

- ☐ CAP 1ère année
- ☐ CAP 1 an Ebénisterie
- ☐ BAC Pro 2DE
- ☐ BMA 1ère année
- ☐ FCIL
- ☐ BTS 1ère année

DOSSIER d'INSCRIPTION Année 2026-2027

Attention : les élèves majeurs signent les documents (sauf accord avec les parents - voir document joint)

NOM :

Prénom :

Classe :

Madame, Monsieur,

Vous allez intégrer le lycée Jacques Brel.

Nous vous demandons de :

1. Remplir les documents soigneusement **sans oublier de les signer.**
2. Coller **1 photo** sur le dossier d'inscription BLEU dans le cadre en haut à droite.
3. Coller **1 photo** sur la fiche infirmerie ROSE dans le cadre en haut à droite.
4. Renseigner la fiche JAUNE d'inscription à la demi-pension (cantine) si nécessaire sans oublier de la signer
5. **1 justificatif de domicile** (Attention : aucune photocopie ne sera faite au lycée)
6. Joindre la **photocopie du livret de famille** (entier) ou un acte de naissance.
7. Joindre la **pièce d'identité de l'élève et des parents.**
8. Joindre la **photocopie de l'attestation de la carte vitale.**
9. Joindre **l'attestation ou relevé de notes du bac pour les BTS.**

- Pour les parents séparés d'enfants mineurs :

Joindre la photocopie du jugement de divorce spécifiant le lieu de résidence de l'enfant. **Si un des 2 parents est déchu de ses droits parentaux, merci de fournir la photocopie le spécifiant et de le préciser sur la fiche d'inscription et d'infirmerie.**

TOUT DOSSIER INCOMPLET NE SERA PAS ACCEPTE.

- L'assurance scolaire-responsabilité civile /dommage individuel-dommage corporel est obligatoire et doit être fournie dès le début de l'année scolaire afin que vous puissiez participer aux sorties pédagogiques ainsi qu'en cas d'accident durant le temps scolaire.

Afin de finaliser l'inscription, merci de retourner le dossier complet (l'administration ne fournit pas les photocopies):

	Dates	Horaires d'ouverture des guichets
BTS 1ère année	Du 01 juin au 03 juillet	9h00-16h00
BMA 1ère année	Du 25 juin au 03 juillet	9h00-16h00 Attention : le 03 juillet : 9h-16h (dernier jour)
FCIL	Du 01 juin au 03 juillet	9h00-16h00
2DE BAC PRO	Du 02 juillet au 03 juillet	Attention : le 03 juillet : 9h-16h (dernier jour)
CAP 1ère année	Du 02 juillet au 03 juillet	9h00-16h00
CAP 1 an Ebénisterie	Du 02 juillet au 03 juillet	9h00-16h00

Pour les BAC PRO et CAP :

⚠ Attention, les élèves non-inscrits perdent leur place. Veuillez respecter les dates et horaires d'inscription.

*contacter préalablement le lycée – secrétariat de direction. Aucune inscription ne sera actée sans la remise du dossier complet.

La rentrée aura lieu : Se référer au site de l'établissement.

FICHE d'INSCRIPTION Année 2026 - 2027

(A REMPLIR SOIGNEUSEMENT ET UNIQUEMENT EN LETTRES MAJUSCULES SVP)		Coller 1 Photo (Obligatoire)
NOM DE FAMILLE DE L'ELEVE: _____		
PRENOMS : _____		
DATE DE NAISSANCE : ____ / ____ / ____ LIEU DE NAISSANCE _____		
DEPARTEMENT DE NAISSANCE : _____ PAYS : _____ (préciser l'arrondissement s'il y a lieu) (si autre que la France)		
NATIONALITE : _____ (si double nationalité, préciser les 2) TEL : _____		
FILLE ☐	GARÇON ☐	MAIL : _____

