

Lycée Agricole "Armand Fallières" - 817 Route de Francescas - 47600 NERAC
Tél : 05 53 97 40 00 - Fax : 05 53 65 17 21 - email : legta.nerac@educagri.fr

DOSSIER D'INSCRIPTION BTSA ACSE 1ère Année Année scolaire 2023-24

Coller 1 photo récente

Aménagements particuliers :

PAP PAI PPS Autres aménagements (A Joindre au dossier)

Élève boursier OUI NON

Enseignement facultatif : Hippologie et équitation (payant)

RENSEIGNEMENTS ÉTUDIANT (en majuscules)

Noms : _____ Prénoms : _____

Numéro INE Obligatoire :

Redoublant(e) :

OUI NON

Sexe

Numéro de Sécurité Sociale de l'élève ou responsable :

Féminin Masculin

Né(e) le : _____ A : _____
(Ville et département)

Nationalité :

Domicile habituel :
(Adresse complète)

Code Postal :

Commune :

N° portable de l'apprenant :

Email de l'apprenant :

COCHER L'OPTION CHOISIE

INTERNE

(Résidence étudiants si majeurs)

DEMI-PENSIONNAIRE

Forfait 4 jours Forfait 5 jours

EXTERNE

MAITRE AU PAIR : Les maîtres(ses) au pair sont des étudiant(e)s qui bénéficient de la mise à disposition gratuite de l'hébergement en pension complète en échange d'heures de surveillance le soir. Toute candidature doit être adressée au CPE par une lettre de motivation avec ce dossier scolaire.

SCOLARITÉ ANTÉRIEURE

Dernier établissement scolaire fréquenté

Adresse complète:

Année 2022/2023:

Classe de:

Date et signature des représentants légaux :

Signature de l'apprenant :

RENSEIGNEMENTS RESPONSABLES LÉGAUX

Situation familiale du couple parental : mariés séparés* divorcés *
 veuf(ve) célibataires vie maritale Pacsés

*JOINDRE OBLIGATOIREMENT LE DERNIER JUGEMENT CONCERNANT LA GARDE DES ENFANTS

RESPONSABLE LÉGAL 1

<input type="checkbox"/> PÈRE	<input type="checkbox"/> MÈRE	<input type="checkbox"/> TUTEUR / TUTRICE
-------------------------------	-------------------------------	-------------------------------------------

Nom (en majuscules) et Prénoms usuels :

Adresse complète :

Code Postal :

Commune :

Profession :

Téléphone domicile :

EMAIL:

N° Portable :

(non accessible à l'apprenant)

Nom et adresse
du lieu de travail:

Téléphone lieu
Travail :

RESPONSABLE LÉGAL 2

<input type="checkbox"/> PÈRE	<input type="checkbox"/> MÈRE	<input type="checkbox"/> TUTEUR / TUTRICE
-------------------------------	-------------------------------	-------------------------------------------

Nom (en majuscules) et Prénoms usuels :

Code Postal :

Commune :

Profession :

Téléphone domicile :

EMAIL:

N° Portable :

Nom et adresse
du lieu de travail:

Téléphone lieu
Travail :

Autre personne à contacter en cas d'absence ou d'urgence :

NOM Prénom	
Lien de parenté avec l'apprenant	
Adresse et numéro de téléphone	

RÈGLEMENT INTÉRIEUR DE L'ÉTABLISSEMENT, DE L'EXPLOITATION ET DE LA CHARTE INFORMATIQUE

L'inscription à l'établissement vaut adhésion au **Règlement Intérieur** de l'établissement, au **Règlement Intérieur d'Exploitation Agricole et du Centre Équestre du site de Nérac** et à la **Charte Informatique** (mis en consultation sur le site internet de l'établissement à la Rubrique « Informations pratiques » ou envoi possible sur demande) .

Je soussigné(e),, reconnais avoir pris connaissance du Règlement Intérieur du lycée, du Règlement Intérieur de l'Exploitation et du Centre Équestre et celui de la Charte Informatique de l'établissement que je m'engage à faire respecter à mon enfant.

Date..... et Signatures des Responsables Légaux
Pour le Règlement Intérieur,

Signature de l'apprenant,
Pour la Charte Informatique,

COMMUNICATION ET FONCTIONNEMENT

Pour les étudiants majeurs:

Je soussigné(e)..... autorise

n'autorise pas

l'établissement à communiquer les informations concernant ma scolarité (bulletins de notes, absences etc....) à mes responsables légaux.

