



Lycée Louis VICAT  
2 place MARSALES  
46200 SOUILLAC

# DOSSIER D'INSCRIPTION

## 3<sup>ème</sup> Prépa Métiers

### Année scolaire 2026/2027

Coller une  
photo récente

**FORMATION :** 3<sup>ème</sup> Prépa Métiers

**CLASSE :** 3 PM

### IDENTITÉ DE L'ÉLÈVE

Nom de famille : ..... Sexe :  Féminin  Masculin  
Nom d'usage : .....  
Prénom 1 : ..... Prénom 2 : ..... Prénom 3 : .....  
Date de naissance : ..... / ..... / ..... Pays de naissance : .....  
Département de naissance : ..... Nationalité : .....  
Commune de naissance : .....  
Numéro de téléphone mobile : ..... / ..... / ..... / ..... / .....  
Adresse mail : ..... @ .....  
Adresse postale personnelle de l'élève : .....  
Code postal : ..... Commune : .....

### REPRÉSENTANTS LÉGAUX

#### Représentant légal n° 1 (qui paie les frais scolaires)

Lien avec l'élève : ..... Civilité : :  Mme  M.  
Nom de famille : .....  
Nom d'usage : ..... Prénom : .....  
Profession ou catégorie socio-professionnelle : .....  
(catégorie socio-professionnelle sur la page annexe)  
Adresse : .....  
Code postal : ..... Commune : .....  
Numéro de téléphone domicile : ..... Numéro de téléphone travail : ..... Numéro de téléphone mobile : .....  
..... / ..... / ..... / ..... / .....  
Adresse mail : ..... @ .....  
À contacter en priorité :  Oui  Non Perçoit les aides (bourses) :  Oui  Non  
Accepte de transmettre mon adresse et mon courriel aux associations de parents d'élèves :  Oui  Non

NOM : ..... PRÉNOM : ..... CLASSE : .....

## Représentant légal n° 2

Lien avec l'élève : ..... **Civilité** : :  Madame  Monsieur

Nom de famille : .....

Nom d'usage : ..... **Prénom** : .....

**Profession ou catégorie socio-professionnelle** : .....  
(catégorie socio-professionnelle sur la page annexe)

**Adresse** : .....

.....

**Code postal** : ..... **Commune** : .....

**Numéro de téléphone domicile** : ..... **Numéro de téléphone travail** : ..... **Numéro de téléphone mobile** :  
..... / ..... / ..... / ..... / .....      ..... / ..... / ..... / ..... / .....      ..... / ..... / ..... / ..... / .....

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

**À contacter en priorité** :  Oui  Non      **Perçoit les aides (bourses)** :  Oui  Non      **Accepte de transmettre mon adresse et mon courriel aux associations de parents d'élèves** :  
 Oui  Non

## PERSONNE EN CHARGE DE L'ÉLÈVE

Lien avec l'élève : ..... **Civilité** : :  Madame  Monsieur

Nom de famille : .....

Nom d'usage : ..... **Prénom** : .....

**Profession ou catégorie socio-professionnelle** : .....  
(catégorie socio-professionnelle sur la page 4)

**Adresse** : .....

.....

**Code postal** : ..... **Commune** : .....

**Numéro de téléphone domicile** : ..... **Numéro de téléphone travail** : ..... **Numéro de téléphone mobile** :  
..... / ..... / ..... / ..... / .....      ..... / ..... / ..... / ..... / .....      ..... / ..... / ..... / ..... / .....

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

**À contacter en priorité** :  Oui  Non      **Perçoit les aides (bourses)** :  Oui  Non      **Accepte de transmettre mon adresse et mon courriel aux associations de parents d'élèves** :  
 Oui  Non

## AUTRE PERSONNE À CONTATER

Lien avec l'élève : ..... **Civilité** : :  Madame  Monsieur

Nom de famille : .....

Nom d'usage : ..... **Prénom** : .....

**Numéro de téléphone domicile** : ..... **Numéro de téléphone travail** : ..... **Numéro de téléphone mobile** :  
..... / ..... / ..... / ..... / .....      ..... / ..... / ..... / ..... / .....      ..... / ..... / ..... / ..... / .....

