

ANNEE SCOLAIRE 2018/2019 BTS/MCTA

Objet: DOSSIER D'INSCRIPTION	
NOM:	Prénom
Madame, Monsieur,	
Vous voudrez bien lors de votre venue pour votre inscript fournies lors de votre candidature).	ion vous munir des pièces nécessaires (sauf celles déjà

DOCUMENTS JOINTS A COMPLETER:

- Fiche secrétariat
- Fiche d'urgence infirmerie
- Demande de dossier médical
- Fiche intendance
- Fiche vie scolaire
- Fiches "Autorisation de participation "et "Droit à l'image" (tous les élèves)

AUTRES PIECES A FOURNIR:

- Photocopie de la carte nationale d'identité ou livret de famille
- Attestation de sécurité sociale mentionnant le n° de SS de l'élève ou photocopie de sa carte vitale
- Copie des vaccinations
- Attestation de recensement ou JAPD
- Photocopie de l'attestation gestes et premiers secours (PSC1) si titulaire
- En cas de divorce, photocopie du jugement pour la garde de l'élève (si élève mineur..)
- Photocopie d'un justificatif de domicile (facture EDF, attestation CAF, APL...)
- 1 EXEAT année scolaire 2017 2018 certificat de fin scolarité à retirer auprès du dernier établissement fréquenté)
- Attestation assurance scolaire 2018
- 1 chèque de 20 € (*libellé au nom du Foyer Socio-éducatif*) pour l'adhésion volontaire au Foyer Socio-éducatif dont 5€ pour l'adhésion de l'association sportive
- 1 RIB ou RIP (relevé d'identité bancaire ou postal)
- ½ pension : 1 chèque de 38.10 € vous est demandé pour l'achat des 10 premiers repas.
- Internat : 2 chèques d'avance pour le paiement de l'internat (voir fiche intendance)

Ces chèques seront libellés au nom du Lycée Roland Garros

<u>IMPORTANT</u>: Le présent imprimé doit être joint au dossier d'inscription. Vérifier l'exactitude de toutes les pièces.

Le Proviseur

Lycée des Métiers ROLAND GARROS

☑ 32 rue Mathaly - 31200 TOULOUSE

☐: 05.61.13.58.48 FAX: 05.61.13 58 47

Site du Lycée: http://roland-garros.entmip.fr mail: 0310052n@ac-toulouse.fr

LISTE DES PROFESSIONS ET CATÉGORIES SOCIOPROFESSIONNELLES

Code	LISTE DES PROFESSIONS ET CATEGORIES SOCIOPROFESSIONNELLES Libellé
	Agriculteurs exploitants
10	Agriculteurs exploitants
	Artisans, commerçants et chefs d'entreprise
21	Artisans
22	Commerçants et assimilés
23	Chefs d'entreprise de 10 salariés ou plus
	Cadres et professions intellectuelles supérieures
31	Professions libérales
33	Cadres de la fonction publique
34	Professeurs, professions scientifiques
35	Professions de l'information, des arts et des spectacles
37	Cadres administratifs et commerciaux d'entreprise
38	Ingénieurs et cadres techniques d'entreprise
	Professions intermédiaires
42	Professeurs des écoles, instituteurs et assimilés
43	Professions intermédiaires de la santé et du travail social
44	Clergé, religieux
45	Professions intermédiaires administratives de la fonction publique
46	Professions intermédiaires administratives commerciales en entreprise
47	Techniciens
48	Contremaîtres, agents de maîtrise
	Employés
52	Employés civils et agents de service de la fonction publique
53	Policiers et militaires
54	Employés administratifs d'entreprises
55	Employés de commerce
56	Personnels des services directs aux particuliers
	Ouvriers
62	Ouvriers qualifiés de type industriel
63	Ouvriers qualifiés de type artisanal
64	Chauffeurs
65	Ouvriers qualifiés de la manutention, du magasinage et du transport
67	Ouvriers non qualifiés de type industriel
68	Ouvriers non qualifiés de type artisanal
69	Ouvriers agricoles
	Retraités
71	Retraités agriculteurs exploitants
72	Retraités artisans, commerçants, chefs entreprise
74	Anciens cadres
75	Anciennes professions intermédiaires
77	Anciens employés
78	Anciens ouvriers
	Autres personnes sans activité professionnelle
81	Chômeurs n'ayant jamais travaillé
83	Militaires du contingent
84	Elèves, étudiants
85	Personnes sans activité professionnelle < 60 ans (sauf retraités)
86	Personnes sans activité professionnelle >= 60 ans (sauf retraités)
	T
99	non renseignée (inconnue ou sans objet)

