



Site de Fontannes du LEGTPA Brioude-Bonnefont
Bonnefont
43100 FONTANNES

Tél. : 04 71 74 57 57 - Fax : 04 71 74 57 80
Mél : legta.bonnefont@educagri.fr

Photo d'identité
récente de l'élève
ou de l'étudiant
(à coller)

MINISTÈRE
DE L'AGRICULTURE
ET DE
L'ALIMENTATION

FICHE N°1

DOSSIER D'INSCRIPTION (CYCLE SECONDAIRE) Année scolaire 2018 / 2019

CLASSE DE :

Candidat

Nom (en majuscules) : Prénom usuel :
Prénoms de l'état civil : Sexe :
Code INE ou RNIE (à demander à l'établissement d'origine et à renseigner obligatoirement) :
Date de naissance : / / à Dép. : Pays :
Nationalité française ⁽¹⁾ : Oui Non Est dans l'Union Européenne ⁽¹⁾ : Oui Non Emancipé(e) ⁽¹⁾ : Oui Non

N° portable : Sur liste rouge ⁽¹⁾ : Oui Non
Email :@.....

Redoublant ⁽¹⁾ : Oui Non Dispensé d'E.P.S. ⁽¹⁾ : Oui Non
Régime envisagé ⁽¹⁾ : Interne / Demi-pensionnaire / Externe
Langue vivante 1 :
Langue vivante 2 OBLIGATOIRE pour les 2nde GT, 1^{ère} S, 1^{ère} STAV :
Autres langues qu'anglais et espagnol : CNED (gratuit jusqu'à 16 ans)
Options - facultative pour toutes les classes ⁽¹⁾ : HIPPOLOGIE-EQUITATION RUGBY

⁽¹⁾ Rayer la mention inutile

Etablissement et formation d'origine 2017/2018

Dénomination de l'établissement :
Adresse complète :
Code postal : Commune :
Formation suivie :
Dernier Diplôme obtenu (nom et spécialité) : Année d'obtention :
Code RNE de l'établissement : (à demander à l'établissement d'origine et à renseigner **obligatoirement**)

Bourses 2018/2019

Pour les **élèves qui intègrent une classe de SECONDE**, renvoyer impérativement avec le dossier d'inscription, la notification d'ouverture de droit à bourses remise par l'Education Nationale.

Pour les **élèves qui intègrent une classe de TROISIEME**, compléter le dossier de demande de bourses ci-joint, et le renvoyer avec le dossier d'inscription.

Pour les **élèves BOURSIERS** scolarisés à Bonnefont en 2016/2017, qui intègrent une classe de PREMIERE ou TERMINALE, reconduction automatique du dossier de bourses.

AUTRES CAS : contacter le secrétariat scolaire de l'établissement

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LA FAMILLE

Responsable 1

Lien de responsabilité ⁽¹⁾ : Père – Mère – Tuteur – Autre : Responsable légal ⁽¹⁾ : Oui Non
Civilité ⁽¹⁾ : Madame - Monsieur
Nom (en majuscules) : Prénom :
Situation familiale ⁽¹⁾ : Célibataire – Marié(e) – Veuf(ve) – Divorcé(e) – Vie maritale – PACS – Séparé(e)

Adresse :
Code postal : Commune :
N° tél.domicile: () Sur liste rouge ⁽¹⁾ : Oui Non
N° portable : () Sur liste rouge ⁽¹⁾ : Oui Non
Fax : Email :@.....
Autorise la communication de ses coordonnées ⁽¹⁾ : Oui Non

Profession :
Tel. travail : Fax travail :

Autre personne à contacter en cas d'urgence :
N° tél. ou portable : () Sur liste rouge ⁽¹⁾ : Oui Non

Responsable 2

Lien de responsabilité ⁽¹⁾ : Père – Mère – Tuteur – Autre : Responsable légal ⁽¹⁾ : Oui Non
Civilité ⁽¹⁾ : Madame - Monsieur
Nom (en majuscules) : Prénom :
Situation familiale ⁽¹⁾ : Célibataire – Marié(e) – Veuf(ve) – Divorcé(e) – Vie maritale – PACS – Séparé(e)

Adresse (si différente du responsable 1) :
Code postal : Commune :
N° tél.domicile: () Sur liste rouge ⁽¹⁾ : Oui Non
N° portable : () Sur liste rouge ⁽¹⁾ : Oui Non
Fax : Email :@.....
Autorise la communication de ses coordonnées ⁽¹⁾ : Oui Non

Profession :
Tel. travail : Fax travail :

(1) Rayer la mention inutile.

Mme M. (NOM-Prénom) m'engage à régler la demi-pension ou l'internat de mon enfant

Fait à le Signature :

Je soussigné(e) certifie sur l'honneur les renseignements précisés sur ce document.

Date et signature des parents,

Date et signature de l'élève,

JOINDRE OBLIGATOIREMENT le Relevé d'Identité Bancaire de la personne qui s'engage à régler la pension