

3 rue Baron Gérard – BP 26228 – 14402 BAYEUX CEDEX

tél : 02 31 51 18 80

tél vie scolaire : 02.31.51.18.96

mail établissement : ce.0141274j@ac-normandie.fr

mail vie scolaire : viescolaire.0141274J@ac-normandie.fr

site : <https://arcisse-de-caumont.lycee.ac-normandie.fr>

Dossier d'inscription LGT

Nom, Prénom :

Niveau : 2^{nde} Générale ☐

Avec la possibilité de choisir une option facultative parmi les suivantes :

☐ : Management et Gestion (MG)

☐ : Sciences de l'Ingénieur (SI)

Niveau : 1^{ère} ou Terminale Technologique ☐ / 1^{ère} ou Terminale Générale ☐

1^{ère} STMG ☐

Terminale STMG ☐

1^{ère} STI2D ☐

Terminale STI2D ☐

1^{ère} Générale ☐

Terminale Générale ☐

Avec le choix de 3 spécialités (à cocher) parmi les 7 spécialités suivantes pour les élèves de 1^{ère} et le choix de 2 spécialités à cocher pour les élèves de Terminale :

☐ : Sciences économiques et sociales

☐ : Sciences de l'ingénieur

☐ : SVT

☐ : Mathématiques

☐ : Humanités, littérature et philosophie

☐ : Physique – Chimie

☐ : Histoire géographie, géopolitique et sciences politiques

☐ : Langues, littérature et cultures étrangères (Anglais Monde Contemporain)

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Date d'entrée à Arcisse de Caumont :Etablissement précédent :

Les champs suivis d'un astérisque (*) sont obligatoires

IDENTITE DE L'ELEVE

Nom de famille*(1).....Sexe* F ☐ M ☐

Nom d'usage (2).....Né(e) le * :...../...../.....

Prénom 1*(3).....Prénom 2 *.....Prénom 3*.....

Commune de naissance*(4).....Département de naissance*(4) :.....

Pays de naissance*.....Nationalité*.....

☐ l'élève habite (5) chez * :Rue :

Code postal :

Commune :

☐ possède sa propre adresse * :Rue :

Code postal :

Commune :

 portable élève* :courriel élève* :

LV1* :LV2* :Euro : OUI ☐ NON ☐

Doublement : OUI ☐ NON ☐

Régime : Externe : ☐ Demi Pensionnaire : ☐ 4 jours ou ☐ 5 jours
Interne : ☐ (chèque de caution de 100€ à donner à l'inscription)

Nom et Prénom des frères et sœurs dans l'établissement :

.....

(1) Nom de famille : nom de naissance, obligatoire

(2) Nom d'usage : à compléter si différent du nom de famille, ex : nom d'époux/épouse

(3) Prénoms : dans l'ordre de l'état civil

(4) Département (ex : 075) et commune de naissance : pour les élèves nés en France

(5) L'élève habite : n'indiquer qu'un seul responsable parmi les représentants légaux ou la personne en charge, même si l'élève habite chez ses deux parents, ensemble ou séparément.

REPRESENTANT LEGAL * / ou PERSONNE AYANT LA CHARGE DE L'ELEVE

A contacter en priorité : ☐ (1)

Lien avec l'élève * :Civilité : Mme ☐ M ☐

Nom de famille* :Prénom :

Nom d'usage :

Profession ou catégorie socio-professionnelle* :

Adresse* : Rue :

Code Postal :Commune :

Pays :Courriel* :

J'accepte de communiquer mon adresse (postale ou électronique aux associations de parents d'élèves) : OUI ☐ NON ☐

 domicile : travail :

 mobile* :J'accepte de recevoir des SMS : ☐

Le 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. Le lien avec l'élève est à choisir entre : mère, père, ascendant (grand-parent), fratrie (sœur, frère), autre membre de la famille (oncle, tante, cousin, etc...), tuteur, élève lui-même (pour les élèves majeurs, Aide sociale à l'enfance, éducateur, assistant familial, autre lien (ex : beau-parent). **(1) ne choisir qu'un seul représentant légal**

REPRESENTANT LEGAL ***A contacter en priorité : ☐ (1)**

Lien avec l'élève * : Civilité : Mme ☐ M ☐

Nom de famille* : Prénom* :

Nom d'usage :

Profession ou catégorie socio-professionnelle* : (pour déterminer le code correspondant à votre situation, voir page 2)

Adresse* : Rue :
Code Postal : Commune :

Pays : @ courriel :

J'accepte de communiquer mon adresse (postale ou électronique aux associations de parents d'élèves) : OUI ☐ NON ☐

 domicile :  travail :

 mobile* : J'accepte de recevoir des SMS : ☐

RESPONSABLE QUI PAIE LES FRAIS SCOLAIRES***A remplir obligatoirement**

Nom de famille* : Prénom* :