Académie de TOULOUSE

LYCEE PROFESSIONNEL R. GARROS - LYCEE

RNE établissement : 0310052N Année scolaire 2018-2019 32 RUE MATHALY 31200 TOULOUSE

m.: rriel: re d'enfants à sion ou caté m: se : n.: rriel:	à charge :gorie socio-profes:	sionnelle (code)	Pays : Nombre d'enfants scolaris	portable : sés dans le second ur déterminer le code corre ll : portable :		ition)
rriel : re d'enfants à sion ou caté m : se :	à charge : gorie socio-profes	sionnelle (code)	Pays : Nombre d'enfants scolaris : (voir la liste jointe po esponsable financier Code posta Commune Pays :	portable : sés dans le second ur déterminer le code corre ll : portable :		ition)
rriel : re d'enfants à sion ou caté m : se :	à charge : gorie socio-profes	sionnelle (code) R	Pays : Nombre d'enfants scolaris (voir la liste jointe poesponsable financier Code posta	portable : sés dans le second ur déterminer le code corre		ition)
rriel : re d'enfants a sion ou caté m :	à charge : gorie socio-profes	sionnelle (code) R	Pays : Nombre d'enfants scolaris (voir la liste jointe poesponsable financier Code posta	portable : sés dans le second ur déterminer le code corre		tion)
rriel : re d'enfants a sion ou caté	à charge :	sionnelle (code)	Pays : Nombre d'enfants scolaris (voir la liste jointe poesponsable financier Code posta	portable : sés dans le second ur déterminer le code corre		ition)
rriel : re d'enfants a sion ou caté	à charge :	sionnelle (code)	Pays : Nombre d'enfants scolaris) : (voir la liste jointe po	portable : sés dans le second ur déterminer le code corre		tion)
rriel : re d'enfants a sion ou caté	à charge :	sionnelle (code)	Pays : Nombre d'enfants scolaris) : (voir la liste jointe po	portable : sés dans le second ur déterminer le code corre		tion)
rriel : re d'enfants a sion ou caté	à charge :	sionnelle (code)	Pays : Nombre d'enfants scolaris) : (voir la liste jointe po	portable :		tion)
rriel : e d'enfants a	à charge :	sionnelle (code)	Pays : Nombre d'enfants scolaris) : (voir la liste jointe po	portable :		tion)
rriel : e d'enfants a	à charge :	sionnelle (code)	Pays : Nombre d'enfants scolaris) : (voir la liste jointe po	portable :		tion)
rriel : e d'enfants a	à charge :		Pays : Nombre d'enfants scolaris	portable :	degré :	
rriel :			Pays :	portable :		
		🏗 travail :				

			Commune			
			Commune			
			Code posta	1:		
se :						
m :						
			Représentant légal			
	33.10 30010 pro100			January 10 0000 bolle		
	-) : (voir la liste jointe po			ation)
e d'enfants :	à charge :		Nombre d'enfants scolaris	sés dans le second	degré :	
m. : rriel :		🏗 travail :		_ 🎓 portable :		
m. :		(C) tuanally	Pays:	60		
			Commune		-	
			Code posta			
se :						
m:						
			Représentant légal			
ement:			Commune :			
ement :			^			
	D	ernier établiss	ernent connu fréquer	té par l'élève		
ement :			Commune :			
1:	Option	12:	Option 3 :		Option 4:	* * *
		ecola.	r ité de l'année précéd Division :	SHIE		
ne:		Casia	ritó da l'année mula Lu	Date ent	ree:	
1:	Opti	on 2 :	Option 3 :	(Option 4:	
			Division :		zuna sattissesi esikki kullik karan ka	
		Scola	rité de l'année en cou			•
			Num	éro national :		
nalité :		a		,		
		à				

