

**PHOTO RÉCENTE OBLIGATOIRE**

**DOSSIER D’INSCRIPTION**

**ANNÉE SCOLAIRE 2025/2026**

**LYCÉE PROFESSIONNEL HONORÉ BARADAT  
28 avenue Pierre Massé  
BP 9028 64050 PAU cedex 9**

|  |
| --- |
| **ELEVE – FICHE DE RENSEIGNEMENTS** |
| Nom : ……………………………………………………………. Prénom(s) : ……………………………………………………………….  Né(e) le : …. /…. /…….. Commune de naissance : ………………………………………………………………………………  Département (ou pays) de naissance : …………………………………………….. Nationalité : ……………………………  Sexe : F ❒ ou M ❒ Majeur : oui ❒ non ❒ N° portable élève : ……. / ……. /..…. / ..….. / .……  Régime : ❒ DP 4 jours ❒ DP 5 jours ❒ INT ❒ EXT Mail élève : …………………………………@……………….  Boursier : OUI ❒ NON ❒  L’élève habite\* (5) : Chez………………………………………………………………………………….............................  Ou possède sa propre adresse : ………………………………………………………. Code postal : ͟ ͟ ͟ ͟ ͟ Commune : ………………………………… |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **SCOLARITE POUR LA RENTREE 2025** | | | |
| **❒ 3ème Préparation Métiers**  LV1  : Anglais et LV2 : Espagnol | | | | | |
| **❒ CAP Equipier Polyvalent du Commerce**  ❒ 1ère année ❒ 2ème année  LV : Anglais | | | | | |
| **BACCALAUREAT PROFESSIONNEL** | | | | | |
| **❒ SECONDE** | | | | | |
| **❒** **Métiers de la Relation Clients**  LV1 : Anglais  LV2 : Espagnol | | **❒** **Métiers de la Gestion Administrative du Transport et de la Logistique**  LV1 : Anglais  LV2 : Espagnol | | **❒ Communication Visuelle et Pluri Média**  LV1 : anglais | |
| **❒ PREMIERE** | | | **❒ TERMINALE** | | |
| **❒ AGORA** : Assistance à la Gestion des Organisations et de leurs activités | | | **❒ AGORA** : Assistance à la Gestion des Organisations et de leurs activités | | |
| **❒ Métiers de l’Accueil** | | | **❒ Métiers de l’Accueil** | | |
| **❒Métiers du Commerce et de la Vente**  **o** **Option A** : Animation et Gestion de l’espace Commercial (ex commerce)  **o Option B** : Prospection Clientèle et Valorisation de l’Offre Commerciale (ex vente) | | | **❒Métiers du Commerce et de la Vente**  **o Option A** : Animation et Gestion de l’espace Commercial (ex commerce)  **o Option B** : Prospection Clientèle et Valorisation de l’Offre Commerciale (ex vente) | | |
| **❒ Communication Visuelle et Pluri Médias** | | | **❒ Communication Visuelle et Pluri Médias** | | |

|  |
| --- |
| **SCOLARITE PRECEDENTE (ANNEE SCOLAIRE 2024-2025)** |
| NOM de l’Etablissement : ………………………………………………………………………………. Public / Privé  VILLE : ………………………………………………………………….. CODE POSTAL : …………………………………………………..  FORMATION OU CLASSE : ………………………………………………… LV : ❒ ANG ❒ ESP ❒ AUTRES ………………..  DNB : OUI ❒ NON ❒ ASSR 2 OUI ❒ NON ❒ |

**Le dossier devra comporter obligatoirement les pièces suivantes :**

* La photocopie recto/verso de la carte d’identité de l’élève ou de toute pièce justifiant l’identité.
* En cas de divorce ou de séparation, fournir la partie du dernier extrait du jugement précisant le domicile de l’élève et les modalités d’exercice de l’autorité parentale.
* La fiche d’urgence ci-jointe ainsi qu’une photocopie des attestations de vaccins de votre carnet de santé (à remplir).
* La fiche renseignements médicaux obligatoire placé sous enveloppe cachetée à l’attention de l’infirmière
* RIB (relevé d’identité bancaire) de chaque représentant légal
* RIB de l’élève (rémunération des stages en entreprise)
* Pour les élèves internes ou demi-pensionnaires, l’adhésion au prélèvement automatique est obligatoire en complétant le document intitulé ‘‘mandat de prélèvement SEPA’’ ci-joint.
* L’adhésion à la Maison des Lycéens pour un montant de 8€ de préférence par chèque. L’adhésion à la Maison des Lycéens est facultative. Les sommes versées serviront à la mise en place de projets élaborés par et pour les élèves.

