



RÉGION ACADÉMIQUE  
HAUTS-DE-FRANCE

MINISTÈRE  
DE L'ÉDUCATION NATIONALE  
ET DE LA JEUNESSE  
MINISTÈRE  
DE L'ENSEIGNEMENT SUPÉRIEUR,  
DE LA RECHERCHE  
ET DE L'INNOVATION



## DOSSIER D'INSCRIPTION

### Formation professionnelle

Année scolaire 20...-20...

Nom :	Classe :	
Prénom :		
N° de portable de l'élève :		
Mail de l'élève :		
Régime : Externe <input type="checkbox"/>	Demi-pensionnaire <input type="checkbox"/>	Interne <input type="checkbox"/>
Bourses : Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>	

Suivi éducatif : oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>
Organisme :	
Educateur :	

Dispositif d'accompagnement éducatif :
<input type="checkbox"/> P.A.I.
<input type="checkbox"/> P.A.P.
<input type="checkbox"/> Dossier M.D.P.H.

Fratie :

Nom	Prénom	Date de naissance	Etablissement scolaire	Classe

Identité de l'élève	Adresse de l'élève
Nom : _____	_____
Prénom : _____	_____
Né (e) le : _____ à : _____	_____
Nationalité : _____	_____

**Scolarité de l'année précédente**

Etablissement fréquenté : \_\_\_\_\_

Classe : \_\_\_\_\_

LV1 : \_\_\_\_\_ LV2 : \_\_\_\_\_

Option 1 : \_\_\_\_\_ Option 2 : \_\_\_\_\_

**Pour les secondes professionnelles : Section sportive Triathlon**

Je souhaite m'inscrire

Je ne souhaite pas m'inscrire

**Responsable légal - Responsable financier    Oui  Non**

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Lien de parenté : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

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

@ courriel : \_\_\_\_\_ Pays : \_\_\_\_\_

☎ domicile : \_\_\_\_\_ ☎ portable : \_\_\_\_\_

Nombre d'enfants à charge : \_\_\_\_\_

Nombre d'enfants scolarisés dans le second degré : \_\_\_\_\_

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

**Responsable légal - Responsable financier    Oui  Non**

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Lien de parenté : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

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

@ courriel : \_\_\_\_\_ Pays : \_\_\_\_\_

☎ domicile : \_\_\_\_\_ ☎ portable : \_\_\_\_\_

Nombre d'enfants à charge : \_\_\_\_\_

Nombre d'enfants scolarisés dans le second degré : \_\_\_\_\_

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

#### Autre personne à contacter

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

☎ domicile : \_\_\_\_\_ ☎ portable : \_\_\_\_\_

Date :

Signature des responsables légaux :

#### Liste des documents à fournir

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Dossier d'inscription complété  | <input type="checkbox"/> Fiche intendance et relevé d'identité bancaire  |
| <input type="checkbox"/> Fiche de notification d'affectation   | <input type="checkbox"/> Règlement de 40 € (pour les repas de début d'année)   |
| <input type="checkbox"/> Exeat (certificat de sortie) de l'établissement précédent                         | <input type="checkbox"/> Fiche infirmerie complétée  |
| <input type="checkbox"/> Photocopie du livret de famille (pages des parents et enfants)                    | <input type="checkbox"/> Photocopie des vaccinations   |
| <input type="checkbox"/> Carte d'identité nationale ou passeport   | <input type="checkbox"/> Demande de transfert du dossier médical   |
| <input type="checkbox"/> Jugement de garde d'enfants en cas de séparation ou de divorce                    | <input type="checkbox"/> Attestation Savoir Nager et ASSR2   |
| <input type="checkbox"/> Attestation d'assurance (responsabilité civile et individuelle accident corporel) | <input type="checkbox"/> 3 photos d'identité avec nom et prénom sur chacune d'elles (2 photos supplémentaires pour les internes) |
| <input type="checkbox"/> Notification d'ouverture des droits pour les élèves boursiers                     | <input type="checkbox"/> Feuille d'adhésion au Foyer Socio Educatif et Coopératif (facultatif)                                   |