



DOSSIER INSCRIPTION

Année 2025-2026

Photo
identité

Première année

BTS

CG
GPME
SP3S

Nom : Prénom :

N°portable de l'étudiant :

Adresse de l'étudiant :

Adresse mail de l'étudiant (*obligatoire*) :

NOM, Prénom

du responsable légal à contacter en priorité :

ADRESSE MAIL (*obligatoire*) :

Documents à renseigner :

Ci-joints à l'intérieur du dossier

Fiche Secrétariat

Fiche Urgence

Documents à fournir :

Copie du relevé de notes du Baccalauréat

1 photo d'identité

Nom et prénom de l'étudiant à noter au dos

Copie de la carte identité recto-verso

Copie du livret famille (*toutes les pages*)

Extrait du jugement en cas de divorce/séparation/placement

Relevé d'Identité Bancaire

*1 àagrafer sur ce
document*

FICHE SECRETARIAT

Date entrée au lycée :

IDENTITE DE L'ELEVE

Nom : _____
Prénoms : _____
Né(e) le : _____ à _____
Nationalité : _____

SCOLARITE DE L'ANNEE EN COURS 2025-2026

Classe : _____ Division : _____
LVA : _____ LVB : _____ Option : _____ Option : _____

Régime : Externe/Demi-pensionnaire/Interne* (à préciser impérativement) : _____

**Si vous souhaitez que votre enfant soit interne, vous devez retirer une demande de pré-inscription à l'internat.*

SCOLARITE DE L'ANNEE PRECEDENTE 2024-2025

Classe : _____
LVA : _____ LVB : _____ Option : _____ Option : _____
Etablissement : _____ Commune : _____

DERNIER ETABLISSEMENT CONNU FREQUENTE PAR L'ELEVE

Classe : _____
Etablissement : _____

REPRESENTANT LEGAL Héberge l'élève ☐ Paie les frais scolaires ☐ * A contacter en priorité ☐ *

Lien avec l'élève (père, mère, autre personne détenant l'autorité parentale) : _____

Nom : _____
Prénom : _____
Adresse : _____

Code postal : _____
Commune : _____

☎ Dom : _____ ☎ travail : _____ ☎ portable : _____

@ Courriel : _____

Accepte les SMS en cas d'absence de l'élève : Oui ☐ Non ☐

Profession : _____

REPRESENTANT LEGAL Héberge l'élève ☐ Paie les frais scolaires ☐ * A contacter en priorité ☐ *

Lien avec l'élève (père, mère, autre personne détenant l'autorité parentale) : _____

Nom : _____
Prénom : _____
Adresse : _____

Code postal : _____
Commune : _____

☎ Dom : _____ ☎ travail : _____ ☎ portable : _____

@ Courriel : _____

Accepte les SMS en cas d'absence de l'élève : Oui ☐ Non ☐

Profession : _____

PERSONNE EN CHARGE Héberge l'élève ☐ Paie les frais scolaires ☐ * A contacter en priorité ☐ *

Lien avec l'élève (famille accueil, éducateur, aide sociale à l'enfance, etc.) : _____

Nom : _____
Prénom : _____
Adresse : _____

Code postal : _____
Commune : _____

☎ Dom : _____ ☎ travail : _____ ☎ portable : _____

@ Courriel : _____

Accepte les SMS en cas d'absence de l'élève : Oui ☐ Non ☐

Profession : _____

AUTRE PERSONNE A CONTACTER

Lien avec l'élève (membre de la famille, éducateur, etc.) : _____

Nom : _____ Prénom : _____

☎ Dom : _____ ☎ travail : _____ ☎ portable : _____

*** 1 seule personne peut être désignée pour payer les frais scolaires et comme contact prioritaire.**

RNE établissement : 0020012C

Année scolaire 2025-2026

Fiche d'urgence

DOCUMENT NON CONFIDENTIEL à remplir par les familles à chaque début d'année scolaire

Identité de l'élève

Nom : _____
Prénoms : _____
Numéro national : _____ Sexe (M ou F) : _____
Né(e) le : _____ à _____
Nationalité : _____

Scolarité de l'année en cours

MEF : _____ Division : _____
Régime : _____ Date entrée : _____

Scolarité de l'année précédente

MEF : _____
Etablissement : _____
Commune : _____
Date de fin de scolarité dans l'établissement : _____

Représentant légal

Nom : _____ Responsable à contacter en priorité (O ou N) : _____
Prénom : _____
Adresse : _____
Code postal : _____
Commune : _____
Pays : _____
☎ dom. : _____ ☎ travail : _____ ☎ portable : _____

Représentant légal

Nom : _____ Responsable à contacter en priorité (O ou N) : _____
Prénom : _____
Adresse : _____
Code postal : _____
Commune : _____
Pays : _____
☎ dom. : _____ ☎ travail : _____ ☎ portable : _____

Personne à contacter

Nom : _____
Prénom : _____
☎ dom. : _____ ☎ travail : _____ ☎ portable : _____

Autres renseignements

N° et adresse du centre de sécurité sociale : _____

N° et adresse de l'assurance scolaire : _____

En cas d'urgence, un élève accidenté ou malade est orienté et transporté par les services de secours d'urgence vers l'hôpital le mieux adapté. La famille est immédiatement avertie par nos soins. Un élève mineur ne peut sortir de l'hôpital qu'accompagné de sa famille ou, pour les élèves internes, selon les modalités définies dans le règlement intérieur de l'établissement.

Informations complémentaires

Date du dernier rappel antitétanique : _____
Observations particulières que vous jugez utiles de porter à la connaissance de l'établissement (allergies, traitements en cours, précautions particulières à prendre...) : _____ (poursuivre au verso si besoin)
NOM, adresse et n° de téléphone du médecin traitant : _____

Si vous souhaitez transmettre des informations confidentielles, vous pouvez le faire sous enveloppe fermée à l'intention du médecin ou de l'infirmière de l'établissement.

CALENDRIER DE RENTREE

INTERNAT - TRANSPORTS SCOLAIRES

LISTES MANUELS SCOLAIRES et FOURNITURES

i Le calendrier de la rentrée scolaire, la demande de place pour l'internat, les informations sur le transport scolaire gratuit et les listes de manuels et fournitures sont à télécharger sur le site du lycée : <https://lycee-jdlf.fr/>

Calendrier de la rentrée scolaire

Rubrique : **RENTREE 2025 : CALENDRIER DE LA RENTREE SCOLAIRE**

Demande de place pour l'internat (à renvoyer par mail une fois renseignée) :

Uniquement pour les élèves concernés, à renouveler tous les ans

Rubrique : **RENTREE 2025 : INTERNAT**

Transports scolaires (sauf pour les étudiants de BTS qui ne peuvent pas bénéficier de la gratuité des transports scolaires)

Rubrique : **RENTREE 2025 : TRANSPORTS SCOLAIRES**

Listes des livres et fournitures (à la charge des familles)

Rubrique : **RENTREE 2025 : LISTES DES MANUELS ET FOURNITURES**