NOM : ..... PRÉNOM : ..... CLASSE : .....

## INTENDANCE

### Régime demandé :

Externe

Demi-pensionnaire

4 jours

5 jours

Interne

5 jours

du dimanche au jeudi soir

4 jours

arrive le dimanche soir et ne reste pas le mercredi

du lundi au jeudi soir

### Informations internat :

L'internat est fermé du vendredi à 12h au dimanche à 20h30 et pendant les vacances scolaires.

## AUTRES INFORMATIONS

N° de sécurité sociale de l'élève (obligatoire) : .....

Votre enfant a-t-il suivi une formation de premiers secours ?

Oui  Non

Nature du certificat :

Date d'obtention :

PSC1 (Prévention et Secours Civique de niveau 1).....

.....

SST (Sauveteur Secouriste du Travail)

Formation de base : .....

.....

Recyclage : .....

.....

ASSR 2 (Attestation Scolaire Sécurité Routière de niveau 2).....

.....

Votre enfant est-il Jeune Sapeur-pompier ou pompier ?

Oui  Non

## BESOINS ÉDUCATIFS PARTICULIERS

Votre enfant a-t-il déjà bénéficié :

- D'un Projet d'Aide Personnalisé (PAP) ?

Oui  Non

Quelle année : .....

- Dun GEVASCO ?

Oui  Non

Quelle année : .....

- D'un Projet d'Accueil Personnalisé (PAI) ?

Oui  Non

Quelle année : .....

- D'aménagement aux examens ?

Oui  Non

Quel examen : .....

Quelle année : .....

**Merci de joindre impérativement une copie**

## DEVOIRS FAITS 2026/2027

**(temps d'étude accompagné au lycée pour réaliser les devoirs)**

Souhaitez-vous que votre enfant bénéficie du dispositif devoirs faits ?

OUI

NON

## BREVET D'INITIATION À L'AÉRONAUTIQUE

(cours le mercredi après-midi)

J'inscris mon enfant au Brevet d'Initiation à l'Aéronautique

NOM : ..... PRÉNOM : ..... CLASSE : .....

# BOURSES DU LYCÉE

Depuis la rentrée de septembre 2024, nous pouvons étudier si vous avez droit à une bourse pour l'année scolaire de votre enfant.

Pour cela, vous devez avoir la charge de l'enfant que vous inscrivez (nourriture, logement, habillement).

Vous avez demandé l'année dernière (2025/2026) l'étude automatique du droit à bourse

↳ la demande de bourse est automatiquement renouvelée

Vous n'avez pas demandé l'année dernière (2025/2026) l'étude automatique du droit à bourse

↳ merci de remplir le tableau ci-dessous pour vous-même et votre concubin(e)\*\*

↳ merci de joindre une copie de la pièce d'identité de chacun

Acceptez-vous l'étude automatique au droit à bourse :

VOUS-MÊME	
Lien avec l'élève : .....	Prénom 1 : .....
Nom de famille : .....	Prénom 2 : .....
Nom d'usage : .....	Prénom 3 : .....
Date de naissance : ..... / ..... / .....	Pays de naissance : .....
Département de naissance : .....	Commune de naissance : .....
VOTRE CONCUBIN(E)	
Lien avec l'élève : .....	Prénom 1 : .....
Nom de famille : .....	Prénom 2 : .....
Nom d'usage : .....	Prénom 3 : .....
Date de naissance : ..... / ..... / .....	Pays de naissance : .....
Département de naissance : .....	Commune de naissance : .....

**Je certifie l'exactitude des informations renseignées ci-dessus.**

**Date : ..... / ..... / .....**

**Signature :**

\*\* Concubin(e) : vous êtes en concubinage si vous vivez sous le même toit, sans être marié ou pacsé (dans ce cas vous payez des impôts séparément). L'accord de votre concubin(e) est indispensable pour cette démarche.

NOM : ..... PRÉNOM : ..... CLASSE : .....

