

## DOSSIER D'ADMISSION 2022-2023

### Bac Pro Bio Industries de Transformation

Inscription en  1ère BIT

#### IDENTITE DE L'ELEVE

NOM (en majuscules) ..... Prénom de l'élève .....

Autres prénoms ..... Sexe  M  F

Numéro INE (identifiant numéro élève) .....

Nationalité .....

Date de naissance ...../...../..... Lieu de naissance : .....

Département..... Pays.....

Adresse mail : .....@.....

Téléphone portable de l'élève .....

#### SCOLARITE DE L'ANNEE 2021 /2022

Formation en classe de

.....

**Langue vivante 1 :** Anglais

Formé aux gestes de premier secours ? Oui  Non

L'élève est-il ou a-t-il été Jeune Sapeur-Pompier ? Oui  Non

**Section sportive :** souhaite être inscrit(e) à la section Rugby ?  Oui  Non

#### CHOIX DU REGIME

EXTERNE (pas de repas au lycée)

DEMI-PENSIONNAIRE (5 repas/semaine)

INTERNE (Repas du lundi midi au vendredi midi et logement au lycée) .....

#### TRANSPORT

Bus (précisez numéro de ligne(s) et Rémi ou filibus) : .....

Train (précisez ligne) : .....

VEHICULE PERSONNEL  Voiture – moto – scooter (rayez la/les mention(s) inutile(s))

MODELE : .....

Numéro d'immatriculation : ..... (Joindre une copie de la carte grise)

## FICHE PARENTS/ RESPONSABLE LEGAL

<p><b>RESPONSABLE LEGAL 1</b>  <i>Cochez obligatoirement 1 seule case</i></p> <p><input type="checkbox"/> Père/Mère   <input type="checkbox"/> Père   <input type="checkbox"/> Mère   <input type="checkbox"/> Tuteur   <input type="checkbox"/> Autre (à préciser) .....</p> <p><b>NOM</b> : .....</p> <p><b>Prénom</b> : .....</p> <p><b>Adresse</b>: .....</p> <p>.....</p> <p><b>CODE POSTAL</b> : .....</p> <p><b>COMMUNE</b> : .....</p> <p><b>☎</b> : .....</p> <p><b>Portable</b> : .....</p> <p><b>Adresse mail</b> : .....@.....</p> <p>Autorisez-vous la communication de votre adresse électronique aux fédérations de parents d'élèves ?  <span style="margin-left: 150px;">OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/></span></p>	<p><b>RESPONSABLE LEGAL 2</b>  <i>Cochez obligatoirement 1 seule case</i></p> <p><input type="checkbox"/> Père/Mère   <input type="checkbox"/> Père   <input type="checkbox"/> Mère   <input type="checkbox"/> Tuteur   <input type="checkbox"/> Autre (à préciser) .....</p> <p><b>NOM</b> : .....</p> <p><b>Prénom</b> : .....</p> <p><b>Adresse</b> : .....</p> <p>.....</p> <p><b>CODE POSTAL</b> : .....</p> <p><b>COMMUNE</b> : .....</p> <p><b>☎</b> : .....</p> <p><b>Portable</b> : .....</p> <p><b>Adresse mail</b> : .....@.....</p> <p>Autorisez-vous la communication de votre adresse électronique aux fédérations de parents d'élèves ?  <span style="margin-left: 150px;">OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/></span></p>
<p><b>PROFESSION</b></p> <p><i>Catégorie Socio Professionnelle (reporter le code annexe CSP)</i></p> <p><input type="checkbox"/> Activité .....</p> <p><input type="checkbox"/> Sans Activité .....</p> <p><input type="checkbox"/> Retraite .....</p> <p><input type="checkbox"/> Autre.....</p> <p>Nom et adresse de l'employeur :</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>Numéro de téléphone du lieu de travail (en cas d'urgence) :</p> <p>.....</p>	<p><b>PROFESSION</b></p> <p><i>Catégorie Socio Professionnelle (reporter le code annexe CSP)</i></p> <p><input type="checkbox"/> Activité .....</p> <p><input type="checkbox"/> Sans Activité .....</p> <p><input type="checkbox"/> Retraite .....</p> <p><input type="checkbox"/> Autre.....</p> <p>Nom et adresse de l'employeur :</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>Numéro de téléphone du lieu de travail (en cas d'urgence) :</p> <p>.....</p>
<p>En cas d'absence et d'urgence le responsable, indiquez <b>impérativement</b> le(s) nom(s) des personnes à prévenir :</p> <p><b>NOM</b> : .....</p> <p><b>☎</b> : .....Portable : .....</p>	

Je soussigné (e): Responsable 1 : ..... Responsable 2 : .....  
 De l'élève .....

- Certifie sur l'honneur les renseignements précisés sur ce document.
- Reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'établissement et m'engage à m'y conformer.
- M'engage à me conformer à la charte informatique qui sera présentée à la rentrée

Date et signature :      du responsable 1

du responsable 2