



39 boulevard des Iles
CS 42404
56010 VANNES Cédex
☎ 02 97 63 14 63
E-mail :

administration@stjo-vannes.com
site : www.stjo-vannes.com

DOSSIER D'INSCRIPTION

Année scolaire 2026/2027

CERTIFICAT DE SPECIALISATION

« **CYBERSECURITE** »

IDENTITE DE L'ELEVE

NOM : _____ **Prénom :** _____

Sexe : Masculin Féminin

Date et lieu de naissance : ___/___/___/ à _____

Département de naissance : _____ n° : ___

Pays de naissance : _____ Nationalité : _____

N° de Sécurité Sociale : _____

☎ Portable : _____

Régime souhaité : Externe Demi-pensionnaire Interne (sous réserve de disponibilité)

Etudiant boursier : Oui Non

SCOLARITE

Etablissement actuellement fréquenté Privé Public Autre : _____

Etablissement : _____

Code postal : |_|_|_|_|_| Ville : _____

N° INE élève si autre Académie que Rennes (A demander à votre Etablissement si vous ne le connaissez pas) : _____

Classe fréquentée : _____

LV1 étudiée : _____ LV2 étudiée : _____

RENSEIGNEMENTS FAMILIAUX

Responsable légal de l'élève :	<input type="checkbox"/> Père et mère <input type="checkbox"/> Autre – à préciser : _____	<input type="checkbox"/> Père	<input type="checkbox"/> Mère
Situation familiale du (ou des) parent(s) responsable(s) :	<input type="checkbox"/> Marié(e)s <input type="checkbox"/> Concubinage <input type="checkbox"/> Séparé(e)	<input type="checkbox"/> Remarié(e) <input type="checkbox"/> Veuf(ve) <input type="checkbox"/> Célibataire	<input type="checkbox"/> Pacsé(e)s <input type="checkbox"/> Divorcé(e)
Le parent responsable principal Garde alternée	SI PARENTS SEPARES, INDIQUER : <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Non		
Responsable(s) payeur(s) :	<input type="checkbox"/> Père et mère <input type="checkbox"/> Autre – à préciser : _____	<input type="checkbox"/> Père seul	<input type="checkbox"/> Mère seule







Nombre d'enfant(s) de la famille : _____ dont à charge : _____

Si frères et sœurs **actuellement** à ST JOSEPH ou **demande d'inscription en cours** pour la rentrée prochaine indiquer, le nom, prénom et classe :

Quel sera le responsable à contacter **en priorité** en cas d'absence, retard ou maladie :

Responsable 1

Responsable 2

RESPONSABLE 1	RESPONSABLE 2
NOM : _____	NOM : _____
NOM (de jeune fille) : _____	NOM (de jeune fille) : _____
Prénom : _____	Prénom : _____
Adresse : _____ _____	Adresse : _____ _____
Code postal : _ _ _ _ _ _ _	Code postal : _ _ _ _ _ _ _
Commune : _____	Commune : _____
Pays : _____	Pays : _____
 domicile : _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	 domicile : _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
 portable : _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	 portable : _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
 travail : _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	 travail : _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
E-mail : _____	E-mail : _____
Situation :	Situation :
<input type="checkbox"/> Occupe un emploi <input type="checkbox"/> Employeur <input type="checkbox"/> Salarié(e) Profession : _____	<input type="checkbox"/> Occupe un emploi <input type="checkbox"/> Employeur <input type="checkbox"/> Salarié(e) Profession : _____
<input type="checkbox"/> Recherche d'emploi	<input type="checkbox"/> Demandeur d'emploi
<input type="checkbox"/> Retraité(e)	<input type="checkbox"/> Retraité(e)
<input type="checkbox"/> Autre situation _____	<input type="checkbox"/> Autre situation _____

RAPPEL DES DOCUMENTS A FOURNIR

- Le dossier d'inscription
- Contrat de scolarisation
- La fiche médicale
- Mandat de prélèvement SEPA
- Contrat d'engagement financier
- Photocopie du livret de famille (pages parents et enfants)
- Photocopie de la pièce d'identité recto-verso (sur la même feuille)
- Notification des bourses du CROUS (si boursier). La CVEC n'est pas à régler.
- Un chèque d'arrhes de 150€ valant droit d'inscription (à l'ordre de l'OGEC du lycée St Joseph La Salle)
- Un chèque d'acompte de **275€ pour les internes**

Restaurant universitaire (Resto'U)

Pour déjeuner au resto'u vous devez créer votre compte sur www.izly.fr

Je soussigné(e), le Représentant légal
atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur le document

Fait à _____ le _____

COCHER POUR SIGNATURE :