# ANNEXE

<b>PROFESSIONS et CATÉGORIES SOCIO-PROFESSIONNELLES</b>			
<b>AGRICULTEURS EXPLOITANTS</b>		<b>OUVRIERS</b>	
10	Agriculteurs exploitants	62	Ouvriers qualifiés de type industriel
<b>ARTISANS, COMMERÇANTS et CHEFS D'ENTREPRISE</b>		63	Ouvriers qualifiés de type artisanal
21	Artisans	64	Chauffeurs
22	Commerçants et assimilés	65	Ouvriers qualifiés de la manutention, du magasinage et du transport
23	Chefs d'entreprise de 10 salariés et plus	67	Ouvriers non qualifiés de type industriel
<b>CADRES et PROFESSIONS INTELLECTUELLES</b>		68	Ouvriers non qualifiés de type artisanal
31	Professions libérales	69	Ouvriers agricoles
33	Cadres de la fonction publique	<b>RETRAITÉS</b>	
34	Professeurs, professions scientifiques	71	Retraités agriculteurs exploitants
35	Professions de l'information, des arts et des spectacles	72	Retraités artisans, commerçants, chefs d'entreprise
37	Cadres administratifs et commerciaux d'entreprise	74	Anciens cadres
38	Ingénieurs et cadres techniques d'entreprise	75	Anciennes professions intermédiaires
<b>PROFESSIONS INTERMÉDIAIRES</b>		77	Anciens employés
42	Professeurs des écoles, instituteurs et assimilés	78	Anciens ouvriers
43	Professions intermédiaires de la santé et du travail social	<b>PERSONNES SANS ACTIVITÉ PROFESSIONNELLE</b>	
44	Clergé, religieux	81	Chômeurs n'ayant jamais travaillé
45	Professions intermédiaires administratives de la fonction publique	83	Militaires du contingent
46	Professions intermédiaires administratives commerciales en entreprise	84	Élèves, étudiants
47	Techniciens	85	Personnes sans activité professionnelle < à 60 ans (sauf retraités)
48	Contremaîtres, agents de maîtrise	86	Personnes sans activité professionnelle > = à 60 ans (sauf retraités)
<b>EMPLOYÉS</b>			
52	Employés civils et agents de service de la fonction publique		
53	Policiers et militaires		
54	Employés administratifs d'entreprise		
55	Employés de commerce		
56	Personnels des services directs aux particuliers		
<b>PIÈCES JUSTIFICATIVES À FOURNIR</b>			
<b>POUR TOUS LES ÉLÈVES</b>			
<input type="checkbox"/>	Copie de la carte d'identité	<input type="checkbox"/>	Fiche confidentielle de santé
<input type="checkbox"/>	Assurance scolaire et/ou extra-scolaire	<input type="checkbox"/>	Fiche d'urgence
<input type="checkbox"/>	1 photo d'identité	<input type="checkbox"/>	Copies des pages de vaccinations
<input type="checkbox"/>	1 RIB	<input type="checkbox"/>	Fiche d'inscription à l'Association Sportive
<input type="checkbox"/>	Attestation de recensement ou certificat JDC	<input type="checkbox"/>	Chèque de 10€ à l'ordre de l'AS Louis Vicat
<input type="checkbox"/>	Copies des besoins éducatifs particuliers	<input type="checkbox"/>	Fiche d'adhésion à la Maison Des Lycées
		<input type="checkbox"/>	Chèque de 15€ à l'ordre de la MDL Louis Vicat
<b>JUSTIFICATIFS SUPPLÉMENTAIRES POUR TOUS LES ÉLÈVES ÉTRANGERS</b>			
<input type="checkbox"/>	Extrait d'acte de naissance		
<input type="checkbox"/>	Copie de la carte de séjour		
<input type="checkbox"/>	Document attestant de l'identité de l'étudiant dans la CEE		
<b>CARTE JEUNE</b>			
À demander sur le site : <a href="https://www.laregion.f/Demander-la-Cartes-Jeune-Région">https://www.laregion.f/Demander-la-Cartes-Jeune-Région</a>			

NOM : ..... PRÉNOM : ..... CLASSE : .....