



DOSSIER D'INSCRIPTION
(A COMPLETER EN LETTRES CAPITALES)
ANNEE SCOLAIRE 2014/2015

NOM.....PRENOM.....

CYCLE ENVISAGE	
APRES UNE 4 ^{EME}	3 ^{EME} DE L'ENSEIGNEMENT AGRICOLE
APRES UNE CLASSE DE 3 ^{EME}	1 ^{ERE} ANNEE CAPA* PRODUCTIONS FLORALES
	1 ^{ERE} ANNEE CAPA* TRAVAUX PAYSAGERS
APRES UNE CLASSE DE 3 ^{EME}	2 ^{NDE} PROFESSIONNELLE** PRODUCTIONS VEGETALES
	2 ^{NDE} PROFESSIONNELLE** NATURE JARDINS PAYSAGE FORET
APRES UN CAPA OU 2 ^{NDE} , 1 ^{ERE} , OU UN DIPLOME DE NIVEAU V	1 ^{ERE} BAC PROFESSIONNEL PRODUCTIONS FLORALES
	1 ^{ERE} BAC PROFESSIONNEL AMENAGEMENTS PAYSAGERS

*En 2 ans le cycle CAPA prépare à rentrer dans la vie active (enseignement essentiellement pratique)
**La 2nde professionnelle est la 1^{er}e année du BAC en 3 ans : Productions Florales ou Aménagements Paysagers

IDENTITE DE L'ELEVE

NOM PRENOM..... SEXE : FEMININ MASCULIN

NE(E) LE..... A..... NATIONALITE :

ADRESSE COMPLETE.....

CODE POSTAL..... VILLE..... N° PORTABLE.....

REGIME DEMANDE

INTERNE

DEMI-PENSIONNAIRE

EXTERNE

SCOLARITE

N° INE DE L'ELEVE..... DERNIERE CLASSE FREQUENTEE.....

DERNIER ETABLISSEMENT FREQUENTE.....

VILLE..... DEPARTEMENT.....

TYPE D'ETABLISSEMENT

COLLEGE

SEGPA EN COLLEGE

UPI EN COLLEGE

DISPOSITIF RELAIS EN COLLEGE

LYCEE D'ENSEIGNEMENT GENERAL OU TECHNOLOGIQUE

LYCEE PROFESSIONNEL

LYCEE PROFESSIONNEL AGRICOLE

UPI EN LYCEE

APPRENTISSAGE EN UFA AGRICOLE

APPRENTISSAGE EN CFA - UFA EDUCATION NATIONALE

ETABLISSEMENT D'EDUCATION SPECIALISEE :

EREA

ITEP

IME

AUTRE.....

INTERRUPTIONS DE SCOLARITE ANTERIEURE OUI NON

DIPLOME OBTENU.....

BOURSES NATIONALES

LE CANDIDAT A-T-IL ETE BOURSIER L'ANNEE DERNIERE ? OUI NON

VOTRE SITUATION FAMILIALE A-T-ELLE CHANGEE ? OUI NON

INFORMATIONS PARENTALES

L'ELEVE VIT : CHEZ SES PARENTS CHEZ SA MERE CHEZ SON PERE EN GARDE ALTERNEE
 SEUL AVEC UN AUTRE MEMBRE DE LA FAMILLE (GRANDS-PARENTS, ONCLE, TANTE,...)
 EN FAMILLE D'ACCEUIL EN ETABLISSEMENT, A PRECISER.....
 CHEZ UN TIERS DIGNE DE CONFIANCE AUTRE.....

SITUATION FAMILIALE

MARIES CONCUBINS SEPRES DIVORCES VEUF CELIBATAIRE

NOMBRE DE FRERES.....NOMBRE DE SCEURS.....NOMBRE DE $\frac{1}{2}$ FRERES.....NOMBRE DE $\frac{1}{2}$ SCEURS.....

NOM DU BEAU-PERE.....TELEPHONE.....

NOM DE LA BELLE-MERE.....TELEPHONE.....

RESPONSABLE LEGAL

NOM.....PRENOM.....

ADRESSE.....

CODE POSTAL.....VILLE.....TELEPHONE.....

