

DOSSIER DE RÉ-INSCRIPTION 2026/2027

EN CLASSE DE :

- ☐ 2nd en Bac Pro CGEA (Conduite et Gestion de l'Entreprise Agricole)
- ☐ 2nd en Bac Pro CPH (Conduite de Productions Horticoles)
- ☐ 2nd en Bac Pro NJPF (Nature Jardin Paysage Forêt)
- ☐ CAPA SAPVER 1^{ère} année
- ☐ 3^{ème} EA

LE JEUNE :

NOM : Prénom :
Né(e) le : A :
Département : Nationalité :
Adresse complète :
Code postal : Ville :
Portable du jeune : / / / / E-mail du jeune :
Véhicule personnel (si le jeune vient au lycée avec son véhicule)
Marque : Immatriculation : Date du permis :

REGIME :

INTERNE	DEMI-PENSIONNAIRE	EXTERNE
☐ 3 NUITS (7 repas)	☐ DP 4 JOURS	☐ OUI
☐ 4 NUITS (9 repas)	☐ DP 5 JOURS	

MERCI DE COCHER LE RÉGIME CHOISI

PARCOURS SCOLAIRE :

Dernière classe fréquentée :
☐ ULIS ☐ SEGPA ☐ Autre :
Nom du dernier établissement fréquenté :
Code postal : Ville :
Dernier diplôme obtenu : Année d'obtention :
☐ ASSR 1 (cocher si obtenu) ☐ ASSR 2 (cocher si obtenu)
Code INE (Identifiant National Elève) : Code INA :

RESPONSABLE(S) :

RESPONSABLE 1 :	RESPONSABLE 2 :
NOM : Prénom :	NOM : Prénom :
Lien de responsabilité : ☐ Père ☐ Mère ☐ Tuteur légal ☐ Autre :	Lien de responsabilité : ☐ Père ☐ Mère ☐ Tuteur légal ☐ Autre :
Responsable légal : ☐ OUI ☐ NON	Responsable légal : ☐ OUI ☐ NON
Situation familiale : ☐ Célibataire ☐ Marié(e) ☐ Veuf(ve) ☐ Divorcé(e) ☐ Vie maritale ☐ PACS ☐ Séparé(e)	Situation familiale : ☐ Célibataire ☐ Marié(e) ☐ Veuf(ve) ☐ Divorcé(e) ☐ Vie maritale ☐ PACS ☐ Séparé(e)
Adresse complète : Code postal : Ville : Téléphone : ○ Domicile : / / / / ○ Portable : / / / / E-mail :	Adresse complète : Code postal : Ville : Téléphone : ○ Domicile : / / / / ○ Portable : / / / / E-mail :
Profession :	Profession :

Si vous êtes actuellement séparés ou divorcés, le double envoi des bulletins est obligatoire, renseigner ici le nom et adresse de l'autre parent :

.....
.....

Si situation de retrait de l'autorité parentale de l'un des parents, merci de joindre une copie de la décision de justice sous pli fermé.

Je soussigné(e)certifie sur l'honneur les renseignements précisés sur ce document.

Date et signature du responsable légal



15 rue du lycée
86540 THURE
LPA - 05 49 93 86 93
vie-scolaire.thure@educagri.fr
<https://campus-thure.fr>

Votre enfant est suivi par un éducateur (assistante sociale ou autre) ?

☐ Oui ☐ Non

Si oui, nom et prénom de cette personne :

Tel : / / / / E-mail :

Structure de rattachement :

Code postal : Ville :

POUR LES INTERNES UNIQUEMENT - DÉCHARGE en cas de problème

La circulaire n°96-248 du 25 octobre 1996 relative à la surveillance des élèves précise que l'obligation de surveillance des lycéens peut-être aménagée de manière plus souple dans les conditions prévues par le règlement intérieur.

Ces problèmes peuvent être divers, et inclure la consommation d'alcool et de drogue à l'extérieur de l'établissement.

Vous retrouverez les conditions qui régissent les sorties d'élèves à l'article 1.1.2.4.3 du règlement intérieur ainsi qu'à la page Annexe 1 – horaires.

Personne **autre que les parents** qui récupère l'élève en cas de problème (**obligatoire**)

Nom et prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Numéro de téléphone : / / / /

Attention : Si la personne désignée ne peut se rendre sur place, vous vous engagez à venir récupérer votre enfant au lycée.

Signature du responsable légal

AUTORISATION ENVOI ABSENCE PRONOTE PAR SMS

☐ ACCEPTE ☐ N'ACCEPTE PAS

L'envoi de SMS pour informer de l'absence de mon enfant en cours.

Portable mère : / / / /

Portable père : / / / /

Signature du responsable légal



ENGAGEMENT A RÉGLER LA PENSION

A remplir par les parents, ou toute personne se portant garant du paiement de la pension

Je soussigné (e)

NOM (en majuscule) et prénom usuel

Degré de parenté avec le jeune : _____

Nom, adresse et téléphone de l'employeur du père :

Tél travail : / / / /

Nom, adresse et téléphone de l'employeur de la mère :

Tél travail : / / / /

M'engage à payer la pension (internat - demi-pension) de :

NOM – Prénom de votre enfant

Pendant la durée de sa scolarité, conformément au tarif en vigueur. Je paierai cette somme lorsqu'elle sera mise en recouvrement. A défaut, je reconnais m'exposer à ce que le recouvrement en soit poursuivi, conformément à la réglementation en vigueur.

A _____, le _____

Signature du responsable légal