



**Lamennais
Douarnenez**

**Ensemble scolaire
Lycée Professionnel
Sainte Elisabeth**

16 rue Lamennais
CS7001
29177 Douarnenez Cedex
T : 02 98 92 01 27

@ : secretariat@lamennais.fr

site : www.lamennais.fr

Année Scolaire 2024-2025

Demande d'inscription en :

filière AGOrA

filière ASSP

filière AAGA

Identité de l'élève

Nom :

Prénom(s) :

Sexe : Féminin Masculin

Date de naissance :/...../.....

Pays de naissance :

Nationalité :

Département de naissance :

Tél. : (de l'élève) :

Lieu de naissance :

@ : (de l'élève) :

Dossier PAP, PAI, PPS, PPRE : Oui Précisez Non

Scolarité : Section demandée

L'élève doit choisir un parcours et cocher ci-dessous le(s) choix possible(s) en notant ci-contre* de 1 à 3 l'ordre des préférences. Le parcours sera déterminé en fonction des places disponibles.

| | |
|------|---|
| Tale | <input type="checkbox"/> Terminale Bac Pro Assistance à la Gestion des Organisations et de leurs Activités (AGOrA) <input type="checkbox"/> Terminale Bac Pro Accompagnement, Soins et Services à la Personne (ASSP) <input type="checkbox"/> 2 ^{ème} année CAP Agent Accompagnant au Grand Âge (AAGA) Option : <u>Mobilité Européenne</u> <input type="checkbox"/> |
| *N° | |
| | Parcours Excellence Futsal <input type="checkbox"/> |
| | <u>Et</u> { Parcours Artistiques : Arts appliqués <input type="checkbox"/> ou Musique <input type="checkbox"/> ou Théâtre <input type="checkbox"/> Ou Parcours Sport multi-activités <input type="checkbox"/> |
| | <u>Ou</u> Parcours Excellence Voile <input type="checkbox"/> |

Statut scolaire

| | |
|----------------|---|
| Statut demandé | <input type="checkbox"/> interne <input type="checkbox"/> externe <input type="checkbox"/> demi-pensionnaire* : <input type="checkbox"/> self OU <input type="checkbox"/> box *le choix des jours précis de la demi-pension sera demandé la semaine de la rentrée. |
|----------------|---|

Dernier établissement fréquenté

Établissement scolaire précédent :

Adresse :

Classe précédente : Éventuellement, classe redoublée :

Boursier (ère) : oui non

Renseignements familiaux :

Adresse de résidence de l'élève (à remplir dans tous les cas) :

Au domicile des deux responsables légaux Au domicile du responsable légal 1
 Au domicile du responsable légal 2 Autre situation :

Responsable légal 1

Nom :

Prénom :

Situation familiale :

Téléphone portable :

Téléphone travail :

@ :

Adresse du domicile :
.....
.....

CP : Ville :

Téléphone fixe :

Profession :

Code (cf tableau) :

Employeur et adresse du lieu de travail :
.....
.....

Responsable légal 2

Nom :

Prénom :

Situation familiale :

Téléphone portable :

Téléphone travail :

@ :

Adresse du domicile :
.....
.....

CP : Ville :

Téléphone fixe :

Profession :

Code (cf tableau) :

Employeur et adresse du lieu de travail :
.....
.....

Situation du (ou des) parent(s) : Marié(e) Vie maritale Pacsé(e)
 Célibataire Divorcé(e) Séparé(e) Veuf(ve)

Nombre d'enfants dans la famille : à charge :

| NOM | Prénom | Date de naissance | Etablissement fréquenté |
|-----|--------|-------------------|-------------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

