

PIECES A FOURNIR OBLIGATOIREMENT AVEC LE DOSSIER

Documents à compléter et à nous retourner avec le dossier :

- Fiche renseignements
- Dossier Agence Comptable
- Fiche Autorisation
- Chèque de 18€ (facultatif : cotisation association sportive et ALESA) à l'ordre de l'ALESA (10€ si fratrie)
- Parents d'élèves (facultatif : chèque de 18€ à l'ordre de l'Association des Parents d'élèves)
- Dossier médical
- Coupon rôle dans l'établissement
- Document BOURSE NATIONALE, la fiche navette jaune est à nous retourner obligatoirement

Se référer au document avec les plafonds d'attribution. Si vous souhaitez en faire la demande, un dossier vert vous sera adressé ultérieurement.

Documents à nous fournir avec le dossier :

- 2 photos d'identité (récentes) dont 1 collée sur le dossier d'admission
- Copie de la carte d'identité ou du passeport de l'élève en cours de validité
- Photocopie **complète** du livret de famille (parents + enfants)
- En cas de **séparation ou de divorce** des parents, joindre la photocopie du jugement de l'autorité parentale et règlement des frais de scolarité
- Pour les **nouveaux entrants en 3^{ème}**, en situation de handicap, copie de l'avis du médecin de la CDAPH (PAP signé du médecin scolaire, notification aide humaine, ...)
- Attestation d'assurance pour l'année scolaire 2023/2024 (responsabilité civile et individuelle)
- L'exeat (certificat de fin de scolarité) délivré par l'établissement d'origine pour les nouvelles inscriptions. (Ne concerne pas les élèves inscrits en 2022-2023 au LEGTA Thiera Natura)
- Relevé d'Identité Bancaire ou postal du responsable légal et échéancier de paiement (si mis en place)

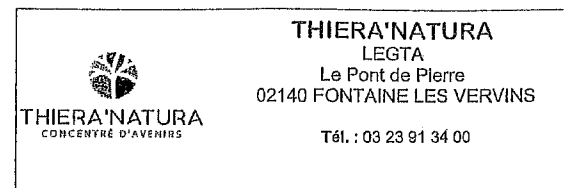
Le dossier complet devra être retourné à l'adresse ci dessous :

Au plus tard le vendredi 30 Juin 2023

LEGTA Thiera Natura

Secrétariat Pédagogique

Le pont de pierre 02140 Fontaine Les Vervins



Dossier d'inscription 2023-2024

CLASSE DE : OPTION :

Identité de l'élève

N° Carte #Génération Hauts de France :

N° RNIE de l'élève (9 chiffres + 2 lettres)

Nom (en majuscules) et Prénom usuel : Sexe :

Prénoms de l'état civil : Nationalité :

Date de naissance : Lieu de naissance Département :

En cas de séparation des parents, l'élève vit-il avec le responsable 1 le responsable 2

Adresse :

Code Postal : Commune :

N° portable de l'élève : Mail de l'élève :@.....

Autorise la communication de ses coordonnées OUI NON Autorise le droit à l'image OUI NON

Etablissement d'origine

Dernier établissement scolaire fréquenté (adresse complète) :

Code Postal : Commune :

En classe de : Diplôme obtenu : en (année) :

Je soussigné (e), le responsable légal Responsable 1 Responsable 2 Tuteur légal

Sollicite l'admission définitive de (nom, prénom de l'élève) :

En classe de : en qualité de redoublant OUI NON

Dispensé d'EPS : OUI NON Si oui, joindre certificat médical.

