



DOSSIER DE PRE-INSCRIPTION ANNEE SCOLAIRE 2017 / 2018

LYCEE NOTRE DAME LE MENIMUR
71 rue de Metz – 56000 VANNES
02.97.54.03.31 - Fax 02.97.42.64.45
E-mail : secretariat-lycee@ndl56.bzh
Site : www.ndlm56.bzh

SECTION FOOTBALL (VOC)

(Tests d'entrée fin mars - début avril 2017)



E L E V E

NOM et Prénom(s) : _____
(identiques à la pièce d'identité)

BAC TECHNOLOGIQUE SCIENCES ET TECHNOLOGIES DU MANAGEMENT ET DE LA GESTION

SECTION EUROPEENNE ANGLAIS



PREMIERE

LV 1 Anglais

LV 2 Espagnol ou Allemand ou Italien

TERMINALE

LV 1 Anglais

LV 2 Espagnol ou Allemand ou Italien

REGIME SOUHAITE :

INTERNAT
(places limitées)

DEMI-PENSION

EXTERNAT

Cadre réservé à l'administration

Date de réception du dossier :

Frais de dossier :

Avis de la commission d'admission :

Admis

Avis réservé

Refus

ELEVENom de l'élèvePrénom(s) dans l'ordre de l'état civil

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Né(e) leLieu de Naissance

Sexe (1) Masculin
 Féminin

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

NationalitéDépartement de naissance

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Boursier National (1) OUI ou NON

N° de Sécurité Sociale personnel de l'élève :Situation personnelle de l'élève (1)TROUBLE DE LA MOBILITE Déplacement en fauteuil roulant Autre trouble, précisez TROUBLE « DYS » Identifié et validé par un orthophoniste Non validé par un orthophoniste↳ **Avez-vous bénéficié d'un aménagement** lors du dernier examen : Oui Non**Avez-vous été suivi(e) en 2016/2017 pour :**

- ↳ **P.A.I.** (Projet d'Accueil Individualisé)
- ↳ **P.A.P.** (Plan d'Accompagnement Personnalisé)
- ↳ **P.P.S.** (Projet Personnalisé de Scolarisation – GEVASCO)
- ↳ **P.P.R.E.** (Programme Personnalisé de Réussite Educative)

(1) Cocher les cases correspondantesCoordonnées personnelles de l'élève

Téléphone portable de l'élève :

E-mail de l'élève :

HISTORIQUEN° R.N.E. :

(Immatriculation nationale du dernier établissement fréquenté)

Etablissement fréquenté en 2016-2017**Classe fréquentée en 2016-2017**

(Mentionner le sigle de la formation en toutes lettres)

Etablissement fréquenté en 2015-2016**Classe fréquentée en 2015-2016****Etablissement fréquenté en 2014-2015****Classe fréquentée en 2014-2015**

RESPONSABLES

<p style="text-align: center;">RESPONSABLE</p> <p><input type="checkbox"/> PERE <input type="checkbox"/> MERE <input type="checkbox"/> TUTEUR</p> <p><u>PAYEUR</u> : <input type="checkbox"/> PRINCIPAL <input type="checkbox"/> SECONDAIRE <input type="checkbox"/> NON PAYEUR</p> <p>NOM _____</p> <p>Prénom _____</p> <p>NOM de jeune fille _____</p> <p>Portable personnel _____</p> <p>Téléphone professionnel _____</p> <p>Profession _____</p> <p>Code Profession (cf page 4) _____</p> <p>Employeur (Nom et adresse) _____ _____</p> <p style="text-align: center;">Situation familiale</p> <p><input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Marié <input type="checkbox"/> Divorcé <input type="checkbox"/> Veuf <input type="checkbox"/> Concubinage <input type="checkbox"/> Séparé <input type="checkbox"/> Pacsé</p>	<p style="text-align: center;">RESPONSABLE</p> <p><input type="checkbox"/> PERE <input type="checkbox"/> MERE <input type="checkbox"/> TUTEUR</p> <p><u>PAYEUR</u> : <input type="checkbox"/> PRINCIPAL <input type="checkbox"/> SECONDAIRE <input type="checkbox"/> NON PAYEUR</p> <p>NOM _____</p> <p>Prénom _____</p> <p>NOM de jeune fille _____</p> <p>Portable personnel _____</p> <p>Téléphone professionnel _____</p> <p>Profession _____</p> <p>Code Profession (cf page 4) _____</p> <p>Employeur (Nom et adresse) _____ _____</p> <p style="text-align: center;">Situation familiale</p> <p><input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Marié <input type="checkbox"/> Divorcé <input type="checkbox"/> Veuf <input type="checkbox"/> Concubinage <input type="checkbox"/> Séparé <input type="checkbox"/> Pacsé</p>
--	--

