

## ANNÉE SCOLAIRE 2023-2024 - LYCÉE DE LA MER

FICHE DE RENSEIGNEMENTS - **INSCRIPTION****1 - IDENTITÉ DE L'ÉLÈVE (identique pièce d'identité)**

Nom de famille (de naissance) : ..... Nom d'usage : .....  
 Prénoms (dans l'ordre) : ..... Sexe : .....  
 Date naissance : ...../...../..... Commune de naissance : ..... Département de naissance : .....  
 Pays de naissance : ..... Nationalité : .....  
 Tél portable de l'élève : .....  
 Adresse électronique (de l'élève) : ..... @ .....  
 L'élève habite chez :  PÈRE /  MÈRE /  PERSONNE AYANT LA CHARGE

**2 - REPRÉSENTANT LÉGAL (1 parent ou personne désignée par décision de justice)**

LIEN avec l'élève : ..... Civilité : .....  
 Nom de famille (de naissance) : ..... Nom d'usage : .....  
 Prénom : ..... Adresse : .....  
 Code Postal : ..... Commune : ..... Pays : .....  
 Tél portable : ..... Tél domicile : ..... Tél travail : .....  
 Adresse électronique personnelle : ..... @ .....  
 Profession : ..... Employeur : .....  
 Je paye les frais scolaires\* :  OUI  NON (1 seul parent peut cocher oui)  
 Je dois être contacté en priorité :  OUI  NON (1 seul parent peut cocher oui)  
 Nombre enfant(s) à charge : ..... dont scolarisé(s) en collège ou lycée public : .....  
 J'accepte de communiquer mon adresse (postale et électronique) aux associations de parents d'élèves :  OUI  NON

**3 - REPRÉSENTANT LÉGAL (1 parent ou personne désignée par décision de justice)**

LIEN avec l'élève : ..... Civilité : .....  
 Nom de famille (de naissance) : ..... Nom d'usage : .....  
 Prénom : ..... Adresse : .....  
 Code Postal : ..... Commune : ..... Pays : .....  
 Tél portable : ..... Tél domicile : ..... Tél travail : .....  
 Adresse électronique (différente de l'autre LÉGAL) : ..... @ .....  
 Profession : ..... Employeur : .....  
 Je paye les frais scolaires\* :  OUI  NON (1 seul parent peut cocher oui)  
 Je dois être contacté en priorité :  OUI  NON (1 seul parent peut cocher oui)  
 Nombre enfants à charge : ..... dont scolarisés en collèges ou lycées publics : .....  
 J'accepte de communiquer mon adresse (postale et électronique) aux associations de parents d'élèves :  OUI  NON

**4 - PERSONNE AYANT LA CHARGE EFFECTIVE DE L'ÉLÈVE (désignée par les 2 parents ou la justice)**

LIEN avec l'élève : ..... Civilité : .....  
 Nom de famille (de naissance) : ..... Nom d'usage : .....  
 Prénom : ..... profession : .....  
 Adresse : .....  
 Code Postal : ..... Commune : ..... Pays : .....  
 Tél portable : ..... Tél domicile : ..... Tél travail : .....  
 Adresse électronique : ..... @ .....  
 Je paye les frais scolaires\* :  OUI  NON (1 seul représentant légal peut cocher oui)  
 Je dois être contacté en priorité :  OUI  NON (1 seul représentant légal peut cocher oui)  
 J'accepte de communiquer mon adresse (postale et électronique) aux associations de parents d'élèves :  OUI  NON

**5 - AUTRE PERSONNE À CONTACTER (éventuellement)**

LIEN avec l'élève : ..... Civilité : .....  
 Nom de famille : ..... Prénom : .....  
 Tél portable : ..... Tél domicile : ..... Tél travail : .....

## 6 - AFFECTATION DE L'ÉLÈVE : RENTRÉE SEPTEMBRE 2023

NOM de l'élève : ..... Prénom de l'élève : .....

Classe d'origine (2022-2023) : ..... Etablissement d'origine (2022-2023) : .....

