

**Académie de Créteil**

**Année 2019-2020**

*Collez*

*votre photo*

*ici*

Demande d’inscription

INTERNAT

***Pièces à fournir***

*Pour tous :*

❑ 1 photo d’identité récente ***(à coller sur le dossier d’inscription)***

***TOUT DOSSIER IMCOMPLET SERA REFUSÉ***

***Identité de l’élève***

Nom(\*) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Prénoms(\*): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Département : \_\_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sexe (M ou F) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(\*) conforme à l'état civil*

***Scolarité en 2019-2020***

Etes-vous redoublant ? **(O ou N)** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ❑ 1ère année CAP ❑ 2ème année CAP

❑ 2nde Baccalauréat Professionnel ❑ 2nde Baccalauréat Technologique ❑ 2nde Générale

❑ 1ère Baccalauréat Professionnel **□**1ère Baccalauréat Technologique ❑ 1ère Générale

❑ Tale Baccalauréat Professionnel ❑ Tale Baccalauréat Technologique ❑ Tale Générale

 ❑ 1ère année BTS ❑ 2ème année BTS

***Scolarité suivie en 2018-2019*** *si vous n’étiez pas au lycée Emilie du Châtelet*

Nom de l’Etablissement : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Département : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Classe fréquentée : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

❑ Photocopie de la carte Vitale de l’élève ou étudiant (+ de 16 ans)

❑ Photocopie de l’attestation de droit à la Sécurité Sociale avec le nom de l’élève ou étudiant.

❑ Photocopies du carnet de vaccination indiquant le nom de l’élève ou étudiant sur chaque page

❑ Photocopie de la mutuelle

❑ Photocopie du dernier avis d’imposition des parents

❑ Photocopie du livret de famille (toutes les pages)

❑ Fiche d’urgence complétée (seulement pour les nouvelles inscriptions) – **valable pour toute la scolarité (\*\*)** –

❑ Justificatif de domicile **(quittance de loyer ou facture EDF)**

❑ Coupon détachable complété et signé des dispositions financières

❑ Coupon détachable complété et signé du règlement intérieur

❑ Lettre de motivation de l'élève

❑ Relevé d'Identité Bancaire (RIB)

**(\*\*) Prévenir le service médical en cas de changement de situation**

***Responsables légaux\*\****

*En cas de séparation, sauf jugement contraire, les deux parents conservent la responsabilité légale de l’enfant.*

***Indiquez impérativement les coordonnées des deux parents.***

Les responsables légaux de l’enfant sont :

❑ Père et Mère ❑ Mère seule ❑ Père seul ❑ Tuteur légal

 ❑ Mère ❑ Père ❑ Autre

 TUTEUR LEGAL 1 : **(\*\*)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Nom : Prénom :

Adresse : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Pays : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Téléphone domicile : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Téléphone professionnel : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Téléphone portable : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

@

Adresse e-mail \***(obligatoire)** : @..............................

Profession exercée : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre d’enfants à charge en lycée et collège : \_\_\_\_\_\_\_ Nombre total d’enfants à charge : \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Acceptez-vous de recevoir des SMS **(O ou N) :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Signature **(obligatoire)** :

* ***(les adresses « hotmail » ne fonctionnent pas)***

 ❑ Mère ❑ Père ❑ Autre

TUTEUR LEGAL 2 :

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 Prénom :

Nom :

Adresse : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Pays : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Téléphone domicile : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Téléphone professionnel : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Téléphone portable : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

@

Adresse e-mail\* **(obligatoire) :** @.................................

Profession exercée : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Acceptez-vous de recevoir des SMS **(O ou N) :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Signature **(obligatoire) :**

* ***(Les adresses « hotmail » ne fonctionnent pas)***

***\*\* seule l’adresse courriel du tuteur légal 1 sera prise en compte par le logiciel d’absence (sms & courrier postal)***

***Sécurité sociale (obligatoire)***

Bénéficiaire : Immatriculation :

***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.

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

Nom : Prénom :

Lien de parenté **(obligatoire)** :

Téléphone domicile : Téléphone travail :

 Téléphone portable :

Acceptez-vous de recevoir des SMS **(O ou N) :**

***Nous vous rappelons que l’inscription à l’internat 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 accepter sans réserve le règlement intérieur de l’internat qui est disponible sur les sites internet du lycée : [www.lycee-edc.com](http://www.lycee-edc.com)

Signature des parents : Signature de l’élève :