

INSCRIPTION EN CLASSE DE- **2^{nde} BAC PRO -**
COMPLÉTER SUR ORDINATEUR LE RECTO ET LE VERSO

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 :

L'élève vit chez le père chez la mère garde alternée

Autre précisez :

Frère ou sœur dans l'établissement (année en cours ou précédentes) :

NOM :

Prénom :

Régime scolaire :

Demi-pensionnaire

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

Année scolaire précédente :

Nom établissement fréquenté par l'élève :

Commune : Dépt :

Dernière classe fréquentée :

Inscription année scolaire septembre prochain :

2nde Bac Pro commune, filière :

MTNE - Métiers des Transitions Numérique et Energétique (1^{ère} pro CIEL - cybersécurité, informatique et réseaux, électronique option C - Réseaux Informatiques et Systèmes Communicants (RISC) ou MELEC - Métiers de l'Electricité et de ses Environnements Connectés

REMI - métiers de la Réalisation d'Ensembles Mécaniques et Industriels (1^{ère} pro TRPM-Technicien en Réalisation de Produits Mécaniques option Réalisation et suivi de production ou TCI-Technicien en Chaudronnerie Industrielle)

MPMIA - Métiers du Pilotage et de la Maintenance d'Installations Automatisées (1^{ère} pro MSPC-Maintenance des Systèmes de Production Connectés ou PLP-Pilote de Ligne de Production)

MCC (Métiers de la Couture et de la Confection)

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 :