



DOSSIER D'ADMISSION

(nouveaux entrants dans la filière)

Classe d'admission

 3^{ème} EA CAPa 1 SAPVER 2^{nde} pro SAPAT CAPa 2 SAPVER 1^{ère} pro SAPAT Term. pro SAPAT

Merci de compléter toutes les rubriques de ce dossier

Réservé à l'administration

INE :

Régime souhaité : Interne Demi-pensionnaire ExterneRedoublant : oui non

IDENTITE ET COORDONNEES DE L'ELEVE

Civilité : Madame Monsieur

NOM : Prénoms (ordre de l'état civil) :

Sexe : Né(e) le : ___/___/___ A : Département : Nationalité :

N° de tél portable : E-mail :

L'élève est domicilié(e) à l'adresse

 de son père de sa mère (notée à la rubrique Responsables légaux)
 d'un autre membre de la famille, lien de parenté :

NOM Prénom :

 de la famille d'accueil, NOM Prénom : d'une structure d'accueil de jeunes d'un(e) ami(e), Nom Prénom : d'une chambre ou appartement louéEn cas de séparation des parents, résidence alternée : oui non

Adresse

Immeuble, appartement :

Rue ou lieu dit :

Code postal :

Commune/Ville :

RESPONSABLES LEGAUX

Responsable A

NOM Prénom :

Lien de parenté :

Adresse :

Code postal :

Commune :

Tél domicile :

Tél portable :

Tél travail :

E-mail :

Situation Professionnelle : En activité Chômage Retraité Autre

Profession :

Nom de l'employeur :

Adresse du lieu de travail :

Nombre d'enfants à charge :

Nous autorisez-vous à communiquer votre adresse et n° de tél. aux représentants des parents d'élèves de l'établissement ? oui non

Responsable B

NOM Prénom :

Lien de parenté :

Adresse :

Code postal :

Commune :

Tél domicile :

Tél portable :

Tél travail :

E-mail :

Situation Professionnelle : En activité Chômage Retraité Autre

Profession :

Nom de l'employeur :

Adresse du lieu de travail :

Nombre d'enfants à charge :

Nous autorisez-vous à communiquer votre adresse et n° de tél. aux représentants des parents d'élèves de l'établissement ? oui non

Situation familiale des parents (l'un par rapport à l'autre)

 Mariés(ées) Vie maritale Séparés(ées) Divorcés(ées)* Pacés Veuf/ves

*En cas de divorce, veuillez fournir l'**extrait du jugement de divorce** relatif à l'exercice de l'autorité parentale et aux droits de chacun des parents vis-à-vis de l'enfant.

RESPONSABLE FINANCIER

Le responsable financier est : le responsable A le responsable B autre

Si autre, indiquer :

NOM Prénom : Lien de parenté :

Adresse complète :

Tél domicile : Tél portable :

SCOLARITE PRECEDENTE

Avant l'entrée au Lycée du Pays de Bray

Statut de l'élève : Elève Apprenti(e)

NOM de l'établissement scolaire fréquenté avant l'entrée au LPA :

Adresse précise :

Code Postal : Ville :

Date de sortie :

Dernière classe suivie dans cet établissement : LV1 : LV2 :

Diplômes obtenus :

Etes-vous titulaire d'un diplôme ? oui non Si oui, lequel ?

Etes-vous titulaire de l'ASSR2 ? oui non

BOURSES NATIONALES D'ETUDES

Merci de répondre, quelle que soit la situation

Pensez-vous pouvoir prétendre à une bourse ?

Avant de répondre à cette question, veuillez effectuer une simulation sur le site internet suivant : [simulateur pour candidat à bourses](#) et cocher la case qui convient ci-dessous

non oui → dans ce cas, veuillez demander un dossier à Mme NÉNOT **avant le 10 juillet**. Vous pouvez aussi le télécharger en allant sur le site internet du lycée (www.lyceedupaysdebray.fr).

AUTRES INFORMATIONS UTILES

• **Si vous avez choisi l'internat :**

- Distance domicile/lycée :

- Existence d'une ligne de transport : oui non

Si oui, heure de départ du transport :, heure de retour du transport :

Autre motif de la demande d'internat :

• **Si vous avez choisi la demi-pension :**

- Empruntera les transports scolaires : oui non

- Viendra par ses propres moyens (à pied, en voiture): oui non

LOI SUR LA PROTECTION DES DONNEES (RGPD)

Les informations portées sur ce formulaire sont obligatoires. Elles font l'objet d'un traitement informatisé destiné à l'inscription de votre enfant. Les informations enregistrées sont réservées à l'usage unique du ou des services de l'établissement. Depuis la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 modifiée, relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, toute personne peut obtenir communication et, le cas échéant, rectification ou suppression des informations la concernant, en s'adressant au secrétariat de l'établissement.

Toute personne peut également, pour motifs légitimes, s'opposer au traitement des données la concernant à l'exception des données obligatoires relatives à la scolarité de l'élève.

Si vous souhaitez obtenir des informations sur les traitements de données personnelles gérées par notre établissement, vous pouvez contacter le délégué régional à la protection des données (DPD) par courrier à l'adresse : dpd-ea.draaf-normandie@agriculture.gouv.fr

SIGNATURES

Les signataires ci-dessous :

- **s'engage à prendre connaissance avant la rentrée scolaire** des documents d'information ci-dessous sur le site internet du lycée (www.lyceedupaysdebray.fr)
 - note d'informations générales
 - règlement intérieur et à en accepter l'application
 - charte d'usage du numérique du lycée et à en accepter l'application
 - note RGPD — Google Workspace for Education
 - liste des équipements
 - liste des livres et fournitures
- **acceptent la notification des absences de l'élève par SMS aux responsables légaux avec obligation de prévenir en cas de changement de n° de téléphone.**
- **certifient l'exactitude** des renseignements inscrits dans ce dossier.

Dates et signatures

du responsable légal A

du responsable légal B

du référent ou responsable financier si
différent du responsable A ou B

de l'élève

Le	Le	Le	Le