



DOSSIER D'ADMISSION

Coller ici une photo d'identité datant de moins de 6 mois

CLASSE :

Merci de compléter les rubriques non renseignées.

IDENTITE ET COORDONNEES DE L'ELEVE

Civilité : M Mme **NOM** : **Prénoms** (ordre de l'état civil) :

Sexe : Né(e) le : A : Département :

N° national élève (INE/RNE) (9 chiffres et 2 lettres voir sur bulletin scolaire ou relevé de notes DNB) : Nationalité :

N° de tél portable : E-mail :

L'élève est domicilié(e) à l'adresse

de son père de sa mère
 En cas de séparation des parents, résidence alternée : oui non

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 loué

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 :

Profession :

Situation professionnelle :
 En activité Chômage Retraité Autre

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 :

Profession :

Situation professionnelle :
 En activité Chômage Retraité Autre

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)

Marié.e.s Vie maritale Pacsé.e.s Séparé.e Divorcé.e.s* Veuf/ve

*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-il le responsable A le responsable B autre

Si autre, indiquer NOM Prénom : Lien de parenté :

Adresse complète :

Tél domicile : Tél portable :

SCOLARITE

Scolarité précédente

Avant l'entrée au LPA

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

Adresse :

Code Postal : Ville :

Dernière classe suivie dans cet établissement : LV1 : LV2 :

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

Etes-vous titulaire de l'attestation ASSR2 (Attestation scolaire de sécurité routière niveau 2) : oui non

Scolarité pour la rentrée

Régime souhaité : Interne Demi-pensionnaire Externe

Redoublement : oui non

TRANSPORTS

Empruntera les transports scolaires (ou autre moyen de transport en commun) : oui non

Elève interne : Ligne EU ROUEN Navette le lundi matin au départ de Gournay/Ferrières (pour les élèves en provenance de Gisors)

Elève demi-pensionnaire : Ligne Fleury la Forêt – La Feuillie

BOURSES NATIONALES D'ETUDES

Quelle que soit la situation, merci de répondre aux questions ci-dessous

❶ L'élève a-t-il bénéficié d'une bourse nationale d'études du second degré l'an passé ? oui non

❷ Dans tous les cas, nous vous demandons de compléter le coupon réponse joint **et de répondre à la question ci-dessous** :

Pouvez-vous prétendre à une bourse ? oui non si la réponse est oui, veuillez demander un dossier à Mme VALLEE au 02.32.89.96.60 **avant le 8 juillet.**

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.

SIGNATURES

- attestant avoir pris connaissance de la note d'information générale
- certifiant l'exactitude des renseignements inscrits dans ce dossier
- déclarant avoir pris connaissance du règlement financier et valant engagement du responsable financier à payer la pension ou demi-pension et les frais liés à la scolarité
- déclarant avoir pris connaissance du règlement intérieur du LPA du Pays de Bray, du règlement intérieur de l'internat, et des sanctions encourues par l'élève en cas de non respect de ces règlements ainsi que celui de l'exploitation agricole de Merval
- déclarant avoir pris connaissance de la charte d'utilisation des ressources informatiques du lycée et des sanctions encourues par l'élève en cas de non respect de ce règlement.
- **acceptant la notification des absences de l'élève par SMS aux responsables légaux avec obligation de prévenir en cas de changement de n° de téléphone.**

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

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