

**DOSSIER D’INSCRIPTION EN SECONDE**

**RENTREE 2024 / 2025**

## 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

Une image contenant Graphique, symbole, logo, Police

Description générée automatiquementUne image contenant texte, Police, logo, Graphique

Description générée automatiquementUne image contenant texte, logo, Police, Graphique

Description générée automatiquement

## 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)