



**Lamennais  
Douarnenez**

**Ensemble scolaire  
Lycée Professionnel  
Sainte Elisabeth**

16 rue Lamennais  
CS7001  
29177 Douarnenez Cedex  
T : 02 98 92 01 27

@ : [secretariat@lamennais.fr](mailto:secretariat@lamennais.fr)

site : [www.lamennais.fr](http://www.lamennais.fr)

**Année Scolaire 2023-2024**

Demande d'inscription en :

filière AGOrA

filière ASSP

filière ATMFC

**Identité de l'élève**

Nom : .....

Prénom(s) : .....

Sexe :  Féminin  Masculin

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

Pays de naissance : .....

Nationalité : .....

Département de naissance : .....

Tél. : (de l'élève) : .....

Lieu de naissance : .....

@ : (de l'élève) : .....

Dossier PAP, PAI, PPS, PPRE : Oui  Précisez ..... Non

**Scolarité : Section et niveau demandés**

2de	<input type="checkbox"/> 2de Bac Pro Assistance à la Gestion des Organisations et de leurs Activités (AGOrA) <input type="checkbox"/> 2de Bac Pro Accompagnement, Soins et Services à la Personne (ASSP) <input type="checkbox"/> 1 <sup>ère</sup> année CAP Assistant Technique en Milieux Familial et Collectif (ATMFC)  Option parcours nautique : OUI <input type="checkbox"/> * NON <input type="checkbox"/> <i>*si option choisie, une circulaire vous sera adressée par courriel dès réception du dossier d'inscription</i>
1ère	<input type="checkbox"/> 1 <sup>ère</sup> Bac Pro Assistance à la Gestion des Organisations et de leurs Activités (AGOrA) <input type="checkbox"/> 1 <sup>ère</sup> Bac Pro Accompagnement, Soins et Services à la Personne (ASSP) Option Breton* : OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> <i>*Engagement sur le cycle 1<sup>ère</sup>/Tale</i> <input type="checkbox"/> 2 <sup>ème</sup> année CAP Assistant Technique en Milieux Familial et Collectif (ATMFC)
Term	<input type="checkbox"/> Terminale Bac Pro Assistance à la Gestion des Organisations et de leurs Activités (AGOrA) Option Mobilité Européenne (ERASMUS+) : OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Terminale Bac Pro Accompagnement, Soins et Services à la Personne (ASSP) Option Mobilité Européenne (ERASMUS+) : OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> Option Breton* : OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> <i>*Engagement pour l'année de Tale</i>

## Statut scolaire

Statut demandé	<input type="checkbox"/> interne <input type="checkbox"/> externe  <input type="checkbox"/> demi-pensionnaire* : <input type="checkbox"/> self OU <input type="checkbox"/> box *le choix des jours précis de la demi-pension sera demandé la semaine de la rentrée.
----------------	---

## Dernier établissement fréquenté

Établissement scolaire précédent : .....  
Adresse : .....  
Classe précédente : ..... Éventuellement, classe redoublée : .....  
Boursier (ère) :        oui         non

## Renseignements familiaux :

### Adresse de résidence de l'élève (à remplir dans tous les cas) :

- Au domicile des deux responsables légaux                       Au domicile du responsable légal 1  
 Au domicile du responsable légal 2                                 Autre situation : .....

#### Responsable légal 1

Nom : .....  
Prénom : .....  
Situation familiale : .....  
Téléphone portable : .....  
Téléphone travail : .....  
@ : .....

Profession : .....  
Employeur et adresse du lieu de travail :  
.....  
.....

Adresse du domicile :  
.....  
.....

CP : ..... Ville : .....

Téléphone fixe : .....

Situation du (ou des) parent(s) :  
 Célibataire

Marié(e)  
 Divorcé(e)

Vie maritale  
 Séparé(e)

Pacsé(e)  
 Veuf(ve)

#### Responsable légal 2

Nom : .....  
Prénom : .....  
Situation familiale : .....  
Téléphone portable : .....  
Téléphone travail : .....  
@ : .....

Profession : .....  
Employeur et adresse du lieu de travail :  
.....  
.....

Adresse du domicile :  
.....  
.....

CP : ..... Ville : .....

Téléphone fixe : .....

Nombre d'enfants dans la famille : ..... à charge : .....

NOM	Prénom	Date de naissance	Etablissement fréquenté

**Personne à joindre en cas d'absence du responsable légal**

Nom : ..... Prénom : .....  
Téléphone fixe : ..... Téléphone portable : .....  
Qualité ou lien de parenté : .....

**Renseignements divers**

**En cas d'adaptations nécessaires ou de problème médical particulier, nous vous remercions de prendre rendez-vous avec la direction, dès le dépôt du dossier.**

Vous pouvez également nous faire part, ci-dessous, de tout renseignement que vous estimez utile de porter à notre connaissance pour faciliter la scolarité de votre enfant au lycée.

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

**Modalités d'inscriptions**

L'inscription d'un (ou plusieurs) jeune(s) n'est effective qu'après l'envoi par voie postale d'une confirmation d'inscription.

Le présent document n'engage pas l'établissement à une inscription ferme.

A .....le ..... / ..... /2023

**Signature des responsables légaux :**

**Responsable 1**

**Responsable 2**

**Documents à joindre obligatoirement à la demande d'inscription**

- 1 enveloppe (110x220 mm) mentionnant votre adresse complète affranchie au tarif lettre 20 g pour l'envoi du courrier d'admission.
- Bulletins de notes de l'année scolaire en cours (1er et 2nd trimestres à joindre au dossier)
- Bulletin du 3ème trimestre indiquant l'avis définitif du conseil de classe ou copie de la fiche de liaison portant la décision d'orientation (à nous expédier dès qu'ils seront en votre possession)
- Eventuellement PAI, PAP, PPS, et mesure d'aménagements aux épreuves (pour les élèves bénéficiant d'aménagements pédagogiques)
- Fiche de souhait de stage pour une demande d'admission en 2de ASSP ou en CAP ATMFC 1ère année. **A télécharger sur le site ([www.lamennais.fr](http://www.lamennais.fr))**
- Certificat médical pour les filières ASSP ou ATMFC. **A télécharger sur le site ([www.lamennais.fr](http://www.lamennais.fr))**
- Pour les élèves en terminale ASSP ou AGOrA, candidat à l'option de mobilité européenne :
  - Le certificat d'assurance de responsabilité civile **étendue à l'étranger**
  - Le certificat de **rapatriement**
  - La carte européenne d'assurance maladie

*Il est important que votre dossier soit complet et précisément renseigné*

Je soussigné(e)

M....., parent de .....

Mme ....., parent de .....

Est informé(e) que les informations recueillies sont enregistrées dans un fichier informatisé par le secrétariat de l'ensemble scolaire pour gérer le dossier administratif de votre enfant. Les données collectées seront communiquées aux destinataires suivants : secrétaire, attachée de gestion, responsable de vie scolaire et direction de l'établissement. Les données sont conservées durant la scolarité de votre enfant dans l'ensemble scolaire Lamennais-Douarnenez.

Vous pouvez accéder aux données vous concernant, les rectifier, demander leur effacement. Pour exercer ces droits ou pour toute question sur le traitement de vos données, vous pouvez contacter le secrétariat ou la comptabilité de l'ensemble scolaire.

A ..... le ...../...../2023

**Signature des responsables légaux :**

**Responsable 1**

**Responsable 2**

**Signature de l'élève :**