



# Année Scolaire 2020 / 2021

photo

Dossier d'inscription

Dossier de réinscription

Tél. 03.83.28.49.49  
lyceepierredecoubertin54@gmail.com  
www.lyceecoubertin.fr

**Classe : Mention Complémentaire : Animation – Gestion de projets dans le Secteur Sportif Option APT (Activités Physiques pour Tous)**

**Attention :** l'inscription doit se faire **prioritairement** par le biais de l'application **PARCOURSUP**.

## **ETUDIANT**

### **ETAT CIVIL**

NOM : ..... Prénoms : .....

(en lettres capitales)

(dans l'ordre de l'état civil)

Né(e) le : ..... Commune de naissance : .....

Département : ..... Pays : (pour les élèves nés à l'étranger) ..... Nationalité : .....

Adresse de l'étudiant : (si différente de celle du responsable) .....

Téléphone étudiant : ..... Mail : .....

N° Sécurité Sociale de l'étudiant : .....

### **RENSEIGNEMENTS SCOLAIRES**

Etablissement fréquenté en 2017-2018 : ..... Classe : .....

Etablissement fréquenté en 2018-2019 : ..... Classe : .....

Etablissement fréquenté en 2019-2020 : ..... Classe : .....

Diplôme(s) obtenu(s) : ..... Année : .....

Année : .....

L'étudiant est-il redoublant : OUI  NON

L'étudiant est-il boursier de l'enseignement supérieur : OUI  NON

Une demande a-t-elle été déposée en 2020 : OUI  NON

Langue vivante : .....

Section sportive : (Entourer la discipline) Football - Volley-ball - Basket-ball - Boxe - Taekwondo

Section périscolaire : (Entourer la discipline) Football arbitrage - Handball - Kick - Full - Thai - Judo

Section artistique : (Entourer la discipline) Guitare - Clavier - Batterie - Audiovisuel

## **RESPONSABLE LEGAL**

**NOM :** .....

Prénom : .....

Lien de parenté : ..... Situation familiale : .....

Adresse du responsable : .....

Localité : ..... Code postal : .....

Téléphone personnel fixe : .....

portable : .....

**Adresse mail :** .....

Profession : .....

Nom, adresse de l'employeur : .....

Téléphone professionnel : .....

## **CONJOINT**

**NOM :** .....

Prénom : .....

Lien de parenté : ..... Situation familiale : .....

Adresse du responsable : .....

Localité : ..... Code postal : .....

Téléphone personnel fixe : .....

portable : .....

**Adresse mail :** .....

Profession : .....

Nom, adresse de l'employeur : .....

Téléphone professionnel : .....

### **RENSEIGNEMENTS FAMILIAUX**

Nombre total d'enfants : \_ \_

Nombre d'enfants à charge : \_ \_

Nombre d'enfants scolarisés : \_ \_

Public : \_ \_ Privé : \_ \_

Nombre d'enfants plus jeunes que l'étudiant : \_ \_

### **AUTORISATION DU RESPONSABLE LEGAL DE L'ETUDIANT EN CAS DE MALADIE OU D'ACCIDENT**

- En cas d'urgence et sauf indications différentes de votre part, l'étudiant sera conduit par les services d'urgence (pompiers ou police-secours) sur l'hôpital le plus indiqué pour son cas où toutes mesures utiles pour une opération chirurgicale d'urgence seront prises par l'administration de l'établissement hospitalier.

- Désirez-vous que nous prévenions votre médecin de famille : OUI NON (1)

Si oui : NOM, adresse, téléphone : .....

Si vous souhaitez nous donner d'autres indications (précautions particulières, groupe sanguin, affections, etc...) veuillez les indiquer ci-dessous : .....

N° Sécurité Sociale :

**ASSURANCES** : L'assurance responsabilité civile est obligatoire.

Je fournis une attestation délivrée par mon assureur\* (à fournir obligatoirement avec la demande d'inscription ou de réinscription)

Organisme assureur : .....

N° Police : .....

Je demande mon adhésion à l'assurance de l'établissement (remplir la fiche d'adhésion en annexe)

### **AMENAGEMENTS D'EPREUVES AUX EXAMENS**

L'étudiant(e) a-t-il/elle déjà formulé au cours de sa scolarité une demande d'aménagement d'épreuves auprès du Service des Examens et Concours de son département de rattachement ? OUI NON (1)

*Si oui, fournir lors de l'inscription l'accord d'aménagements précédemment obtenu*

Le cas échéant, son handicap est-il reconnu par la MDPH ?

OUI NON (1)

### **AUTORISATION DE SORTIE**

Autorisez-vous l'étudiant à quitter le lycée en cas d'absence d'un professeur en fin de 1/2 journée, et dégagez-vous la responsabilité de l'établissement en cas d'accident pouvant survenir à l'étudiant en dehors du lycée :

OUI NON (1)

### **DATE ET SIGNATURES**

Père, tuteur	Mère	Etudiant