LYCEE PROFESSIONNEL R. GARROS - LYCEE

Académie de TOULOUSE RNE établissement : 0310052N

Année scolaire 2018-2019

32 RUE MATHALY 31200 TOULOUSE

Fiche d'ui	
	i Identité de l'élève
Nom:	
Prénoms :	
Numero na	ational : à
Ne(e) le . Nationalité	a
ivationalite	Scolarité de l'année en cours
MEF:	Division
Régime :	Date entrée :
rtogimo .	Scolarité de l'année précédente
MEF:	occiante de l'aimee precedente
	nent :
Commune	
2	n de scolarité dans l'établissement :
	Représentant légal
Nom:	
Prénom:	
Adresse :	
_	Code postal :
_	Commune :
.	Pays:
a dom. : _	Travail : Travail : portable :
	Représentant légal
Nom:	
Prénom :	
Adresse :_	Code nostal:
-	Code postal : Commune :
-	Pays :
adom. :	
S. Contract of the Contract of	Personne à contacter
Nom :	. •.•••••••
Prénom :	
adom.:	🌋 travail : 🌋 portable :
	Autres renseignements
N10 - 1 - 1 -	
iv et adre	sse du centre de sécurité sociale :
N° at adra	esse de l'assurance scolaire :
in eradic	sse de l'assurance scolaire .
adapté. La fa	ence, un élève accidenté ou malade est orienté et transporté par les services de secours d'urgence vers l'hôpital le mieux mille est immédiatement avertie par nos soins. Un élève mineur ne peut sortir de l'hôpital qu'accompagné de sa famille ou, pou
les éléves int	ernes, selon les modalités définies dans le règlement intérieur de l'établissement.
	Informations complémentaires
Date du dern	ier rappel antitétanique : (pour être efficace, cette vaccination nécessite un rappel tous les 5 ans) particulières que vous jugez utiles de porter à la connaissance de l'établissement (allergies, traitements en cours, précautions
observations particulières	à prendre) :
	(poursuivre au verso si besoin)
NOM, adress	e et n° de téléphone du médecin traitant :
Si vous sou	haitez transmettre des informations confidentielles, vous pouvez le faire sous enveloppe fermée à l'intention du
	de l'infirmière de l'établissement.

MINISTERE DE L'EDUGATION NATIONALE

MISSION DE PROMOTION DE LA SANSANTE EN FAVEUR DES ELEVES

DEMANDE DE DOSSIER MEDICAL

om de l'élève :	Prénom :
é(e) le	à
Etablissement où est inscrit l'élève	Etablissement d'où vient l'élève
LYCEE PROFESSIONNEL « ROLLAND GARROS »	Nom :
32 rue Mathaly	Rue : n°
31200 TOULOUSE	Commune :
	Département :Code Postal
1880 '	Classe :
te de la	
	molet Dessiar non retroiné
Dossier complet – Dossier inco retour Elève non inscrit	implet – Dossier flori fellogye

