



St Joseph
La Salle - Vannes

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

FCIL

Maintenance des Équipements
Electroménagers et Audiovisuels

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) |
| SI PARENTS SEPARES, INDIQUER : | | | |
| Le <u>parent responsable principal</u> Garde alternée | <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Non | |
| <u>Responsable(s) payeur(s) :</u> | <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 <u>actuellement</u> à ST JOSEPH ou <u>demande d'inscription en cours</u> 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 : _____ |
| <u>Situation :</u> | <u>Situation :</u> |
| <input type="checkbox"/> Occupe un emploi | <input type="checkbox"/> Occupe un emploi |
| <input type="checkbox"/> Employeur <input type="checkbox"/> Salarié(e) | <input type="checkbox"/> Employeur <input type="checkbox"/> Salarié(e) |
| Profession : _____ | 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
- Justificatif du baccalauréat (copie du diplôme ou relevé de notes)
- 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), Père – Mère – Représentant légal (1)
atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur le document

Fait à _____ le _____

COCHEZ pour Signature :