

**DOSSIER D’INSCRIPTION EN SECONDE**

**RENTREE 2023 / 2024**

## IDENTITÉ DE L’ÉLÈVE

NOM : PRÉNOMS :

*(dans l’ordre de l’état civil)*

Sexe :  masculin  féminin

Né(e) le : à

Département de naissance : N° :

Pays de naissance : Nationalité :

Nous avons parfois besoin de joindre en urgence l’élève, merci de renseigner :

Téléphone de l’élève : | | | | | | | | | | | Courriel de l’élève :

**SCOLARITÉ DE L’ÉLÈVE**

ETABLISSEMENT D’ORIGINE :

Code Postal : Ville :

Élève boursier :  oui  non Régime demandé :  Interne  Demi-Pensionnaire  Externe

### Langues Vivantes suivies au lycée Pierre Bayen :

*Par défaut, tous les élèves, sauf ceux affectés dans les sections ABIBAC, ESABAC et Euro Allemand sont inscrits en LVA Anglais.*

LVA : ANGLAIS LVB :

Éventuellement, demande de section européenne (*nombre de places limitées, toutes les demandes pourraient ne pas être acceptées) :*  Euro Anglais  Euro Allemand

### Option facultative souhaitée au lycée Pierre Bayen :

*Numéroter vos choix par ordre de préférence (2 maximum). Toutes les demandes pourraient ne pas être acceptées.* ***Le choix d'une option (3 heures par semaine) engage l'élève jusqu'à la terminale.***

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | L.V.C Espagnol |  | Musique |  | Cinéma Audiovisuel |  | EPS |
|  | L.V.C Italien |  | Latin |  | Arts Plastiques |  | |

## RENSEIGNEMENTS FAMILIAUX

Les renseignements pour les deux responsables sont **nécessaires**, en cas de parents séparés, pour permettre l’envoi des différentes informations aux deux parents.

En cas de changement de situation (domicile, téléphone, situation de famille…), merci d’en avertir le secrétariat.

**DOMICILIATION DE L’ÉLÈVE :**

L’élève vit

* chez ses responsables légaux
* en garde alternée
* Autre – à préciser :

**FRÈRES ET SŒURS**

Nombre total d’enfants à charge :

Si frères et sœurs actuellement au lycée Pierre Bayen, merci d’indiquer leur nom, prénom et classe :

### Quel sera le responsable à contacter en priorité en cas d’absence, retard ou maladie :

* **Responsable légal 1**  **Responsable légal 2**  **Autre responsable**

|  |  |
| --- | --- |
| **RESPONSABLE LEGAL 1** | **RESPONSABLE LEGAL 2** |
| NOM :  NOM de jeune fille : Prénom : Lien de parenté : Adresse :  Code Postal :  Commune :  🕾 domicile :| | | | | | | | | | |  🕾 portable :| | | | | | | | | | |  🕾 travail : | | | | | | | | | | |  courriel :  *(le plus lisiblement possible)*   * Responsable qui paye les frais scolaires :  Oui  Non * Acceptez-vous de recevoir des SMS :  Oui  Non * Code profession ou catégorie socio-professionnelle :   *(voir la liste ci-jointe pour déterminer le code correspondant à votre situation)* | NOM :  NOM de jeune fille : Prénom : Lien de parenté : Adresse :  Code Postal :  Commune :  🕾 domicile :| | | | | | | | | | |  🕾 portable :| | | | | | | | | | |  🕾 travail : | | | | | | | | | | |  courriel :  *(le plus lisiblement possible)*   * Responsable qui paye les frais scolaires :  Oui  Non * Acceptez-vous de recevoir des SMS :  Oui  Non * Code profession ou catégorie socio-professionnelle :   *(voir la liste ci-jointe pour déterminer le code correspondant à votre situation)* |

### LISTE DES PROFESSIONS ET CATÉGORIES SOCIOPROFESSIONNELLES

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Code | Libellé | Code | 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, agent 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 d’entreprise |
| 74 | Anciens cadres | 75 | Anciennes professions intermédiaire<s |
| 77 | Anciens employés | 78 | Anciens ouvriers |
| Autres personnes sans activité professionnelle | | | |
| 81 | Chômeurs n’ayant jamais travaillé | 83 | Militaires du contingent |
| 84 | Élèves, étudiants | 85 | Personnes sans activités professionnelle < 60 ans (sauf retraités) |
| 86 | Personnes sans activité professionnelle ≥ 60 ans (sauf retraités) |  | |

**AUTRE RESPONSABLE (ayant la charge effective de l’élève) :**

NOM : Prénom : Lien avec l’élève: Adresse : Code Postal : Commune :

🕾 domicile :| | | | | | | | | | | 🕾 portable:| | | | | | | | | | |

🕾 travail:| | | | | | | | | | | Courriel :

**PERSONNE A PRÉVENIR EN CAS D’URGENCE, EN DEHORS DES RESPONSABLES :**

NOM Prénom : Téléphone :

**SIGNATURES DES RESPONSABLES LÉGAUX:**

**BESOINS EDUCATIFS PARTICULIERS**

Votre enfant a-t-il bénéficié, durant ses études précédentes, d’un aménagement particulier ?  Oui  Non

Si oui, merci de préciser lequel et de fournir le document :

* PAI *Projet d’Accueil Individualisé*
* PAP *Plan d’Accompagnement Personnalisé*
* PPS *Projet Personnalisé de Scolarisation ou Geva-Sco (élève relevant de la MDPH)*

# PIÈCES A JOINDRE AU DOSSIER D’INSCRIPTION

* Pour les parents séparés ou divorcés : copie du dernier extrait du jugement qui justifie de l’autorité parentale et du lieu de résidence de l’enfant
* Copie de la notification d’affectation
* Fiche d’urgence
* Fiche d’autorisation de transmission des coordonnées aux représentants des parents d'élèves
* Fiche d’autorisation de droit à l’image
* Charte d’engagement lycée 4.0



## LYCEE PIERRE BAYEN

**22 rue du lycée – 51000 CHALONS EN CHAMPAGNE**

## 03.26.69.23.40 // [ce.0510006e@ac-reims.fr](mailto:ce.0510006e@ac-reims.fr)