

DEMANDE D'INSCRIPTION
Lycée Professionnel
Année Scolaire 2022 / 2023

Photo

① **Identité de l'élève :**

Nom : Prénom :

Partie réservée
à l'Administration

Dossier reçu le :
.....

② **DEMANDE D'ADMISSION EN CLASSE DE** (cochez la case correspondante à votre choix)

CAP Equipier Polyvalent du Commerce

☐ Première Année

☐ Deuxième Année

RENDEZ VOUS

Le :

A :

SECONDE

☐ MRC

Métiers Relations Clients

☐ MGL

Métiers de la gestion et de la
logistique

☐ Communication Visuelle

Plurimédia

Dossier complet ☐

Dossier incomplet

Bulletins ☐

Lettre Motivation ☐

Créations CVPM ☐

PREMIERE

☐ MCVA Métiers
du Commerce

☐ MCVB Métiers
de la Vente

☐ MDA Métiers
de l'accueil

☐ Logistique

☐ AGOrA
Assistant à la
Gestion des
Organisations

☐ Communication
Visuelle Plurimédia

Avis de la Direction

Admis Définitif ☐

Admis en attente ☐

Refusé ☐

Positionnement ☐

TERMINALE

☐ MCVA
Métiers du
Commerce

☐ MCVB
Métiers de la
Vente

☐ MDA
Métiers de
l'accueil

☐ Logistique

☐ AGOrA
Assistant à la
Gestion des
Organisations

☐ Communication
Visuelle
Plurimédia

Dossier confirmé

Le :

Contrat ☐

Procuration de bourse ☐

FICHE RESPONSABLE

Responsable légal A	Responsable légal B
<input type="radio"/> Père <input type="radio"/> Mère <input type="radio"/> Autre précisez : Numéro de Sécurité Sociale :	<input type="radio"/> Père <input type="radio"/> Mère <input type="radio"/> Autre précisez : Numéro de Sécurité Sociale :
NOM (A) : Prénom : ① Domicile : ① Portable : Courriel : Adresse personnelle : Code Postal : Ville : En activité professionnelle : <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non Si oui, profession : Nom de l'entreprise : Adresse : L'entreprise est-elle susceptible de verser la taxe d'apprentissage : <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non Si oui, personne à contacter :	NOM (B) : Prénom : ① Domicile : ① Portable : Courriel : Adresse personnelle : Code Postal : Ville : En activité professionnelle : <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non Si oui, profession : Nom de l'entreprise : Adresse : L'entreprise est-elle susceptible de verser la taxe d'apprentissage : <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non Si oui, personne à contacter :

Statut juridique du/des responsables :

☐ Célibataire ☐ Mariés ☐ Vie maritale ☐ Divorcés ☐ Séparés ☐ Pacsés ☐ Veuf /Ve

NB : En cas de divorce ou de séparation, la copie de l'extrait du jugement ou document juridique attestant que le parent qui inscrit l'élève en a la garde.

Identité de l'élève

Date de naissance : __ / __ / __ Lieu de naissance :

Nationalité : Pays :

Téléphone portable élève : Mail élève :

N° Sécurité Sociale (à partir de 16 ans) :

Etes-vous boursier ☐ oui ☐ non

② Scolarité de l'année précédente :

Etablissement d'origine :

Ville : Classe actuelle :

Langues vivantes

LV1 ☐ Anglais ☐ Espagnol ☐ Italien

LV2 ☐ Anglais ☐ Espagnol ☐ Italien (facultative en Bac Pro CVPM)

Mention Européenne Anglais : ☐ Oui ☐ Non ou Espagnol ☐ Oui ☐ Non

Le cumul LV2 + la mention euro n'est pas possible en Bac Pro CVPM

Besoins Educatifs Particuliers

PPS ☐ PAP ☐ PAI ☐ ULIS ☐

Notification AESH : Oui ☐ : Non ☐

Composition de votre Famille

Nom et Prénom Des Frères et Sœurs	Date de Naissance	Classe et établissement fréquentés ou profession

Signature du Responsable (A)	Signature du Responsable (B)	Signature de l'élève

