

# 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@ndlm.bzh](mailto:secretariat-lycee@ndlm.bzh)  
Site : [www.ndlm56.bzh](http://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 PROFESSIONNEL COMMERCE – SECTION EUROPEENNE

**SECONDE**

LV 1 Anglais

LV 2 Espagnol ☐ ou Allemand ☐ ou Italien ☐

### Section obligatoire :

#### **Section Européenne ANGLAIS**

(1h d'enseignement professionnel dispensée en anglais et 1h enseignée par un assistant de langue + 1 semaine de stage professionnel en Angleterre à Plymouth).

**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

# ELEVE

**Nom de l'élève**

**Prénom(s) dans l'ordre de l'état civil**



**Sexe** (1) ☐ Masculin  
☐ Féminin

**Né(e) le**

**Lieu de Naissance**

**Nationalité**

**Département de naissance**

**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 correspondantes**

## **Coordonnées personnelles de l'élève**

Téléphone portable de l'élève : .....

E-mail de l'élève : .....

## HISTORIQUE

**N° 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

RESPONSABLE	RESPONSABLE
<input type="checkbox"/> PERE <input type="checkbox"/> MERE <input type="checkbox"/> TUTEUR	<input type="checkbox"/> PERE <input type="checkbox"/> MERE <input type="checkbox"/> TUTEUR
<b>PAYEUR :</b> <input type="checkbox"/> PRINCIPAL <input type="checkbox"/> SECONDAIRE <input type="checkbox"/> NON PAYEUR	<b>PAYEUR :</b> <input type="checkbox"/> PRINCIPAL <input type="checkbox"/> SECONDAIRE <input type="checkbox"/> NON PAYEUR
<b>NOM</b> _____	<b>NOM</b> _____
<b>Prénom</b> _____	<b>Prénom</b> _____
NOM de jeune fille _____	NOM de jeune fille _____
Portable Personnel _____	Portable Personnel _____
Téléphone professionnel _____	Téléphone professionnel _____
Profession _____	Profession _____
Code Profession (cf page 4) <input style="width: 80px;" type="text"/>	Code Profession (cf page 4) <input style="width: 80px;" type="text"/>
Employeur (Nom et adresse) _____ _____	Employeur (Nom et adresse) _____ _____
<b><u>Situation familiale</u></b>	<b><u>Situation familiale</u></b>
<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	<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



<b><u>ADRESSE</u></b>  N° ____ Rue _____  Complément de rue _____  Code postal _____  Commune _____  Téléphone domicile (noter LR si N° sur liste rouge) _____  E-mail _____ (indispensable pour la communication avec les familles)  Nombre d'enfant (s) dans la famille <input style="width: 50px;" type="text"/>  Nombre d'enfant(s) scolarisé(s) (étudiants compris) <input style="width: 50px;" type="text"/>	<b><u>ADRESSE (*)</u></b> (En cas de parents séparés) N° ____ Rue _____  Complément de rue _____  Code postal _____  Commune _____  Téléphone domicile (noter LR si N° liste rouge) _____  E-mail _____ (indispensable pour la communication avec les familles)  Nombre d'enfant (s) dans la famille <input style="width: 50px;" type="text"/>  Nombre d'enfant(s) scolarisé(s) (étudiants compris) <input style="width: 50px;" type="text"/>
---	--

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

Date et signature du responsable légal,

Date et signature de l'autre responsable,

(\*) si non autorité parentale, fournir une attestation du jugement.

## 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<sup>er</sup> et 2<sup>ème</sup> trimestres
  - 3<sup>ème</sup> 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