

RESPONSABLE LEGAL DE L’ETUDIANT (même majeur)

NOM : (en capitale).....PRENOM : (en capitale)

LIEN DE PARENTE OU QUALITE (cocher la case correspondante) :

Père ☐ Mère ☐ Tuteur ☐ Autre membre de la famille ☐

ASE ☐ Autre cas ☐

SITUATION MARITALE (cocher la case correspondante) :

Marié(e) ou remarié(e) ☐ Divorcé(e) ☐ Séparé(e) ☐ Veuf (ve) ☐ Célibataire ☐ Vie maritale ☐

ADRESSE :

.....

.....

Code Postal : Commune :

Profession : Code profession (voir à l'intérieur du dossier) :

Autorise à communiquer mes coordonnées aux responsables des Associations de parents d'élèves du Lycée Pierre-Paul Riquet de Saint-Orens : OUI ☐ NON ☐

Adresse mail (obligatoire)	Tel portable
@	

Nombre total d'enfants à charge :Nombre d'enfants dans le 2nd degré public :

RESPONSABLE LEGAL DE L’ETUDIANT (même majeur)

NOM : (en capitale).....PRENOM : (en capitale)

LIEN DE PARENTE OU QUALITE (cocher la case correspondante) :

Père ☐ Mère ☐ Tuteur ☐ Autre membre de la famille ☐

ASE ☐ Autre cas ☐

SITUATION MARITALE (cocher la case correspondante) :

Marié(e) ou remarié(e) ☐ Divorcé(e) ☐ Séparé(e) ☐ Veuf (ve) ☐ Célibataire ☐ Vie maritale ☐

ADRESSE :

.....

.....

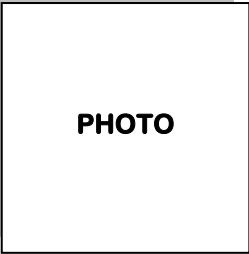
Code Postal : Commune :

Profession : Code profession (voir à l'intérieur du dossier) :

Autorise à communiquer mes coordonnées aux responsables des Associations de parents d'élèves du Lycée Pierre-Paul Riquet de Saint-Orens : OUI ☐ NON ☐

Adresse mail (obligatoire)	Tel portable
@	

Nombre total d'enfants à charge :Nombre d'enfants dans le 2nd degré public :



ANNEE SCOLAIRE 2023 / 2024

CIEL 2

Cadre réservé à l'administration

DOSSIER D’INSCRIPTION
BTS CIEL 2^{ème} Année

Dossier **COMPLET** à déposer, sous enveloppe, dans la boîte aux lettres du lycée ou à renvoyer le cas échéant par voie postale au plus tard le 4 juillet 2023, délai de rigueur.

IDENTIFICATION DE L’ETUDIANT

NOM :Prénoms :Sexe :

Né(e) le : Commune de naissance :

N° de département de naissance : Pays :

Nationalité : Scolarité précédente :

ADRESSE DE L’ETUDIANT

.....

.....

Code Postal : Commune :

E-mail :

Tél portable :

PERSONNE À CONTACTER EN CAS D’URGENCE

NOM Prénom	Lien de Parenté	Tel domicile	Tel portable

CONSTITUTION DOSSIER BTS CIEL 2ème Année

- ☐ 2 photos d’identité récentes (Nom – Prénom au verso) dont une à coller sur le présent dossier
- ☐ 1 chèque de 60 € de participation aux frais de reprographie à l'ordre du Lycée Pierre-Paul Riquet (Nom, Prénom au dos du chèque).
- ☐ Fiche d'urgence obligatoire (photocopie des vaccins uniquement pour les nouveaux étudiants)
- ☐ 1 chèque pour appel à cotisation facultative concernant : l’adhésion au Foyer Socio-éducatif et la Maison des Lycéens (15 €) à l'ordre du Foyer Socio-éducatif avec nom de l’étudiant au dos
- ☐ 1 chèque pour contribution facultative à l'Association Sportive (6 €) à l'ordre de l'Association Sportive avec nom de l’étudiant au dos
- ☐ 2 RIB /RIP au nom de l’étudiant OBLIGATOIRES (pour les nouveaux étudiants)
- ☐ 1 chèque de 76€ à l'ordre du Lycée P.P. Riquet avec nom, prénom et classe pour les repas et les photocopies (uniquement pour les nouveaux étudiants) voir note jointe « Fonctionnement du service Restauration »
- ☐ L’affiliation Sécurité Sociale pour les étudiants est obligatoire
- ☐ L’imprimé d’attribution des bourses
- ☐ Copie du Relevé de notes du Baccalauréat (pour les nouveaux étudiants uniquement)
- ☐ Copie de l’attestation de recensement ou la JAPD
- ☐ Copie recto/verso de la carte d’identité
- ☐ Copie de l’attestation de stage de 1ere année
- ☐ Etudiant bénéficiant d’un PAP ou PPS ou PAI : mettre une copie des documents sous enveloppe avec nom, prénom et niveau de classe. (A laisser dans le dossier d’inscription).

CODES DES PROFESSIONS

- 10	Agriculteur exploitant	- 48	Contremaître et Agent de maîtrise
- 21	Artisan	- 52	Employé civil - Agent Service Fonction Publique
- 22	Commerçant et assimilé	- 53	Policier et Militaire
- 23	Chef d'entreprise de dix salariés et plus	- 54	Employé administratif d'Entreprise
- 31	Profession libérale	- 55	Employé de Commerce
- 33	Cadre de la Fonction Publique	- 56	Personnel Service direct aux Particuliers
- 34	Professeur et assimilé	- 61	Ouvrier qualifié
- 35	Profession Information, Arts, Spectacle	- 66	Ouvrier non qualifié
- 37	Cadre administratif et Commercial d'entreprises	- 69	Ouvrier agricole
- 38	Ingénieur - Cadres Technique d'Entreprise	- 71	Retraité agriculteur exploitant
- 42	Instituteur et assimilé	- 72	Retraité artisan, commerc. Chef d'Entreprise
- 43	Profession interm. Santé Travail	- 73	Retraité cadre, profess. Intermédiaire
- 44	Clergé, Religieux	- 76	Retraité employé et ouvrier
- 45	Profession interm. Adm. Fonction Publique	- 81	Chômeur n'ayant jamais travaillé
- 46	Profession interm Adm. Commerce en Entreprise	- 82	Personne sans activité professionnelle
- 47	Technicien	- 99	Non renseignée (inconnu ou sans objet)

SCOLARITE DES 4 ANNEES PRECEDENTES

Année	Classe	Etablissement
2019 – 2020		
2020 – 2021		
2021 – 2022		
2022 - 2023		

B.T.S. CIEL 2ème Année

(A renseigner uniquement par les nouveaux étudiants)

BACCALAUREAT Série :

Obtenu le : àmention :

A....., le.....

SIGNATURE de l’étudiant(e) et des parents lorsque celui-ci est mineur.

.....

Composition de la famille : (frères et sœurs. Souligner les enfants à charge)

Nom - Prénom	Date de naissance	Situation professionnelle ou établissement fréquenté avec classe et qualité

Situation sociale particulière (expliquez précisément)

Vous pouvez également signaler toute situation sociale particulière au Proviseur lui-même soit par lettre, soit oralement.

.....
.....
.....
.....
.....
.....