

BAC PRO Passerelle, tous les élèves

Identité de l'élève : Fournir la copie du livret de famille (et du jugement si besoin)

Nom :

Prénoms selon l'état civil :

Né(e) le :

à (pays+ville+département) :

Nationalité :

Sexe :

Tél portable valide de l'élève :

Mail valide de l'élève :

N° de sécurité sociale :

Frère ou sœur dans l'établissement en 2023/24 et/ou 2022/23 :

NOM :

Prénom :

Régime scolaire :

Demi-pensionnaire le paiement en ligne doit être privilégié ; vous recevrez vos identifiants d'accès au télépaiement fin août.

Interne (Cochez cette case uniquement si vous avez eu l'accord du chef d'établissement pour une place à l'internat.)

Année scolaire précédente 2022-2023 :

Nom établissement fréquenté par l'élève :

Commune : Dépt :

Dernière classe fréquentée :

Inscription Année scolaire 2023-2024 : 1^{ère} bac pro passerelle

Filière :

- SN (Systèmes Numériques option C - RISC : Réseaux Informatiques et Systèmes Communicants)
- MELEC (Métiers de l'Electricité et de ses Environnement Connectés)
- TCI (Technicien en Chaudronnerie Industrielle)
- TRPM (Technicien en Réalisation de Produits Mécaniques option Réalisation et suivi de production) - ancien TU (Technicien d'Usinage)
- MSPC (Maintenance des Systèmes de Production Connectés) - PMIA - (Métiers du Pilotage et de la Maintenance d'Installations Automatisées)
- MMV (Métiers de la Mode et du Vêtements)

Vu et pris connaissance du règlement intérieur

Signature Responsable légal 1

Signature Responsable légal 2

Signature Elève

REPRESENTANT LEGALPaie les frais scolaires : A contacter en priorité :

Lien avec l'élève : Civilité : Mme M.

Nom de famille : Prénom :

Nom d'usage : PCS :

Adresse :

Code postal : Commune : Pays :

@ Courriel : Communique son adresse aux associations de parents d'élèves :

 domicile :  travail :

 mobile : Accepte de recevoir des SMS :

REPRESENTANT LEGALPaie les frais scolaires : A contacter en priorité :

Lien avec l'élève : Civilité : Mme M.

Nom de famille : Prénom :

Nom d'usage : PCS :

Adresse :

Code postal : Commune : Pays :

@ Courriel : Communique son adresse aux associations de parents d'élèves :

 domicile :  travail :

 mobile : Accepte de recevoir des SMS :

PERSONNE EN CHARGEPaie les frais scolaires : A contacter en priorité :

Lien avec l'élève : Civilité : Mme M.

Nom de famille :

Nom d'usage : Prénom :

Adresse :

Code postal : Commune :

Pays : @ Courriel :

 domicile :  travail :

 mobile : Accepte de recevoir des SMS :

AUTRE PERSONNE A CONTACTER

Lien avec l'élève : Civilité : Mme M.

Nom de famille :

Nom d'usage : Prénom :

 domicile :  travail :

 mobile : Accepte de recevoir des SMS :