Langue vivante : Anglais OU Espagnol (ne choisir qu'une seule langue) (Concerne les 2nds GT et STAV)

BOURSES : Elève boursier en 2022-2023 : OUI NON

Si NON, souhaitez-vous présenter un dossier cette année : OUI NON (Voir barème)

Régime envisagé : Interne Demi-pensionnaire Externe

Régime alimentaire particulier : sans porc sans viande allergie (si OUI, préciser sur la fiche de santé en annexe)

Tout changement de régime ne peut se faire qu'en début de trimestre (jusqu'au 15/09, puis le 01/01 ou le 01/04)

Transport :

Moyen de transport en commun utilisé : Ligne :

Si véhicule personnel : n° immatriculation :

A RENSEIGNER OBLIGATOIREMENT PAR LES REPRESENTANTS LEGAUX

Représentant légal 1	Représentant légal 2
Situation familiale : <input type="checkbox"/> mariés <input type="checkbox"/> pacsés (*) <input type="checkbox"/> veuf (ve) <input type="checkbox"/> séparés (*) <input type="checkbox"/> divorcés (*) <input type="checkbox"/> célibataire <input type="checkbox"/> vie maritale	Situation familiale : <input type="checkbox"/> mariés <input type="checkbox"/> pacsés (*) <input type="checkbox"/> veuf (ve) <input type="checkbox"/> séparés (*) <input type="checkbox"/> divorcés (*) <input type="checkbox"/> célibataire <input type="checkbox"/> vie maritale
NOM :	NOM :
Prénom :	Prénom :
Date et lieu de naissance :	Date et lieu de naissance :
<input type="checkbox"/> responsable 1 <input type="checkbox"/> autres	<input type="checkbox"/> responsable 2 <input type="checkbox"/> autres
Adresse :	Adresse :
Code Postal : Commune :	Code Postal : Commune :
Téléphone fixe :	Téléphone fixe :
N° portable :	N° portable :
Email : @	Email : @
Profession :	Profession :
Nom et adresse du lieu de travail :	Nom et adresse du lieu de travail :
Téléphone :	Téléphone :
En cas de séparation/divorce Règlements des frais de scolarité	En cas de séparation/divorce Règlements des frais de scolarité
<input type="checkbox"/> OUI, à hauteur de % (*) <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI, à hauteur de % (*) <input type="checkbox"/> NON
- Autorise à communiquer mes coordonnées aux fédérations de parents d'élèves : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	- Autorise à communiquer mes coordonnées aux fédérations de parents d'élèves : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
- Autorise l'établissement à vous faire parvenir des informations sur votre enfant ou sur le lycée par l'envoi de SMS : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	- Autorise l'établissement à vous faire parvenir des informations sur votre enfant ou sur le lycée par l'envoi de SMS : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON

(*) Fournir copie du jugement du tribunal à l'établissement. Conformément au B.O. du 28 octobre 1999, l'établissement a l'obligation de transmettre les informations relatives à la scolarité de l'enfant aux responsables légaux exerçant l'autorité parentale.

Autre Responsable

Lien de responsabilité :

Nom : Prénom :

Adresse :

Code Postal : Commune :

N° tél. fixe : N° portable :

Email : @

Conformément au B.O. du 28 octobre 1999, l'établissement a l'obligation de transmettre les informations relatives à la scolarité de l'enfant aux responsables légaux exerçant l'autorité parentale.

LOI "INFORMATIQUE ET LIBERTES"

L'EPLEFPA Thiera Natura dispose de moyens informatiques destinés à gérer plus facilement la scolarité des élèves. Conformément à la loi "Informatique et Libertés" du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant à M. le Directeur de l'EPLEFPA Thiera Natura - Le pont de pierre - 02140 FONTAINE LES VERVINS
 Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant.

Je soussigné(e) responsable 1 responsable 2 tuteur tutrice

..... (nom, prénom)

- certifie sur l'honneur les renseignements précisés sur ce document,
- m'engage à payer les frais de scolarité pendant la durée de l'année scolaire, conformément aux tarifs en vigueur. A défaut de paiement, je reconnais m'exposer à ce que le recouvrement en soit poursuivi, conformément à la réglementation en vigueur,
- reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'établissement et m'engage à m'y conformer.

Date et signature des responsables légaux,

Le

Date et signature de l'élève,

Le