse e-mail (**obligatoire**) : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_  
Profession exercée : \_\_\_\_\_ code (**voir tableau sur feuille suivante**) : \_\_\_\_\_  
Acceptez-vous de recevoir des SMS :  OUI       NON  
Autorisez-vous la communication de votre adresse aux associations de parents d'élèves :  
 OUI       NON  
Signature (**obligatoire**) :

***Personne à prévenir (autre que les responsables légaux)***

---

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Lien de parenté (**obligatoire**) : \_\_\_\_\_

Téléphone domicile : \_\_\_\_\_

Téléphone professionnel : \_\_\_\_\_

Téléphone portable : \_\_\_\_\_

***M.D.P.H.***

Les élèves ayant un statut M.D.P.H. et/ou bénéficiaires d'un aménagement de scolarité dans le cadre d'un P.A.P. et/ou d'un P.A.I. doivent impérativement transmettre les documents nécessaires pour assurer la continuité du suivi.

***Demande d'Internat***

OUI

NON

***Nous vous rappelons que l'inscription dans un établissement scolaire est soumise à l'acceptation du règlement intérieur.***

***Signatures***

---

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_ père, mère, tuteur légal (rayer la mention inutile)

de l'élève \_\_\_\_\_

né(e) le \_\_\_\_\_

Déclare que le dépôt du présent dossier vaut acceptation sans réserve du règlement intérieur et de la charte informatique.

Signature des parents :

Signature de l'élève :

## Codes pour les professions et catégories socioprofessionnelles

---

10	AGRICULTEUR EXPLOITANT
21	ARTISAN
22	COMMERCANT ET ASSIMILE
23	CHEF ENTREPRISE DE DIX SALARIES OU PLUS
31	PROFESSION LIBERALE
33	CADRE DE LA FONCTION PUBLIQUE
34	PROFESSEUR, PROFESSION SCIENTIFIQUE
35	PROFESSION INFORMATION, ART, SPECTACLE
37	CADRE ADMINIS. ET COMMERC.D'ENTREPRISE
38	INGENIEUR - CADRE TECHN. D'ENTREPRISE
42	INSTITUTEUR ET ASSIMILE
43	PROFESSION INTERM. SANTE-TRAVAIL SOCIAL
44	CLERGE, RELIGIEUX
45	PROFESSION INTERM. ADM. FONCT. PUBL.
46	PROFESSION INTERM. ADM.-COMMERCE ENTREP.
47	TECHNICIEN
48	CONTREMAITRE, AGENT DE MAITRISE
52	EMPL.CIVIL - AGENT SERVICE FONCT. PUBL.
53	POLICIER ET MILITAIRE
54	EMPLOYE ADMINISTRATIF D'ENTREPRISE
55	EMPLOYE DE COMMERCE
56	PERSON. SERVICE DIRECT AUX PARTICULIERS
62	OUVRIER QUALIFIE TYPE INDUSTRIEL
63	OUVRIER QUALIFIE TYPE ARTISANAL
64	CHAUFFEUR
65	OUVRIER QUALIFIE MANUTENTION, MAGASINAGE ET TRANSPORT
67	OUVRIER NON QUALIFIE TYPE INDUSTRIEL
68	OUVRIER NON QUALIFIE TYPE ARTISANAL
69	OUVRIER AGRICOLE
71	RETRAITE AGRICULTEUR EXPLOITANT
72	RETRAITE ARTISAN, COMMERC.CHEF ENTREP.
74	RETRAITE CADRE
75	RETRAITE PROFES.INTERMEDIAIRE
77	RETRAITE EMPLOYE
78	RETRAITE OUVRIER
81	CHOMEUR N'AYANT JAMAIS TRAVAILLE
83	MILITAIRE DU CONTINGENT
84	ELEVE, ETUDIANT
85	PERSONNE SANS ACTIVITE PROFESSIONNELLE < 60 ANS
86	PERSONNE SANS ACTIVITE PROFESSIONNELLE >= 60 ANS
99	NON RENSEIGNEE (INCONNUE OU SANS OBJET)

### *Pièces à fournir*

---

- 3 photos d'identité récentes (dont 2 à coller sur les emplacements prévus : dossier d'inscription, fiche d'urgence).
- Photocopie de l'assurance en responsabilité civile (à présenter au plus tard le 30/09/2022).
- Justificatif de domicile (quittance de loyer ou facture EDF).
- Photocopie d'une pièce d'identité recto-verso (vérifiez la validité).
- Photocopies de tous les bulletins de l'année de Première, de Terminale et de l'enseignement supérieur s'il y a lieu.
- Exeat (certificat de radiation) signé du Chef d'Etablissement et du Gestionnaire.
- La fiche d'urgence complétée et signée avec les photocopies du carnet de vaccination.