

FICHE D'INSCRIPTION
Année scolaire 2024/2025

Lycée agricole du Morvan
Établissement public
Enseignement agricole

Responsable légal 2 – Responsable 2

Nom (en majuscules)	<input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> Mme <input type="text"/> Nom de jeune fille : <input type="text"/>
Prénom(s) / Date et lieu de naissance	<input type="text"/> Date de naissance : <input type="text"/> Lieu de naissance : <input type="text"/>
Situation familiale	<input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Vie maritale <input type="checkbox"/> Veuf(ve)
Coordonnées	Adresse : <input type="text"/> Ville : <input type="text"/> Code postal : <input type="text"/> E-mail (obligatoire) : <input type="text"/> Tél. : <input type="text"/>
Profession ou situation (obligatoire)	Profession/situation : <input type="checkbox"/> Artisan/commerçant <input type="checkbox"/> Agriculteur <input type="checkbox"/> Fonctionnaire <input type="checkbox"/> Autre Tél. travail : <input type="text"/>
Adresse employeur	<input type="text"/> Ville : <input type="text"/> Code postal : <input type="text"/>
Lien de parenté avec l'élève :	<input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Tuteur <input type="checkbox"/> Logeur <input type="checkbox"/> Autre

Autre personne à contacter en cas d'urgence ou d'accident :
Tél : Lien de parenté :

≡ Section Euro

Demain, vous serez amené(e) à voyager ou travailler à l'Étranger. Pensez à vous inscrire à la Section Européenne. C'est gratuit. Essai sans engagement pendant 6 semaines.

Je suis intéressé(e) OUI NON

~~✂~~ Autorisation du droit à l'image

À l'occasion de divers évènements et projets (Journée Portes Ouvertes du lycée, sorties, projets pédagogiques....), vous serez susceptible d'être photographié(e) et nous souhaitons faire figurer ces photographies sur notre site Web. Ces photos ne seront accompagnées d'aucune information susceptible de vous rendre identifiable, le nom ne sera pas mentionné. Les légendes accompagnant la (ou les) photographie(s) ne porteront pas atteinte à votre réputation ou à votre vie privée.

Je soussigné(e) (nom, prénoms de l'élève ou du représentant légal)

DONNE MON ACCORD

NE DONNE PAS MON ACCORD

~~✂~~ Bulletins de notes (uniquement pour les BTS)

Je soussigné(e), NOM: Prénom :

AUTORISE **N'AUTORISE PAS** la transmission de mes bulletins de notes à mes parents.

Je soussigné(e) : NOM : Prénom :

certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur ce document.

Date, signature de l'élève : Le du représentant légal : Le

Signature,

Signature,