| CODIFICATION DES PROFESSIONS | |
|--|--|
| <p>AGRICULTEURS 10 – Agriculteurs ARTISANS, COMMERÇANTS ET CHEFS D'ENTREPRISES 21 – Artisans 22 – Commerçants et assimilés 23 – Chefs d'entreprises de dix salariés ou plus</p> <p>CADRES ET PROFESSIONS INTELLECTUELLES SUPÉRIEURES 31 – Professions libérales 33 – Cadres de la fonction publique 34 – Professeurs et assimilés 35 – Professions de l'information, des arts et des spectacles 37 – Cadres administratifs et commerciaux d'entreprises 38 – Ingénieurs et cadres techniques d'entreprises</p> <p>PROFESSIONS INTERMÉDIAIRES 42 – Instituteurs et assimilés 43 – Professions intermédiaires de la santé et du travail social 44 – Clergé, religieux 45 – Professions intermédiaires administratives de la fonction publique 46 – Professions intermédiaires administratives et commerciales des entreprises 47 – Techniciens 48 – Contremaîtres, agents de maîtrise</p> | <p>EMPLOYÉS 52 – Employés civils et agents de service de la fonction publique 53 – Policiers et militaires 54 – Employés administratifs d'entreprises 55 – Employés de commerce 56 – Personnels des services directs aux particuliers</p> <p>OUVRIERS 62 – Ouvriers qualifiés dans l'industrie 63 – Ouvriers qualifiés dans l'artisanat 64 – Chauffeurs 65 – Ouvriers qualifiés manut, magasin, transport 67 – Ouvriers non qualifiés dans l'industrie 68 – Ouvriers non qualifiés dans l'artisanat 69 – Ouvriers agricoles</p> <p>RETRAITÉS 71 – Retraités agriculteurs exploitants 72 – Retraités artisans, commerciaux et chefs d'entreprise 74 – Retraités cadres et professions intermédiaires 75 – Retraités professions intermédiaires 77 – Retraités employés 78 – Retraités ouvriers</p> <p>AUTRES INACTIFS 81 – Chômeurs n'ayant jamais travaillé 82 – Personnes sans activité professionnelle</p> |

Personne à joindre en cas d'absence du responsable légal

Nom : Prénom :
Téléphone fixe : Téléphone portable :
Qualité ou lien de parenté :

Renseignements divers

En cas d'adaptations nécessaires ou de problème médical particulier, nous vous remercions de prendre rendez-vous avec la direction, dès le dépôt du dossier.

Vous pouvez également nous faire part, ci-dessous, de tout renseignement que vous estimez utile de porter à notre connaissance pour faciliter la scolarité de votre enfant au lycée.

.....
.....
.....
.....

Modalités d'inscriptions

L'inscription d'un (ou plusieurs) jeune(s) n'est effective qu'après l'envoi par voie postale d'une confirmation d'inscription.

Le présent document n'engage pas l'établissement à une inscription ferme.

Ale/...../2024

Signature des responsables légaux :

Responsable 1

Responsable 2

Documents à joindre obligatoirement à la demande d'inscription

- 1 enveloppe (110×220 mm) mentionnant votre adresse complète affranchie au tarif lettre 20 g pour l'envoi du courrier d'admission.
- Bulletins de notes de l'année scolaire en cours (1er et 2nd trimestres à joindre au dossier)
- Bulletin du 3ème trimestre indiquant l'avis définitif du conseil de classe ou copie de la fiche de liaison portant la décision d'orientation (à nous expédier dès qu'ils seront en votre possession)
- Eventuellement PAI, PAP, PPS, et mesure d'aménagements aux épreuves (pour les élèves bénéficiant d'aménagements pédagogiques)
- Certificat médical pour les filières ASSP ou AAGA
- Pour les élèves en terminale ASSP ou AGOrA ,candidat à l'option de mobilité européenne :
 - Le certificat d'assurance de responsabilité civile **étendue à l'étranger**
 - Le certificat de **rapatriement**
 - La carte européenne d'assurance maladie

Il est important que votre dossier soit complet et précisément renseigné

Je soussigné(e)

M....., parent de

Mme, parent de

Est informé(e) que les informations recueillies sont enregistrées dans un fichier informatisé par le secrétariat de l'ensemble scolaire pour gérer le dossier administratif de votre enfant. Les données collectées seront communiquées aux destinataires suivants : secrétaire, attachée de gestion, responsable de vie scolaire et direction de l'établissement. Les données sont conservées durant la scolarité de votre enfant dans l'ensemble scolaire Lamennais-Douarnenez.

Vous pouvez accéder aux données vous concernant, les rectifier, demander leur effacement. Pour exercer ces droits ou pour toute question sur le traitement de vos données, vous pouvez contacter le secrétariat ou la comptabilité de l'ensemble scolaire.

A le/...../2024

Signature des responsables légaux :

Responsable 1

Responsable 2

Signature de l'élève :