



## DOSSIER D'ADMISSION

(Cocher les cases correspondantes lors de la transmission des documents)

**NOM et Prénom :** \_\_\_\_\_

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

### Documents à remplir :

- Dossier d'admission
- Fiche médicale accompagnée des 2 certificats médicaux dûment rempli par le médecin traitant

### Pièces à joindre obligatoirement :

- Notification d'affectation (**pour les nouveaux inscrits**)
- Exeat délivré par l'établissement d'origine (**pour les nouveaux inscrits**)
- 4 Photos d'identité récentes
- Photocopie du livret de famille (pages des parents et de tous les enfants/**pour les nouveaux inscrits**)
- Photocopie recto-verso de la pièce d'identité valide (CNI ou passeport) ou titre de séjour valide pour les étrangers
- Un Relevé d'Identité Bancaire des parents (inscrire au verso le nom et la classe de l'élève ou de l'étudiant)
- Photocopie des pages de vaccination du carnet de santé
- Attestation d'assurance scolaire de l'année à venir
- Attestation de recensement pour les élèves de 16 à 18 ans ou certificat individuel de participation à la Journée de Défense et de Citoyenneté (JDC) pour ceux de 18 à 25 ans
- Pour les étudiants : photocopie du relevé de note du baccalauréat et du diplôme
- Pour les internes : demande d'admission à l'internat.**

Année scolaire 20 \_\_ / 20 \_\_

Photo d'identité

REDOUBLEMENT                      oui                       non

Élève

NOM (en majuscules) : \_\_\_\_\_ Prénoms : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Sexe    F     M

Date de naissance \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_ Lieu de naissance \_\_\_\_\_

Département \_\_\_\_\_

Nationalité française    oui     non  si non, pays de naissance \_\_\_\_\_

Numéro de sécurité sociale \_\_\_\_\_

Adresse complète : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

N° de Portable de l'élève 06 96 \_\_\_\_\_

@ de l'élève \_\_\_\_\_

Régime à la rentrée

Demi-pensionnaire     interne     externe

Établissement d'origine pour les nouveaux élèves (dernier établissement fréquenté)

Dénomination de l'établissement : \_\_\_\_\_

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

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

\_\_\_\_\_

☎ 05 96 \_\_\_\_\_ @ de l'établissement \_\_\_\_\_

Diplôme obtenu (nom et spécialité) : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ année d'obtention \_\_\_\_\_

Code INE (figurant sur l'exéat ou le bulletin) : \_\_\_\_\_

## RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LA FAMILLE

Responsable légal 1	Responsable légal 2
Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> _____	Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> _____
<b>NOM :</b> _____	<b>NOM :</b> _____
<b>Prénom :</b> _____	<b>Prénom :</b> _____
<b>Adresse :</b> _____ _____	<b>Adresse :</b> _____ _____
06 96 _____	06 96 _____
05 96 _____	05 96 _____
@ _____	@ _____
<b>Situation professionnelle</b>	<b>Situation professionnelle</b>
En activité <input type="checkbox"/> Profession : _____ _____	En activité <input type="checkbox"/> Profession : _____ _____
Chômage <input type="checkbox"/> retraite <input type="checkbox"/> autre : _____	Chômage <input type="checkbox"/> retraite <input type="checkbox"/> autre : _____

**Situation familiale :** mariés  séparés  divorcés  veuf(ve)  concubinage   
Célibataire  PACS

**En cas de parents séparés ou divorcés, enfant domicilié chez :**

Son père  sa mère  autre  \_\_\_\_\_

**Si le jeune réside en famille d'accueil ou en foyer, merci d'indiquer l'adresse et le téléphone ainsi que le nom et le numéro de téléphone du référent social :** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Autres personnes à contacter en cas d'urgence**

Nom et prénom : \_\_\_\_\_

06 96 \_\_\_\_\_ 05 96 \_\_\_\_\_ Lien de parenté : \_\_\_\_\_

**MATERIEL DE COMMUNICATION DISPONIBLE A DOMICILE :**

Ordinateur                       Imprimante                       Connexion internet

**MOYEN DE LOCOMOTION POUR SE RENDRE AU LYCEE :**

Véhicule personnel                       Bus scolaire                       Transport en commun

Autre (préciser) \_\_\_\_\_

## **DROIT A L'IMAGE**

### **Dans le cadre d'un certain nombre d'activités :**

- Travaux Pratiques sur le terrain    - Photos de classe    - Voyages d'études
- Carte étudiant/Lycéens    - Activités sportives ou artistiques
- Sorties culturelles    - Trombinoscope    - Etc...

Nous réalisons des photographies ou des enregistrements vidéo qui servent à illustrer ces initiatives sur lesquelles votre fils/fille peut apparaître.

**Pour les élèves mineurs :**             J'autorise                     Je n'autorise pas

Toute personne physique ou morale représentant le LEGTA de Croix Rivail à photographier mon enfant pour un usage interne et/ou externe (exemple : articles de presse) sans que cela puisse faire naître à mon égard un quelconque droit à l'image et/ou à rémunération.

**Pour les majeurs :**                     J'autorise                     Je n'autorise pas

Toute personne physique ou morale représentant le LEGTA de Croix Rivail à me photographier pour un usage interne et/ou externe (exemple : articles de presse) sans que cela puisse faire naître à mon égard un quelconque droit à l'image et/ou rémunération.

**Signature du représentant légal ou du jeune majeur :**

## **DÉPLACEMENT INTER-SCOLAIRE**

Pour se rendre sur l'exploitation, l'atelier agroéquipement et le plateau sportif, mon enfant scolarisé au lycée de Croix-Rivail emprunte une route sur laquelle le code de la route s'applique.

Je m'engage à lui rappeler régulièrement la dangerosité de cette route.

Lu et approuvé, le :

**Signature du représentant légal ou du jeune majeur**

**Je certifie sur l'honneur que les renseignements précisés sur ce document.**

**Date et signature des représentants légaux,**

**date et signature de l'élève,**