Signature de l'apprenant,

HÉBERGEMENT A LA RÉSIDENCE ÉTUDIANTS

Année scolaire 2023-2024

(Uniquement pour les apprenants majeurs, les mineurs sont logés à l'internat du Lycée jusqu'à leur majorité)

L'établissement est fermé durant les fins de semaine (week-end) pendant les périodes scolaires et les périodes de stage.

Néanmoins l'étudiant hébergé à la résidence a la possibilité d'y rester durant le week-end selon les tarifs en vigueur :

- Résidente étudiante en pension complète du lundi midi au vendredi midi et hébergement du week-end (sans restauration) à partir du vendredi soir : **1800** euros pour l'année scolaire (ce montant est susceptible d'évoluer au Conseil d'Administration).

Pour des raisons de sécurité, nous vous demanderons de vous inscrire si vous souhaitez occuper la résidence étudiante tout ou partie du week-end.

Fait àle

Signature du responsable légal,

Signature de l'apprenant,

ASSURANCE - RESPONSABILITÉ CIVILE

Attestation d'assurance 2023/2024 à fournir obligatoirement avec le dossier ou le jour de la rentrée (il est fortement conseillé de souscrire à une assurance scolaire personnelle couvrant les risques de vol ou les risques accidentels sur les biens de l'apprenant).

NOM de la Cie d'assurance :

N° contrat :

VÉHICULE PERSONNEL

Marque, couleur et immatriculation du véhicule de l'étudiant :

Nom de la compagnie et numéro de contrat d'assurance :

COVOITURAGE

Afin de faciliter la mise en place du covoiturage pour les familles (lycée ↔ domicile), un affichage des coordonnées et des lieux de résidence des familles volontaires sera à la consultation des apprenants et responsables (Tableau d'affichage).

- J'autorise la communication et l'affichage de mes coordonnées au sein de l'établissement.
- Non je n'autorise pas la communication de mes coordonnées aux autres familles d'apprenants.

FORMULAIRE D'AUTORISATION DE DIFFUSION D'IMAGES

Je soussigné(e) (nom prénom de l'élève) ou Mme/M.....
responsable légal 1 :

- Autorise** le Lycée Agricole Armand Fallières, route de Francescas, 47600 NERAC, dans le cadre institutionnel, à utiliser mon image ou celle de mon enfant sur les supports de communication suivants:
- Réseaux Sociaux (Facebook, Instagram, Youtube)
 - Presse écrite
 - Affiches et/ou Flyers
 - Site internet Agrocampus47

En conséquence de quoi et conformément aux dispositions relatives au droit à l'image et au droit du nom, j'autorise l'établissement à fixer, reproduire et communiquer au public les images prises dans le cadre institutionnel de la promotion et valorisation des actions et formations de l'établissement. Le bénéficiaire de l'autorisation procédera à l'exploitation des images uniquement sur les supports de communication définis ci-dessus. Il s'interdit expressément de procéder à une exploitation des images susceptibles de porter atteinte à la vie privée ou à la réputation, ni d'utiliser les images, objets de la présente, dans tous les supports à caractère pornographique, raciste, xénophobe ou toute autre exploitation préjudiciable. Je me reconnais être entièrement rempli de mes droits et je ne pourrai prétendre à aucune rémunération pour l'exploitation des droits visés.

Je garantis que je ne suis pas lié par un contrat exclusif relatif à l'utilisation de mon image et/ou nom ou celui de mon enfant.

N'autorise pas

Conformément au RGPD et à la Loi CNIL, vous avez le droit de vous opposer en tout ou partie de vos images ou de celles de vos enfants.*

Fait le à:.....

Lu et approuvé
Signatures des Responsables Légaux,

de l'apprenant,

(*) Les données personnelles collectées dans le cadre de la présente sont destinées exclusivement à nos services et sont conservées pour la durée du cycle de formation. Outre le droit d'opposition mentionné ci-dessus, vous disposez de plusieurs autres droits dans les limites prévues par le RGPD et la Loi CNIL. Pour les exercer ou en savoir plus, vous pouvez nous contacter à legta.nerac@educagri.fr ou au 05 53 97 40 00.

En cas de parents séparés, ce formulaire sera envoyé aussi au deuxième responsable légal.