

INSCRIPTION ADMINISTRATIVE EN C.P.G.E

- RENTREE SCOLAIRE 2017 -

L'inscription administrative en C.P.G.E au lycée Foch n'est possible qu'après une décision d'admission.

- ***Pour l'admission en première année : le passage par « la procédure Admission Post Bac » est obligatoire.***

Composition du dossier d'inscription :

(Toutes les pièces vous seront réclamées – imprimées renseignées et signées – le jour de l'inscription).

- ☞ La fiche d'inscription pédagogique avec les coordonnées des parents
(Votre numéro national –INE ou BEA – se trouve sur votre convocation au Baccalauréat).
- ☞ La fiche « Engagement de la famille »
- ☞ La fiche d'urgence et d'infirmerie
- ☞ L'attestation de responsabilité civile
- ☞ Quatre photos d'identité (à remettre obligatoirement le jour de l'inscription)
- ☞ Trois timbres postaux au tarif en vigueur
- ☞ Photocopie de votre pièce d'identité
- ☞ Au plus tard la veille de la rentrée, fournir l'EXEAT de l'établissement d'origine (sauf pour les élèves du lycée Foch).
- ☞ Après les résultats du baccalauréat, nous faire parvenir impérativement une copie du relevé de notes.

Pour information : Le formulaire pour l'affiliation des étudiants à la Sécurité Sociale sera remis le jour de l'inscription au secrétariat du lycée.

Veillez contacter le secrétariat pour l'inscription à partir du lundi 12 juin 2017.

Documents à consulter sur le site du lycée :

- Le règlement intérieur du lycée Foch et ses annexes

FICHE D'INSCRIPTION PEDAGOGIQUE
CPGE MPSI 1^{ERE} ANNEE

Lycée général
Ferdinand Foch



Aveyron
académie
toulouse

Secrétariat

Référence

Dossier suivi par

Magali Alram

Téléphone

05 65 73 08 60

Fax

05 65 73 08 61

Mél.

0120022j@ac-toulouse.fr

1, RUE
VIEUSSENS

12000 RODEZ

IDENTITE

Nom :

Prénom :

Né(e) le :/...../..... Sexe : F M

Département de naissance :

Commune : Pays :

Nationalité :

COORDONNEES ETUDIANT

A remplir si différentes de celles du responsable légal

Adresse :

.....

☎ : 📠 :

@ Courriel :

SCOLARITE ANTERIEURE

Numéro National :

Etablissement :

Département et ville :

LV1 : LV2 :

Options :

REGIME DEMANDE A LA RENTRE

EXTERNE DEMI-PENSIONNAIRE INTERNE INTERNE/EXTERNE

Nom et prénom de l'étudiant :

ENSEIGNEMENTS FACULTATIFS ET/OU OPTIONNELS

Les choix exprimés ci-dessous sont définitifs.

2/2 Le choix d'un enseignement facultatif ou optionnel vaut engagement d'assiduité pour toute l'année scolaire.

LV2 ESPAGNOL

LV2 ALLEMAND

RESPONSABLE LEGAL 1

Nom :

Prénom :

Lien de parenté :

Adresse :

.....

.....

Code postal :

Commune :

Pays :

Profession :

🏠 (Domicile) :

🏢 (Travail) :

☎ :

@ Courriel :

Enfants à charge en lycée et collège :

Nbre total d'enfants à charge :

RESPONSABLE LEGAL 2

Nom :

Prénom :

Lien de parenté :

Adresse :

.....

.....

Code postal :

Commune :

Pays :

Profession :

🏠 (Domicile) :

🏢 (Travail) :

☎ :

@ Courriel :

Enfants à charge en lycée et collège :

Nbre total d'enfants à charge :

ENGAGEMENT DE LA FAMILLE

Lycée général
Ferdinand Foch



Rveuron
académie
toulouse

Secrétariat

Référence

Dossier suivi par

Magali Alram

Téléphone

05 65 73 08 60

Fax

05 65 73 08 61

Mél.

01200221@ac-toulouse.fr

1, RUE
VIEUSSENS

12000 RODEZ

Je soussigné,

Père, mère, tuteur de l'étudiant(e) :

Déclare :

- **Avoir pris connaissance de son inscription en CPGE MPSI**

en la qualité de :

- Interne Interne/externé demi pensionnaire externe

- **Avoir pris connaissance du règlement intérieur (et ses annexes) et l'accepter,**

- **M'engager à régler les frais d'hébergement,**

Les modes de paiement acceptés par le lycée sont :

- Les chèques
- Le numéraire jusqu'à 300 euros maximum
- Le virement sur le compte Trésor Public du Lycée,

Pour information, les tarifs du trimestre de septembre à décembre 2017 sont les suivants :

☞ 684, 00 € pour un interne

☞ 598,50 € pour un interne/externé

☞ 208,00 € pour un demi-pensionnaire

Fait à, le

Signature

FICHE D'URGENCE ET D'INFIRMERIE

NOM : Prénom :

Date et lieu de naissance :

Etablissement (avec l'adresse complète) et classe fréquentée l'année précédente :
.....

Adresse de l'étudiant pendant la semaine :

N° de portable de l'étudiant :/...../...../...../..... Mél :

| RENSEIGNEMENTS MEDICAUX | |
|---|---|
| Vous pouvez joindre dans une enveloppe tout document pouvant être utile à un médecin devant soigner l'étudiant. | |
| Nom et adresse du médecin traitant : | |
| Tél :/...../...../...../..... | |
| Antécédents médicaux : | Antécédents chirurgicaux : |
| Traitement en cours : | Allergies : |
| Contre-indications : | Etat de santé de l'étudiant (ex : asthme, épilepsie, diabète...): |
| Remarques particulières : | Vaccinations : DT Polio dernier rappel : ROR 1 ^{ère} injection : Rappel : |
| Père (responsable) (préciser si divorcés, décédé(e) et responsable) Mère (responsable) | |
| Nom - Prénom : | Nom - Prénom : |
| Adresse : | Adresse : |
| Tél domicile : portable : | Tél domicile : portable : |
| Profession : | Profession : |

POUR LES MINEURS A REMPLIR ET A SIGNER OBLIGATOIREMENT

En cas d'urgence ou sur avis médical, l'étudiant sera évacué sur l'établissement de soins le plus proche.

Nous, soussignés, Madame et/ou Monsieur, responsables légaux de l'étudiant
....., autorisons toute opération chirurgicale, anesthésie, photographie,
soins ou investigations jugés nécessaires pour l'étudiant susnommé.

Fait à le Signature responsables légaux (père et mère ou tuteur)