**Tout dossier incomplet sera rejeté. En cas de difficulté, prendre contact avec le lycée.**

Les informations que vous êtes tenus de fournir dans ce formulaire font l’objet d’un traitement automatisé d’informations nominatives. La loi n°78-17 du 06 janvier 1978 relative à l’informatique, aux fichiers et aux libertés, vous reconnaît un droit d’accès et de rectification pour les informations vous concernant que vous pouvez exercer soit auprès de l’établissement, soit auprès du Rectorat de Bordeaux.

|  |
| --- |
| **REPRÉSENTANTS LÉGAUX** Un *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. |
| **Lien avec l’élève**\* : …………………………………………………………………………**A contacter en priorité :** 🞎  Ce *lien* est à choisir parmi : 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). |
| **Nom de famille\***: …………………………………………………………………………….... **Civilité\*** : Mme 🞎 M. 🞎  **Nom d’usage** : …………………………………………………… **Prénom\*** : ………………………………………………..  **Profession ou catégorie socio-professionnelle\*** : ͟ ͟ (pour déterminer le code correspondant à votre situation, voir page 2)  **Adresse\*** : ………………………………………………………………………………………………………………………..  ………………………..…………………………………………………………………………………………………………….  ……………………………………………………………………………………………………………………………………...  **Code postal\*** : ͟ ͟ ͟ ͟ ͟ **Commune\*** : …………………………………………………………………………………  **Pays\*** : ……………………………………………………… **@ Courriel** : …………………………………………………....  🕿 **Domicile** : ………………………….... 🕿 **Travail** : ……………………………. 🕿 **Mobile** : ………………….………..  **J’accepte de transmettre mes adresse et courriel aux associations de parents d’élèves : 🞎 de recevoir des SMS : 🞎** |
| **Lien avec l’élève**\* : ………………………………………………………………………. **A contacter en priorité :** 🞎 |
| **Nom de famille\***: …………………………………………………………………………….... **Civilité\*** : Mme 🞎 M. 🞎  **Nom d’usage** : …………………………………………………… **Prénom\*** : ………………………………………………..  **Profession ou catégorie socio-professionnelle\*** : ͟ ͟ (pour déterminer le code correspondant à votre situation, voir page 2)  **Adresse\*** : ………………………………………………………………………………………………………………………..  ………………………..…………………………………………………………………………………………………………….  ……………………………………………………………………………………………………………………………………...  **Code postal\*** : ͟ ͟ ͟ ͟ ͟ **Commune\*** : …………………………………………………………………………………  **Pays\*** : ……………………………………………………… **@ Courriel** : ……………………………………………………  🕿 **Domicile** : ………………………….... 🕿 **Travail** : ……………………………. 🕿 **Mobile** : ………………….………..  **J’accepte de transmettre mes adresse et courriel aux associations de parents d’élèves : 🞎 de recevoir des SMS : 🞎** |

|  |
| --- |
| **PERSONNE EN CHARGE DE L’ÉLÈVE A contacter en priorité :** 🞎La *personne en charge,* lorsqu’elle existe, est différente des représentants légaux de la page précédente : elle n’a pas l’autorité parentale sur l’élève mineur, elle héberge l’élève sur décision de justice ou avec l’accord des parents, et elle est responsable de l’obligation scolaire. |
| **Lien avec l’élève\*** : …………………………………………………………………………. **Civilité\*** : Mme 🞎 M. 🞎  **Nom de famille\*** : ………………………………………………………………………………………………………………..  **Nom d’usage** : ……………………………………………………… **Prénom\*** : ……………………………………………..  **Adresse\*** : …………………………………………………………………………………………………………..…………….  …………………………………………………………………………………………………..………………………………….  ………………………………………………………………………………………………………………………………………  **Code postal\*** : ͟ ͟ ͟ ͟ ͟ **Commune\*** : …………………………………………………………………………………  **Pays\*** : ……………………………………………………… **@ Courriel** : ……………………………………………………  🕿 **Domicile** : ………………………….... 🕿 **Travail** : ……………………………. 🕿 **Mobile** : ………………….………..  **J’accepte de transmettre mes adresse et courriel aux associations de parents d’élèves : 🞎 de recevoir des SMS : 🞎** |

|  |
| --- |
| **AUTRE PERSONNE À CONTACTER** |
| **Lien avec l’élève\*** : …………………………………………………………………………. **Civilité\*** : Mme 🞎 M. 🞎  **Nom de famille\*** : ………………………………………………………………………………………………………………..  **Nom d’usage** : …………………………………………………………. **Prénom\*** : ………………………………………….  🕿 **Domicile** : ………………………….... 🕿 **Travail** : ……………………………. 🕿 **Mobile** : ………………….………..  **J’accepte de recevoir des SMS : 🞎** |

|  |
| --- |
| **ÉTUDE AUTOMATIQUE DU DROIT À BOURSE** |
| 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, il vous suffit de remplir ou modifier les **informations ci-dessous, pour vous-même et pour votre concubin(e), si vous êtes dans cette situation**.  Ces informations sont indispensables pour nous permettre de récupérer automatiquement vos données fiscales. **De cette manière, vous n’aurez pas besoin de faire une demande de bourse à la rentrée.** Vous obtiendrez une réponse au cours du premier trimestre de l’année scolaire. |
| **J’accepte l’étude automatique de mon droit à bourse et je complète les informations ci-dessous 🞎** |
| ***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) :** …………………………………………..  ***Votre concubin(e) :*** *Vous êtes en concubinage si vous vivez en couple sous le même toit, sans être marié ou pacsé (dans ce cas vous payez vos impôts séparément).* ***L’accord de votre concubin(e) est indispensable pour cette démarche***  **Nom de famille\* (1)** : ……………………………………………………………………….. **Civilité\*** : Mme 🞎 M. 🞎  **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** :