Protocole particulier mis en oeuvre (2022-2023) **Si oui, joindre une copie avec cette fiche :**

PAP     PPRE     PAI     PPS     ULIS     MDPH

**ANNÉE 2023 -2024 :**                      Redoublement :     OUI     NON

VOIE PROFESSIONNELLE					OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 3 <sup>ème</sup> prépa métiers		CAP MENUISIER FABRICANT : <input type="checkbox"/> 2 <sup>nde</sup> <input type="checkbox"/> Term			<input type="checkbox"/> CAP Charpentier de Marine	
BACS PROFESSIONNELS						
MÉTIERS DE L'AGENCEMENT, DE LA MENUISERIE ET DE L'AMEUBLEMENT	MÉTIERS DE LA RELATION CLIENTS ET USAGERS <input type="checkbox"/> avec option euro	CONDUITE DE PRODUCTIONS AQUICOLES	CULTURES MARINES	PLASTURGIES COMPOSITES	MAINTENANCE NAUTIQUE	
<input type="checkbox"/> 2 <sup>nde</sup> PRO AMA <input type="checkbox"/> 1 <sup>ère</sup> PRO TMA <input type="checkbox"/> Term PRO TMA	<input type="checkbox"/> 2 <sup>nde</sup> PRO MRC <input type="checkbox"/> 1 <sup>ère</sup> PRO Vente <input type="checkbox"/> 1 <sup>ère</sup> PRO Commerce <input type="checkbox"/> Term PRO Vente <input type="checkbox"/> Term PRO Commerce	<input type="checkbox"/> 2 <sup>nde</sup> PRO CPA <input type="checkbox"/> 1 <sup>ère</sup> PRO CPA <input type="checkbox"/> Term PRO CPA	<input type="checkbox"/> 2 <sup>nde</sup> PRO CM <input type="checkbox"/> 1 <sup>ère</sup> PRO CM <input type="checkbox"/> Term PRO CM	<input type="checkbox"/> 2 <sup>nde</sup> PRO PCO <input type="checkbox"/> 1 <sup>ère</sup> PRO PCO <input type="checkbox"/> Term PRO PCO	<input type="checkbox"/> 2 <sup>nde</sup> PRO MN <input type="checkbox"/> 1 <sup>ère</sup> PRO MN <input type="checkbox"/> Term PRO MN	

VOIE TECHNOLOGIQUE				OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
Langues vivantes	LVA : ANGLAIS		LVB : (Allemand ou Espagnol) .....		
1 <sup>ère</sup>	<input type="checkbox"/> 1STL		<input type="checkbox"/> 1STI2D		
Terminale	<input type="checkbox"/> Term STL	<input type="checkbox"/> Term STI2D ITEC	<input type="checkbox"/> Term STI2D EE	<input type="checkbox"/> Term STI2D SIN	

VOIE GÉNÉRALE					OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>					
Langues vivantes	LVA : ANGLAIS			LVB : (allemand ou espagnol) .....							
2GT	Demande section euro		<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		Si oui, cette demande sera étudiée en commission et une réponse sera communiquée avant le 11/07 sachant que seulement 35 places sont disponibles						
	Demande enseignement optionnel technologique		<input type="checkbox"/> Sciences de l'ingénieur (réservé aux affectés avec SI)	<input type="checkbox"/> Création et Innovation Technologique (dans la limite des places disponibles)	<input type="checkbox"/> Sciences et Laboratoire (dans la limite des places disponibles)	<input type="checkbox"/> Biotechnologies (dans la limite des places disponibles)					
	Option facultative		<input type="checkbox"/> Théâtre (3h)								
<i>Attention, le cumul d'option est impossible et la combinaison euro et une option n'est pas garantie.</i>											
Autres classes (précisez)	1 <sup>ère</sup>	Term	SPÉCIALITÉS (à préciser)								
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> HLP	<input type="checkbox"/> HGGSP	<input type="checkbox"/> LLCE Anglais	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NSI	<input type="checkbox"/> Mathématiques	<input type="checkbox"/> SVT	<input type="checkbox"/> Physique	<input type="checkbox"/> SES
			<input type="checkbox"/> si terminale avec demande d'une option				<b>OU</b>		<input type="checkbox"/> Maths expertes		

<b>Régime souhaité :</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Externe	DP 4 jours (sans mercredi midi)	DP 5 jours	Interne 4 nuits (sans dimanche soir)*	Interne 5 nuits**
	Si demande internat, nom, téléphone portable et ville d'habitation du correspondant local ( <b>obligatoire</b> ) : .....				

\* Toutes les demandes seront étudiées lors d'une commission. Le critère prioritaire est l'éloignement géographique.

Une réponse individuelle sera donnée à chaque famille à partir du 11 juillet.

\*\* L'accès à l'internat le dimanche soir est réservé aux élèves sans solution de transport le lundi matin pour un éloignement géographique supérieur à 50 km. Pas d'internat pour les élèves de 3<sup>ème</sup> et pour les élèves du site de Biganos en dehors de la filière STL.

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

Nom : .....

Prénom : .....

Date : ..... / ..... / 2023

Signature