**DOSSIER D’INSCRIPTION**

**BTS CG 1ère année**

**Année scolaire 2025/2026**

**ADMINISTRATIVE**

**IDENTITE DE L’ETUDIANT INE :**

|  |  |
| --- | --- |
| NOM :  | PRENOM :  |
| Date de naissance :  | Pays de naissance :  |
| Lieu de naissance :  | Sexe :  |
| Nationalité :  |  |
| Adresse :  |
| Code postal  Commune :  |
| Numéro de tél. portable de l’étudiant :  |
| Adresse mail de l’étudiant (obligatoire) :  |
| Régime : Externe 🖵 Demi-pensionnaire 🖵 Interne (Lycée Blaise Pascal) 🖵*(Note d’information concernant le restaurant scolaire au verso)* |

**Baccalauréat** Année d’obtention**:**

Enseignements de spécialités du BAC :

Etablissement d’obtention du BAC :

**Dernier diplôme obtenu après le BAC** Année d’obtention :

Type de ce diplôme :

Etablissement :

**Dernier Etablissement Fréquenté** *(si différent des précédents)* 20\_\_ /20\_\_

Formation suivie :

Etablissement : Département :

**REFERENTS OU PERSONNES A CONTACTER**

|  |
| --- |
| Lien de parenté :  |
| Monsieur – Madame :  |
| Adresse : |   |
| Commune :  | Code postal :  |
| Tél. domicile/portable :  | Tél. Travail :  |
| Email :  | Code profession :  |

|  |
| --- |
| Lien de parenté :  |
| Monsieur – Madame :  |
| Adresse : |   |
| Commune :  | Code postal :  |
| Tél. domicile/portable :  | Tél. Travail :  |
| Email :  | Code profession :  |

**LISTE DES PROFESSIONS**

**ET CATEGORIES SOCIOPROFESSIONNELLES**

|  |  |
| --- | --- |
| AGRICULTEURS EXPLOITANTS11 – Agriculteurs sur petite exploitation12 – Agriculteurs sur moyenne exploitation13 - Agriculteurs sur grande exploitationARTISANS, COMMERCANTS ET CHEFS D’ENTREPRISES21 – Artisans22 – Commerçants et assimilés23 – Chefs d’entreprise de 10 salariés ou plusCADRES ET PROFESSIONS INTELLECTUELLES SUPERIEURES31 – Professions libérales33 – Cadres de la fonction publique34 – Professeurs, professions scientifiques35 – Professions de l’information, des arts et des spectacles37 – Cadres administratifs et commerciaux d’entreprise38 – Ingénieurs et cadres techniques d’entreprisesPROFESSIONS INTERMEDIAIRES42 – Professeurs des écoles, instituteurs et assimilés43 – Professions intermédiaires de la santé et du travail social44 – Clergé, religieux45 – Professions intermédiaires administratives de la fonction  publique46 – Professions intermédiaires administratives et commerciales  des entreprises47 – Techniciens48 – Contremaîtres, agents de maîtrise99 – Non renseignée (inconnue ou sans objet) | EMPLOYES52 – Employés civils et agents de service de la fonction  publique53 – Policiers et militaires54 – Employés administratifs d’entreprises55 – Employés de commerce56 – Personnels des services directs aux particuliersOUVRIERS62 – Ouvriers qualifiés de type industriel63 – Ouvriers qualifiés de type artisanal64 – Chauffeurs65 – Ouvriers qualifiés de la manutention, du magasinage et  du transport67 – Ouvriers non qualifiés de type industriel68 – Ouvriers non qualifiés de type artisanal69 – Ouvriers agricolesRETRAITES71 – Retraités agriculteurs exploitants72 – Retraités artisans, commerciaux et chefs d’entreprises74 – Anciens cadres75 – Anciennes professions intermédiaires77 – Anciens employés78 – Anciens ouvriers **AUTRES PERSONNES SANS ACTIVITE PROFESSIONNELLE**81 – Chômeurs n’ayant jamais travaillé83 - Militaires du contingent84 – Elèves, étudiants85 – Personnes diverses sans activité professionnelle de  moins de 60 ans (sauf retraités)86 – Personnes diverses sans activité professionnelle de  60 ans et plus (sauf retraités) |

[**MANDAT DE PRELEVEMENT FICHE GESTION BIOMETRIE**](https://lyc-camille-see.monbureaunumerique.fr/lectureFichierGlobale.do?ID_FICHIER=95473549)

Tous les étudiants devront **impérativement** fournir lors de leur inscription au lycée **la fiche GESTION** accompagnée d’un RIB. Cette fiche est indépendante d’une inscription à la demi-pension.

La fiche de choix du régime de demi-pension sera distribuée à la rentrée.

Afin de vous laisser le temps nécessaire à la réflexion en fonction des emplois du temps, elle devra être dûment complétée et retournée pour le 25 septembre 2025 dernier délais.

* Je certifie l’exactitude des informations.
* J’autorise l’établissement à communiquer les informations concernant ma scolarité à mes parents :

🖵 **Oui** 🖵 **Non**

Date : / / .

**Signature de l’étudiant Signature du représentant légal**

 **Si l’étudiant est mineur**

PIECES A FOURNIR

****

**Tout dossier incomplet sera refusé**

🞏 Ce formulaire administratif d’inscription complété et signé.

🞏 1 photocopie lisible de la carte d’identité ou du passeport

🞏 Fiche MEDICALE D’URGENCE à télécharger sur le site du lycée

🞏 Fiche GESTION à télécharger sur le site du lycée avec RIB