

PIECES A JOINDRE AU DOSSIER D'INSCRIPTION :

- Photocopie du livret de famille (**de tout le livret**)
- En cas de divorce, joindre le jugement de divorce
- 1 photo d'identité collée en 1ère page
- 1 photocopie de la carte d'identité recto-verso
- 1 photocopie de l'attestation de recensement **pour les élèves âgés de 16 ans**
- Les photocopies des bulletins de notes des deux dernières années.
- L'avis d'orientation du conseil de classe du 2^{ème} trimestre. (l'avis du 3^{ème} trimestre sera envoyé en juin)
- Les frais administratifs : 40 € (**chèque libellé à l'ordre du LPP NAZARETH**)

Pour information, les **tarifs 2023 – 2024** (sous réserve calendrier des stages)

Classes	Par mois Externe	Par mois DP	Par mois Interne
2^{nde} Bac Pro	68 €	147.23€	334.71 €
1^{ère} Bac Pro	68 €	143.81 €	322.69 €
T^{ale} Bac Pro	68 €	140.96 €	307.80€
1^{ère} CAPa SAPVER	68 €	140.96 €	312.96 €
T^{ale} CAPa SAPVER	68 €	136.40€	292.92 €
4^{ème}	48€	132.36 €	331.88 €
3^{ème}	48 €	129.51€	320.43 €
CAP fleuriste 1ère année	116 €	189.53 €	363.25 €
CAP fleuriste 2ème année	116 €	183.83 €	338.63 €

(sur 10 mois)

(Ces tarifs comportent : la contribution des familles, l'assurance MSA obligatoire, cotisations de tutelles et fédération).

Pour la rentrée de septembre, nous envisageons d'envoyer les factures, bulletins de notes et autres courriers par internet,

Seriez-vous d'accord : OUI NON

Comment avez-vous connu notre établissement ?

.....

Demande faite à Le

Signature de l'élève

Signature des représentants légaux



DOSSIER DE PRE-INSCRIPTION (*)

2024-2025

Photo D'identité
Récente de
l'élève

LYCÉE / APPRENTISSAGE / FORMATION CONTINUE
Nazareth

(*) L'inscription définitive sera validée par un courrier d'acceptation.

LYCEE NAZARETH 17, rue de l'abbé Dujarié – Ruillé sur Loir 72340 LOIR EN VALLEE Tél. : 02.43.44.44.30 secretariat@lppnazareth.com	<u>Cadre réservé à l'établissement d'accueil</u> Dossier remis le : Dossier rendu le :
--	--

CLASSE DEMANDEE	RÉGIME :
	<input type="checkbox"/> Externe <input type="checkbox"/> Demi-pensionnaire <input type="checkbox"/> Interne

L'ÉLÈVE

NOM : Code **I.N.E.** (obligatoire) :
Code INE noté sur le bulletin scolaire ou à demander à l'établissement d'origine

Prénoms (*Obligatoire : Noter tous les prénoms dans l'ordre de l'état civil*) :
.....

Adresse :
.....Mail élève :.....

N° de Portable de l'élève : Sexe : Masculin - Féminin

Né(e) le : à Dépt : Nationalité :.....

LA FAMILLE

REPRESENTANT LEGAL 1 :

NOM : Prénom :

Adresse :
.....

Tél personnel :Tél portable :

Mail :

Profession :

Employeur et tél :

REPRESENTANT LEGAL 2 :

NOM : Prénom :

Adresse : (*si différente de celle du représentant légal 1*)
.....

Tél personnel :Tél portable :

Mail :

Profession :

Employeur et tél :

Situation des parents :	<input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Mariés <input type="checkbox"/> Union libre <input type="checkbox"/> Pacsés <input type="checkbox"/> Séparés <input type="checkbox"/> Divorcés <input type="checkbox"/> Veuf
--------------------------------	--

AUTRES CONTACTS (famille d'accueil – Foyer – autre membre de la famille...)

TITRE :
NOM : Prénom :
Adresse :
.....
Tél personnel :Tél portable :
Mail :
Profession :

TITRE :
NOM : Prénom :
Adresse :
.....
Tél personnel :Tél portable :
Mail :
Profession :

ETABLISSEMENT D'ORIGINE

Nom de l'établissement :
Adresse complète :
Tél : Fax : Mail :
Code RNE (*obligatoire – à demander à votre établissement d'origine*) :

Classes d'origine :

ANNEE	CLASSE	ETABLISSEMENT
2023 – 2024		
2022 – 2023		
2021 – 2022		

Langues et options étudiées :

1ère langue	2ème langue	Options

BOURSES

L'élève est-il boursier ?
Départemental : oui non
National oui non
Souhaitez-vous faire une demande pour la rentrée de septembre : oui non

AUTRES RENSEIGNEMENTS

Situation familiale

ENFANTS : (y compris l'élève)

Prénom :

1	Né en :	5	Né en :
2	Né en :	6	Né en :
3	Né en :	7	Né en :
4	Né en :	8	Né en :

Renseignements concernant le jeune :

- Etudes et professions envisagées ?

.....
.....

- Sport pratiqué ?

.....
.....

- Problèmes de santé ou suivi particulier ?

.....
.....

Suivi scolaire : PAP – PPS – AVS –

Demande d'AVS 2024-2025

- Autres renseignements :

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

Renseignements concernant le paiement de la scolarité et / ou des repas

Père : Payeur : oui non

Mère : Payeur : oui non

Autre personne participant au paiement, indiqué le nom et l'adresse :

.....

Tournez la page, SVP