SCOLARITE PRECEDENTE	SCOLARITE DE L'ANNEE 2026 / 2027
Classe précédente :	Spécialité :
Etablissement fréquenté en 2025-2026 :	Niveau de classe :
	Langue vivante 1 : ANGLAIS
	☐ ANGLAIS EUROPEEN (désistement uniquement au mois de septembre suivant l'inscription initiale.) ☐ 2DE BAC PRO MOTO classe sportive ski nautique et escalade – inclus dans EDT des MVA
	Disposez-vous d'un accès internet à la maison? ☐ Oui ☐ Non

RESPONSABLES LEGAUX	
Responsable légal 1: (Chez lequel vit l'élève ou élève majeur) Mère ☐ Père ☐ Tuteur ☐ Autre ☐ (précisez) NOM : _____ PRENOM : _____ PROFESSION : _____ Code : _____ (utiliser la codification des professions du dossier d'inscription) ☐ Marié ou vie commune ☐ Célibataire ☐ Séparé ☐ Divorcé ADRESSE DU DOMICILE: EN LETTRES MAJUSCULES SVP _____ _____ CODE POSTAL : _____ COMMUNE : _____ } DOMICILE : _____ } PORTABLE : _____ Autorisez-vous la vie scolaire à vous contacter par sms pour vous avertir de l'absence de votre enfant? OUI ☐ * NON ☐ * ✉ E-MAIL : _____ @ _____ Autorisez-vous la communication de votre adresse postale et mail aux associations de parents d'élèves ? OUI ☐ * NON ☐ *	Responsable légal 2 : Mère ☐ Père ☐ Tuteur ☐ Autre ☐ (précisez) NOM : _____ PRENOM : _____ PROFESSION : _____ Code : _____ (utiliser la codification des professions du dossier d'inscription) ☐ Marié ou vie commune ☐ Célibataire ☐ Séparé ☐ Divorcé ADRESSE DU DOMICILE: (si différente du responsable légal 1) _____ _____ CODE POSTAL : _____ COMMUNE : _____ } DOMICILE : _____ } PORTABLE : _____ Autorisez-vous la vie scolaire à vous contacter par sms pour vous avertir de l'absence de votre enfant? OUI ☐ * NON ☐ * ✉ E-MAIL : _____ @ _____ Autorisez-vous la communication de votre adresse postale et mail aux associations de parents d'élèves ? OUI ☐ * NON ☐ *

PERSONNES A PREVENIR EN CAS D'ACCIDENT :

Nom Prénom	Parenté	Téléphone personnel	Téléphone travail

N° de Sécurité Sociale : ____/____/____/____/____/____/____/____/

Adresse du Centre : _____

Nom et adresse de l'organisme d'assurance scolaire : _____

N° de police d'assurance (contrat) : _____

Rappel : L'assurance scolaire – responsabilité civile est obligatoire et devra être remise à la rentrée au professeur principal afin que votre enfant puisse participer aux diverses sorties pédagogiques et en cas d'accident. Pour les sorties facultatives, l'assurance individuelle-accident corporel est obligatoire.

Autorisation "droit à l'image" en respect de l'article 9 du code civil

Nous autorisons la prise de vue à titre gratuit et l'utilisation des photographies réalisées de notre enfant sur les supports internes de l'établissement ou à visée d'information sur l'établissement :

OUI ☐* NON ☐*

☐ J'atteste avoir pris connaissance de la **charte informatique** présentée dans le dossier d'inscription. Je pourrais la consulter sur le site internet de l'établissement et dans le carnet de correspondance de mon enfant.

Nous déclarons Mme M. _____
avoir pris connaissance des différents éléments d'information et rempli avec exactitude la fiche de renseignements.

En cas de changement d'adresse ou de numéro de téléphone nous nous engageons à en avertir au plus vite le secrétariat de direction afin de pouvoir être contactés par l'établissement et assurer la prise en charge de notre enfant par les secours en cas d'accident.

Fait à _____, Le ____/____/____

Signature du responsable
légal 1 de l'élève
ou
élève majeur

Signature du responsable
légal 2 de l'élève

* Les cases non cochées seront considérées comme non autorisées par défaut.