Lien avec l'élève * :

AUTRE PERSONNE A CONTACTER

Lien avec l'élève * : Civilité : Mme ☐ M ☐

Nom de famille* : Prénom* :

 domicile :  travail :

 mobile* :

ETUDE AUTOMATIQUE DU DROIT A BOURSE**Attention : les élèves des classes post-bac et les apprentis ne sont pas concernés.**

Si vous avez la charge de l'enfant que vous inscrivez (nourriture, logement, habillement), nous pouvons étudier si vous avez **droit à une bourse pour son année scolaire**. Pour cela, remplissez ou modifiez les informations ci-dessous : les personnes en charge de votre dossier pourront alors récupérer automatiquement votre situation fiscale. Ainsi, vous n'aurez pas besoin de faire une demande de bourse à la rentrée et vous obtiendrez une réponse au cours du **premier trimestre de l'année scolaire**. Si nous avons besoin d'informations complémentaires, nous vous contacterons.

☐ **oui, j'accepte** l'étude automatique de mon droit à bourse.

☐ **non, je refuse**

Vous-même :

Nom de famille*(1) : Nom d'usage (2) :

Prénom 1*(3) : Prénom 2 : Prénom 3 :

Date de naissance* :/...../..... Pays de naissance* :

Département de naissance*(4) : Commune de naissance*(4) :

Vivez-vous en couple, sous le même toit, sans être ni marié(e), ni pacsé(e) (concubinage) ?

☐ **oui** ☐ **non**

Si oui, complétez la partie ci-dessous pour votre concubin(e) : votre concubin(e) paye ses impôts séparément, et pour l'étude du droit à bourse, il est nécessaire de récupérer également sa situation fiscale. Son accord est donc indispensable pour cette démarche.

Nom de famille de votre concubin(e)*(1) : Sa civilité * : ☐ **Mme** ☐ **M.**

Son nom d'usage (2) :

Prénom 1*(3) : Prénom 2* : Prénom 3* :

Date de naissance* :/...../..... Pays de naissance* :

Département de naissance*(4) : Commune de naissance*(4) :

(1) Nom de famille : nom de naissance, obligatoire

(2) Nom d'usage : à compléter si différent du nom de famille, par ex. nom d'époux/épouse

(3) Prénoms : dans l'ordre de l'état civil

(4) Département (ex : 075) et commune de naissance : à compléter si vous êtes nés en France.

Je certifie l'exactitude des informations renseignées ci-dessus.

Date :

Signature :

Diffusion des coordonnées des responsables légaux aux fédérations de parents* : OUI ☐ NON ☐

☞ Je souhaite être représentant des parents d'élèves au CONSEIL D'ADMINISTRATION : ☐ Oui / ☐ Non

NOM :Prénom :

mail :

☞ Je souhaite être représentant des parents d'élèves au CONSEIL DE CLASSE : ☐ Oui / ☐ Non

NOM :Prénom :

mail :

Liste des documents à joindre obligatoirement au dossier

Pour tous :

- ☐ copie du livret de famille (parents et enfants)
- ☐ copie de la carte d'identité de l'élève recto verso
- ☐ copie d'un justificatif de domicile (quittance de loyer, EDF ...)
- ☐ copie des feuilles de vaccinations à jour du carnet de santé (**A fournir impérativement sous peine de refus d'inscription**)
- ☐ La fiche d'urgence complétée
- ☐ ASSR2

Selon la situation :

- ☐ copie du jugement attestant l'autorité parentale et la garde de l'enfant (en cas de divorce ou de séparation)
- ☐ document attestant la garde de l'enfant (en cas de mise sous tutelle, foyer ...)
- ☐ **Si votre enfant bénéficie d'un aménagement de scolarité, merci de nous transmettre tous les justificatifs.**
 - ☐ Protocole d'Accueil Individualisé (**PAI**) (pathologies chroniques, troubles de la santé)
 - ☐ Plan d'Accompagnement Personnalisé (**PAP**) (troubles des apprentissages type dyslexie, dysorthographe...)
 - ☐ Plan Personnalisé de Scolarisation (**PPS**) + **Notification MDPH + GEVASCO**
 - ☐ Accompagnement AESH

Une infirmière sera présente les jours d'inscription.

Pour toute question en lien avec les Bourses, un personnel de l'intendance sera présent les jours d'inscription.

- ☐ Pour les élèves entrant en 2^{nde} générale et technologique ou voie professionnelle et en 1^{ère} année de CAP, le coupon « journée de rentrée » complété.

NB : l'établissement ne procède en aucun cas au prélèvement automatique.