

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****SNIR 2**

Cadre réservé à l'administration

PHOTO

DOSSIER D'INSCRIPTION**BTS SNIR 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

<ul style="list-style-type: none"> - 10 Agriculteur exploitant - 21 Artisan - 22 Commerçant et assimilé - 23 Chef d'entreprise de dix salariés et plus - 31 Profession libérale - 33 Cadre de la Fonction Publique - 34 Professeur et assimilé - 35 Profession Information, Arts, Spectacle - 37 Cadre administratif et Commercial d'entreprises - 38 Ingénieur - Cadres Technique d'Entreprise - 42 Instituteur et assimilé - 43 Profession interm. Santé Travail - 44 Clergé, Religieux - 45 Profession interm. Adm. Fonction Publique - 46 Profession interm Adm. Commerce en Entreprise - 47 Technicien 	<ul style="list-style-type: none"> - 48 Contremaître et Agent de maîtrise - 52 Employé civil - Agent Service Fonction Publique - 53 Policier et Militaire - 54 Employé administratif d'Entreprise - 55 Employé de Commerce - 56 Personnel Service direct aux Particuliers - 61 Ouvrier qualifié - 66 Ouvrier non qualifié - 69 Ouvrier agricole - 71 Retraité agriculteur exploitant - 72 Retraité artisan, commerc. Chef d'Entreprise - 73 Retraité cadre, profess. Intermédiaire - 76 Retraité employé et ouvrier - 81 Chômeur n'ayant jamais travaillé - 82 Personne sans activité professionnelle - 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 2^{ème} 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.

.....

.....

.....

.....

.....