

Renseignements et autorisations destinés au Lycée EIFFEL

BTS

IDENTITE de L'ETUDIANT

NOM :		Prénom :	
Autre(s) prénom(s) :		Sexe :	M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
Date de Naissance :		Majeur <input type="checkbox"/>	Mineur <input type="checkbox"/>
Lieu de naissance :		Département de naissance :	
Pays de naissance :		Nationalité :	

ADRESSE DE L'ETUDIANT (si différente du responsable principal) :

N° Portable Etudiant :

RESPONSABLE PRINCIPAL : Autorise la communication de mes coordonnées

Lien de parenté : Père et mère conjointement <input type="checkbox"/> Père seul <input type="checkbox"/> Mère seule <input type="checkbox"/>	
Autre (à préciser) : _____	
NOM Prénom M. <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Mlle <input type="checkbox"/>	
Téléphone domicile :	Liste rouge <input type="checkbox"/> Téléphone bureau :
Adresse :	Téléphone portable Envoi de SMS pour les absences
Code postal :	Ville :
Courriel :	
Profession :	
En emploi <input type="checkbox"/> au chômage <input type="checkbox"/>	Employeur :
En retraite <input type="checkbox"/> autre <input type="checkbox"/>	

SECOND RESPONSABLE : Autorise la communication de mes coordonnées

Lien de parenté : Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Autre (à préciser) : _____	
NOM Prénom M. <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Mlle <input type="checkbox"/>	
Téléphone domicile :	Liste rouge <input type="checkbox"/> Téléphone bureau :
Adresse :	Téléphone portable
Code postal	Ville
Courriel :	
Profession :	
En emploi <input type="checkbox"/> au chômage <input type="checkbox"/>	Employeur :
En retraite <input type="checkbox"/> autre <input type="checkbox"/>	

FRATRIE (A compléter pour bénéficiaire éventuellement d'une réduction)

Nombre total d'enfants:		Dont à charge :	
Noms et Prénoms des frères et sœurs scolarisés	Nom de l'établissement	Classe (année scolaire 2010/2011)	Régime (Externe - Demi-pensionnaire - Interne)

↳ Joindre obligatoirement votre RIB ou RIP (pour le service Intendance)
(Versement des bourses, des primes d'équipement, ...)

PARCOURS SCOLAIRE ANNEE 2009/2010

Etablissement d'origine :
Adresse :
Ville :
Division - Classe fréquentée :
Dernier diplôme obtenu :

INFORMATIONS MEDICALES {En cas de problème particulier, joindre une lettre confidentielle à l'attention de l'infirmier.}

↳ Photocopies des vaccinations à jour DT Polio (à joindre au dossier)

Nom du médecin traitant :	Téléphone :
Adresse :	
Hôpital référent :	
Commentaires : (allergies, problèmes...)	
Traitement en cours :	
Antécédents médicaux :	
Personne à contacter : (en cas d'absence des parents)	Lien de parenté :
Téléphone domicile :	Professionnel : Portable :

INSCRIPTION ANNEE SCOLAIRE 2010/2011

BTS	
Classe demandée :	Redoublant : OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
Régime :	
Externe <input type="checkbox"/>	Interne <input type="checkbox"/>
Demi Pensionnaire <input type="checkbox"/>	Interne externé <input type="checkbox"/> (les 3 repas sans nuitée)
↳ LV1 Obligatoire (*)	↳ Option LV2 (facultative) :
Anglais <input type="checkbox"/>	Angl <input type="checkbox"/> Alld <input type="checkbox"/> Italien <input type="checkbox"/>
Allemand <input type="checkbox"/>	L'inscription vaut engagement à suivre l'option toute l'année. Il ne sera pas autorisé de l'arrêter en cours d'année.
(*) pour les BTS AVA et MCI, LV1 obligatoire : ANGLAIS	

QUESTIONNAIRE POUR LES NOUVEAUX ETUDIANTS

Vous entrez en BTS :

Votre candidature au Lycée EIFFEL résulte de votre motivation pour nos filières.

Pour tester l'efficacité de nos différentes actions, nous vous remercions de bien vouloir répondre au questionnaire ci-dessous en cochant la ou les case(s) correspondante(s) à votre cas personnel.

Vous avez connu et/ou vous avez été convaincu de vous inscrire dans notre établissement :

<input type="checkbox"/> grâce à Internet
<input type="checkbox"/> par la presse
<input type="checkbox"/> par votre professeur principal
<input type="checkbox"/> par votre professeur de technologie
<input type="checkbox"/> par un autre professeur (précisez la matière) _____
<input type="checkbox"/> par votre Conseiller d'Orientation et Psychologue
<input type="checkbox"/> par un forum ou un carrefour des formations
Précisez lequel _____
<input type="checkbox"/> par les explications des personnes du Lycée EIFFEL venues dans votre établissement d'origine pour présenter notre lycée
<input type="checkbox"/> par votre stage ou une visite guidée du lycée
<input type="checkbox"/> par votre présence à nos Portes Ouvertes
<input type="checkbox"/> Autre (conseils de parents, d'amis, de personnes ayant déjà été scolarisées au Lycée EIFFEL ...
Précisez : _____
Observations : _____

FOYER SOCIO EDUCATIF

J'adhère au Foyer Socio Educatif du Lycée EIFFEL

Je règle la somme de 10 Euros, si possible par chèque
(inscrire au verso le nom et le niveau d'études 2010/2011 de l'élève)

Je joins également une photo qui sera collée sur la carte de membre
(inscrire au verso le nom, le prénom et le niveau d'études 2010/2011 de l'élève)
(Adhésion facultative)

AUTORISATIONS DIVERSES

VIE SCOLAIRE

J'autorise Je n'autorise pas mon FILS ou ma FILLE à quitter l'établissement en cas d'absence de cours (heures de permanence, absences de professeurs, reports ou suppressions de cours occasionnant un départ anticipé du lycée)

J'autorise Je n'autorise pas la diffusion d'images sur lesquelles apparaîtrait mon enfant, en cas de reportage journalistique au lycée.

J'autorise Je n'autorise pas l'utilisation de la photo d'identité à des fins administratives internes à l'établissement.

J'autorise Je n'autorise pas la création d'une adresse mail de type : prenom.nom@lycee-eiffel.fr pour les besoins pédagogiques.

INFIRMERIE

J'autorise le lycée à envoyer mon enfant en consultation médicale en cas de besoin et notamment pour les internes, et m'engage à régler le médecin, dentiste, spécialiste...
En cas d'hospitalisation de mon enfant, je m'engage à le prendre en charge à sa sortie de l'hôpital.

Signature des Parents :

Signature de l'étudiant :

RAPPEL DES PIECES A FOURNIR :

- ✓ Photocopies des vaccins
- ✓ 1 Relevé d'Identité Bancaire
- ✓ 1 Photo d'identité (uniquement si transport SNCF)
- ✓ 1 Photo d'identité (uniquement si adhésion FSE).