Académie de TOULOUSE RNE établissement : 0310052N Année scolaire 2018-2019

32 RUE MATHALY 31200 TOULOUSE

Fiche intendance

Identité de l'élève

Nom :					Numára national I			
Prénoms :					Numéro national :			
Né(e) le :		à						
Nationalité :						narta :	áahalan :	
Bourse principa Bourse second						parts : parts :		
Bourse second	iaire		Castavitá	de l'année d			_ echelon/i	aux
MEF:			ocolalite		sion:			
Régime :					Date	e entrée :		
Restauration :		Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi	Dimanche
	Déjeuner Dîner							
			Scolarité d	e l'année pi	récédente	.1		
MEF:		·		-				
Etablissement	•							12.
Commune :								
			Repr	ésentant lé	gal			*
Nom :		// W - W						
Prénom :								
Adresse :								
				Cod	e postal : _			
				Con	nmune :			
				Pay	s:	portable :		
adom.: courriel:		a trav	′ail :		*	portable :		
Profession ou ca	itégorie socio-p	orofessionnell	e (code):	(voir la liste	e jointe pour déterr	niner le code corres	pondant à votre sil	uation)
			D.S.					
Nom:			Kebi	ésentant lé	gai		A de la	
Dránom :								
Adronos I								
Adie550				Cod	e postal :			
				Con	amilina i	***************************************		•
				Pay				
a dom. :		🛣 trav	ail:			portable :		
@ courriel :								
Profession ou ca	tégorie socio-p	orofessionnell	e (code) :	(voir la liste	e jointe pour déterr	niner le code corres	pondant à votre sil	tuation)
			Poena	nsable fina	ncier			
Nom :			ixespo	Hadele IIIIe				
Dránom :								
Adresse :								
				Cod	e postal :		.,,	······································
				Con	nmune :			
				 Pay	s:			
a dom. :		a trav	ail:			portable :		
@ courriel :								
								
IBAN :					lu compte :	*		
BIC:				Domiciliat	tion bancaire	9;		

Académie de TOULOUSE

LYCEE PROFESSIONNEL R. GARROS - LYCEE PROFESSIONNEL R. GARROS

RNE établissement : **0310052N** Année scolaire **2018-2019**

۰.	1 4	h	1110	sco	
***	11:	116	VIP	5000	/ III

I ICHE VIE	Identité de l'élève	
l	identite de l'eleve	
Nom:		
Prénoms :		
Né(e) le :	à	
Départeme		
Nationalité		
Numéro na	ational :	
	Scolarité de l'année en cou	ank
MEF:		
Division:		
Régime :		
Date entré	e : Circuit de transport :	
	Scolarité de l'année précéd	onto
MEF:	ocolarite de l'allinee preceu	ciire
Etablissem	vont :	
Commune		
Commune		
	Dernier établissement connu fréquer	nté par l'élève
MEF:		
Etablissem	nent:	
Commune		
Date de fin	de scolarité dans l'établissement :	P
	Représentant légal	
Nom:	11791-22111111991	
Prénom :		
Adresse :		
, tarobbe :	Code noet	al·
	Commune	al : ·
-	Pays :	•
🛣 dom. :	* ays .	portable :
@ courriel :		portable .
		our déterminer le code correspondant à votre situation)
1 10100010110	To outegorie 3000 professionment (code)	de determiner to code correspondant à voire sidadion)
	Représentant légal	
Nom :		
Prénom : _		
Adresse :_		
	Code posta	al:
	Commune	•
	Pays :	
🕿dom. : $\overline{}$	Travail :	portable :
@ courriel :	• •	
Profession o	ou catégorie socio-professionnelle (code): (voir la liste jointe po	ur déterminer le code correspondant à votre situation)
	Autre responsable ou personne à	angle ober
N.L.	Autre responsable ou personne a	Contactei
Nom:		
Prénom : _		
a dom. :	🏗 travail :	portable :
@ courriel :		
	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
		:



CLASSE:		

AUTORISATION DE PARTICIPATION AUX SORTIES ET ACTIVITES EXTERIEURES ORGANISEES PAR L'ETABLISSEMENT

☐ Je soussigné (e)	.,,	, responsable de l' <u>élè</u>	ve mineur :
	né(e) le	l'autorise à	
	v.	ou	
☐ Je soussigné (e)			e majeur né(e) le
participer aux sorties et	activités extérieures o	rganisées par l'établisser	ment
	D OUI	□ NON	
Nom de l'assuré :			
Nom de la compagnie e	d'assurance :		
N° de contrat :			
En septembre 2018, l'a	attestation d'assuran	ce devra être remise au	professeur principal.

T.S.V.P.

DROIT A L'IMAGE

□ Ј	e soussigné (e)		., responsable de l' <u>élève</u>	mineur :	• • •
	·	né(e) le			
		ou			
□ Je	e soussigné (e)	······································	<u>élève 1</u>	majeur né(e) le	
autor	ise la prise de photo	os et leur utilisation lors o	l'activités en lien avec l	a scolarité de l'élève	
		□ OUI	□ NON		
		A	, le		
	Signatures :	Des Parents		De l'élève	