



Lycée Marius Bouvier

Lycée des Métiers de la Sécurité, de l'Industrie et du Numérique

69 Route de Lamastre BP 93

07301 TOURNON SUR RHÔNE Cedex

Téléphone : 04 75 07 86 50 Vie Scolaire : 04 75 07 86 53

Mél : ce.0070031w@ac-grenoble.fr Site : <http://marius-bouvier.elycee.rhonealpes.fr>

DOSSIER INSCRIPTION

ANNÉE SCOLAIRE 2023/2024

NOM :

Prénom :

Date de naissance :

Département de naissance :

Commune de naissance :

Nationalité :

Sexe : M ☐ F ☐

Mail élève (facultatif):

Téléphone élève (facultatif):

Régime :

☐ Externe

☐ ½ pensionnaire

Classes : 1ere ANNEE BTS MOS

DOCUMENTS À FOURNIR

☐ **RIB du responsable financier** Inscrire le NOM PRENOM et la CLASSE de l'élève au dos

☐ **1 photos d'identité** récentes Inscrire le NOM PRENOM et la CLASSE de l'élève au dos

☐ **Attestation d'assurance** scolaire ou de responsabilité civile du responsable.

Attestation de recensement ou **JDC** (élèves de + de 16 ans)

☐ **Carte d'identité** **ORIGINALE VALIDE**

☐ Si concerné : **Notification d'aménagements** aux examens

☐ **Justificatif de domicile** de moins de trois mois (facture électricité, eau, gaz, téléphone fixe, avis d'imposition ou non-imposition). En cas de séparation un justificatif par parents est à fournir.

☐ Copie du **livret de famille**

☐ **Fiche intendance**

☐ **Fiches infirmerie** + copies des vaccins

☐ **Relevé de note du Baccalauréat**

**Obligatoire pour les inscriptions
aux examens**

Si votre enfant est concerné

Copie des décisions de justice **l'ordonnance de séparation ou l'ordonnance de non conciliation ou le simple jugement de divorce.**

Copie de la notification **Maison Départementale de l'Autonomie**

Copie du **Projet Personnalisé de Scolarisation**

Copie du **Projet Accueil Individualisé**

Copie du **Projet Accompagnement Personnalisé**

Copie de la **Mesure Éducative** (facultatif)

En cas de séparation des parents, la loi du 8.01.93 nous donne obligation de faire parvenir les résultats scolaires aux deux parents. Dans ce cas vous voudrez bien renseigner toutes les parties souhaitées.

RESPONSABLE(S) DE L'ÉLÈVE

Situation des responsables : Mariés ☐ Divorcés ☐ Pacsés ☐ Veuf(ve) ☐ Concubin(es) ☐ Séparés ☐
Autre :

1^{er} RESPONSABLE « PAIE LES FRAIS DEMI-PENSION - INTERNAT » lien avec l'élève :

NOM : Prénom :
Adresse :
Code postal : Ville :
 Domicile  Portable  Travail
Profession :
Mail :

2^{ème} RESPONSABLE lien avec l'élève :

NOM : Prénom :
Adresse :
Code postal : Ville :
 Domicile  Portable  Travail
Profession :
Mail :

AUTRE RESPONSABLE lien avec l'élève :

NOM : Prénom :
Adresse :
Code postal : Ville :
 Portable
Mail :

Nombre total d'enfants à charge :

Fratrie dans l'établissement

NOM Prénom	Classe	REGIME *		
		EXT	DP	INT
		EXT	DP	INT
		EXT	DP	INT

* Cocher la case correspondante

Signature des responsables légaux

1^{er} Responsable

2^e Responsable

Autre Responsable