

DOSSIER D'INSCRIPTION 2021-2022
En classe de mention complémentaire

Date d'entrée : _____

FICHE DE RENSEIGNEMENTS ETUDIANT(E)

(Photo)

NOM : _____ Prénom : _____

Date de naissance : ____/____/____ Lieu de naissance : _____

Département de naissance : _____ N° SS : _____

Nationalité : _____ Sexe : F M

Adresse : _____

Téléphones : Fixe : _____ Portable : _____

Courriel : _____@_____

VOTRE SCOLARITE

Année 2018-2019	Année 2019-2020	Année 2020-2021
Etablissement :	Etablissement :	Etablissement :
Classe :	Classe :	Classe :

LANGUES VIVANTES ETRANGERES SAM et CI

	Anglais	Espagnol	Allemand
LV1			
LV2			

LANGUE VIVANTE ETRANGERE ESF, SNIR et SP3S

LV1 Obligatoire	Anglais
-----------------	---------

Pièces à joindre au dossier



La réception de l'ensemble de ces pièces permettra l'inscription définitive dans l'établissement.

Une photo d'identité avec Nom et Prénom au verso		Le dossier d'inscription
La photocopie du livret de famille complet		La confirmation d'inscription
La photocopie de la carte d'identité de l'étudiant(e) ou du titre de séjour		La fiche médicale d'urgence complétée et signée avec la photocopie des vaccins
La photocopie de la carte vitale de l'étudiant(e)		La fiche de détermination du tarif complétée et signée
Un carnet de 6 timbres postaux au tarif en vigueur		Le mandat SEPA accompagné d'un RIB
Pour les STS SAM et SP3S ou autres étudiants intéressés par la Certification Voltaire : Un chèque de 30€ à l'ordre de l'AGMTP		La notification de bourse 2021/2022
Pour les STS ESF et SP3S : Le Certificat Médical complété par le médecin traitant (<i>ce document est obligatoire et sera annexé à la convention de stage</i>)		Un chèque d'acompte à l'ordre de l'AGMTP <ul style="list-style-type: none">• 150€ si externe• 710€ si interne

Documents à prévoir pour la rentrée

→ **Pour les élèves sortant de Terminale**

- La copie du bulletin du 2nd semestre ou du 3^{ème} trimestre 2020-2021,
- La photocopie du relevé de notes du baccalauréat,
- L'attestation de sortie de l'établissement précédent (EXEAT).

Renseignements Responsables

Responsable 1	Responsable 2
Nom : _____	Nom : _____
Prénom : _____	Prénom : _____
Lien de parenté : _____	Lien de parenté : _____
Situation familiale : _____	Situation familiale : _____
Adresse : _____ _____	Adresse : _____ _____
CP : _____ Ville : _____	CP : _____ Ville : _____
Téléphone domicile : _____	Téléphone domicile : _____
Téléphone portable : _____	Téléphone portable : _____
Courriel : _____@_____	Courriel : _____@_____
Téléphone professionnel : _____	Téléphone professionnel : _____
Profession : _____	Profession : _____
Société : _____	Société : _____

Situation familiale : mariés pacsés union libre séparés divorcés veuf/veuve célibataire

<input type="checkbox"/> responsable légal <input type="checkbox"/> autorité parentale conjointe <input type="checkbox"/> autre responsable : _____	<input type="checkbox"/> responsable légal <input type="checkbox"/> autorité parentale conjointe <input type="checkbox"/> autre responsable : _____
Payeur : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Payeur : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non

- Nombre d'enfants à charge : _____

- Enfants à charge dans le 2nd degré : _____

Personne(s) à contacter en cas d'urgence autre(s) que responsable 1 ou 2 : _____