↓

↓

<p>ADRESSE</p> <p>N° _____ Rue _____</p> <p>Complément de rue _____</p> <p>Code postal _____</p> <p>Commune _____</p> <p>Téléphone domicile (noter LR si N° sur liste rouge) _____</p> <p>E-mail _____ (indispensable pour la communication avec les familles)</p> <p>Nombre d'enfant (s) dans la famille _____</p> <p>Nombre d'enfant(s) scolarisé(s) (étudiants compris) _____</p>	<p>ADRESSE (*) (En cas de parents séparés)</p> <p>N° _____ Rue _____</p> <p>Complément de rue _____</p> <p>Code postal _____</p> <p>Commune _____</p> <p>Téléphone domicile (noter LR si N° liste rouge) _____</p> <p>E-mail _____ (indispensable pour la communication avec les familles)</p> <p>Nombre d'enfant (s) dans la famille _____</p> <p>Nombre d'enfant(s) scolarisé(s) (étudiants compris) _____</p>
---	---

Nombre d'enfant(s) scolarisé(s) au collège / lycée Notre Dame le Ménimur à la rentrée 2017/2018 _____

Date et signature du responsable légal,

Date et signature de l'autre responsable,

CONSTITUTION DU DOSSIER

Ce dossier est à remettre au Secrétariat de l'Etablissement avec les documents ci-dessous :

- ↳ La copie de la pièce d'identité [carte (recto/verso) ou passeport]
- ↳ La copie des bulletins de l'année en cours
 - 1^{er} et 2^{ème} trimestres
 - 3^{ème} trimestre dès réception avec avis définitif du conseil de classe
- ↳ Une lettre de motivation personnalisée (pour la formation et le projet professionnel)
- ↳ Si titulaire d'un diplôme professionnel (CAP- BEP ou BAC) joindre :
 - une copie du relevé de notes obtenues à l'examen
 - une copie du diplôme
- ↳ Si titulaire de la certification SST (Sauveteur Secouriste au Travail) joindre une copie
- ↳ 2 enveloppes à l'adresse de la famille non affranchies (format 22 x 11 cm)
- ↳ 1 enveloppe à l'adresse de la famille non affranchie (format 22,9 x 32,4 cm)
- ↳ Le cas échéant, bilan orthophonique validant le trouble « DYS »

FRAIS DE DOSSIER

Joindre un chèque de 10 euros

A l'ordre de L'ASSOCIATION EDUCATIVE ND LE MENIMUR
(non remboursable en cas de désistement ou de refus)

Date de remise du dossier au lycée ND le Ménimur

16 MARS 2017

Pour information :

CODIFICATION DES PROFESSIONS ET CATÉGORIES SOCIALES

➤ AGRICULTEURS

10 – Agriculteurs

➤ ARTISANS, COMMERCANTS ET CHEFS D'ENTREPRISES

21 – Artisans

22 – Commerçants et assimilés

23 – Chefs d'entreprises de dix salariés ou plus

➤ CADRES ET PROFESSIONS INTELLECTUELLES SUPÉRIEURES

31 – Professions libérales

33 – Cadres de la fonction publique

34 – Professeurs et assimilés

35 – Professions de l'information, des arts et des spectacles

37 – Cadres administratifs et commerciaux d'entreprises

38 – Ingénieurs et cadres techniques d'entreprises

➤ PROFESSIONS INTERMÉDIAIRES

42 – 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 – Contremaître, agents de maîtrise

➤ EMPLOYÉS

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

61 – Ouvriers qualifiés

66 – Ouvriers non qualifiés

69 – Ouvriers agricoles

➤ RETRAITÉS

71 – Retraités agriculteurs exploitants

72 – Retraités artisans, commerciaux et chefs d'entreprise

73 – Retraités cadres et professions intermédiaires

76 – Retraités employés et ouvriers

➤ AUTRES INACTIFS

81 – Chômeurs n'ayant jamais travaillé

82 – Personnes sans activité professionnelle