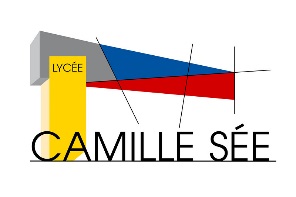
**DOSSIER D’INSCRIPTION**

**BTS MCO 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 EXPLOITANTS  11 – Agriculteurs sur petite exploitation  12 – Agriculteurs sur moyenne exploitation  13 - Agriculteurs sur grande exploitation  ARTISANS, COMMERCANTS ET CHEFS D’ENTREPRISES  21 – Artisans  22 – Commerçants et assimilés  23 – Chefs d’entreprise de 10 salariés ou plus  CADRES ET PROFESSIONS INTELLECTUELLES SUPERIEURES  31 – Professions libérales  33 – Cadres de la fonction publique  34 – Professeurs, professions scientifiques  35 – Professions de l’information, des arts et des spectacles  37 – Cadres administratifs et commerciaux d’entreprise  38 – Ingénieurs et cadres techniques d’entreprises  PROFESSIONS INTERMEDIAIRES  42 – Professeurs des écoles, instituteurs et assimilés  43 – Professions intermédiaires de la santé et du travail social  44 – Clergé, religieux  45 – Professions intermédiaires administratives de la fonction  publique  46 – Professions intermédiaires administratives et commerciales  des entreprises  47 – Techniciens  48 – Contremaîtres, agents de maîtrise  99 – Non renseignée (inconnue ou sans objet) | EMPLOYES  52 – Employés civils et agents de service de la fonction  publique  53 – Policiers et militaires  54 – Employés administratifs d’entreprises  55 – Employés de commerce  56 – Personnels des services directs aux particuliers  OUVRIERS  62 – Ouvriers qualifiés de type industriel  63 – Ouvriers qualifiés de type artisanal  64 – Chauffeurs  65 – Ouvriers qualifiés de la manutention, du magasinage et  du transport  67 – Ouvriers non qualifiés de type industriel  68 – Ouvriers non qualifiés de type artisanal  69 – Ouvriers agricoles  RETRAITES  71 – Retraités agriculteurs exploitants  72 – Retraités artisans, commerciaux et chefs d’entreprises  74 – Anciens cadres  75 – Anciennes professions intermédiaires  77 – Anciens employés  78 – Anciens ouvriers  **AUTRES PERSONNES SANS ACTIVITE PROFESSIONNELLE**  81 – Chômeurs n’ayant jamais travaillé  83 - Militaires du contingent  84 – Elèves, étudiants  85 – 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) |

**RESTAURATION SCOLAIRE**

Si l’étudiant reste à la prestation, il devra veiller à ce que son compte soit régulièrement alimenté et positif.

Le choix du forfait devra se faire **en septembre** auprès du service de gestion (date butoir 25/09/2025).

* 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**

****

**Tout dossier incomplet sera refusé**

PIECES A FOURNIR

🞏 Ce formulaire administratif d’inscription complété et signé.

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

🞏 Fiche médicale d’urgence à télécharger sur le site du lycée

🞏 Fiche gestion à télécharger sur le site du lycée