PROFESSION.....NOM DE L'EMPLOYEUR.....TELEPHONE.....

PERE AUTORITE PARENTALE

NOM.....PRENOM.....DATE DE NAISSANCE.....

ADRESSE SI DIFFERENTE DE CELLE DU JEUNE.....

CODE POSTAL.....VILLE.....TELEPHONE.....

PORTABLE.....E-MAIL.....

PROFESSION.....SI EN RETRAITE, DIRE DE QUELLE PROFESSION.....

NOM DE L'EMPLOYEUR.....TELEPHONE.....

MERE AUTORITE PARENTALE

NOM.....PRENOM.....DATE DE NAISSANCE.....

NOM DE JEUNE FILLE.....

ADRESSE SI DIFFERENTE DE CELLE DU JEUNE.....

CODE POSTAL.....VILLE.....TELEPHONE.....

PORTABLE.....E-MAIL.....

PROFESSION.....SI EN RETRAITE, DIRE DE QUELLE PROFESSION.....

NOM DE L'EMPLOYEUR.....TELEPHONE.....

AUTRE MEMBRE

QUEL EST LE RAPPORT AVEC LE JEUNE ?.....

NOM.....PRENOM.....DATE DE NAISSANCE.....

NOM DE JEUNE FILLE.....

ADRESSE SI DIFFERENTE DE CELLE DU JEUNE.....

CODE POSTAL.....VILLE.....TELEPHONE.....

PORTABLE.....E-MAIL.....

PROFESSION.....SI EN RETRAITE, DIRE DE QUELLE PROFESSION.....

NOM DE L'EMPLOYEUR.....TELEPHONE.....

INFORMATIONS MEDICALES DE L'ELEVE (ALLERGIES, RÉGIME ALIMENTAIRE,....)

AMENAGEMENTS PEDAGOGIQUES

POUR LES ELEVES SOUFFRANT DE TROUBLES DE TYPE « DYS- » LES HANDICAPANT DANS LES APPRENTISSAGES, IL EST POSSIBLE D'AMENAGER LES ENSEIGNEMENTS AINSI QUE CERTAINES EPREUVES D'EXAMEN.

POUR CELA, NOUS DEVONS SAVOIR S'IL EXISTE UN PPS (PROJET PERSONALISE DE SCOLARISATION) : OUI NON
OU UN PAI (PROJET D'AIDE INDIVIDUALISEE) OUI NON

SI OUI, POUVEZ-VOUS PRECISER LES DECISIONS INSCRITES SUR LA NOTIFICATION :

AIDE HUMAINE.....

AIDE MATERIELLE.....

AMENAGEMENTS PEDAGOGIQUES.....

POUVEZ-VOUS PRECISER LE NOM DE L'ENSEIGNANT REFERENT MDPH ?.....

QUELS TROUBLES ONT ETE DIAGNOSTIQUES (DYSPRAXIE, DYSLEXIE, DYSCLALULIE,.....).....

VOTRE ENFANT BENEFECIE-T-IL D'UN SUIVI ? (ERGOTHERAPIE, CMPP, SESSAD, ORTHOPHONISTE,.....).....

VOTRE ENFANT A-T-IL BENEFECIE D'UN AMENAGEMENT D'EPREUVE D'EXAMEN ? (1/3 TEMPS, SECRETAIRE, DISPENSE D'EPREUVE,.....)

OUI NON

SI OUI PRECISEZ.....MERCİ DE FOURNİR L'ATTESTATION.

DATE :

SIGNATURE DU RESPONSABLE LEGAL

MODALITES D'INSCRIPTION

PIECES A FOURNIR (NE RIEN AGRAFER)

- LE PRESENT FORMULAIRE DUMENT REMPLI AINSI QUE LE CADRE RESERVE A L'ETABLISSEMENT D'ORIGINE
- UNE PHOTOCOPIE DES BULLETINS TRIMESTRIELS DES 2 DERNIERES ANNEES SCOLAIRES
- 2 ENVELOPPES (11 x 22) TIMBRES AU TARIF EN VIGUEUR A L'ADRESSE DES PARENTS
- 1 GRANDE ENVELOPPE (22 X 32) TIMBREE AU TARIF EN VIGUEUR DE 2.45 € A L'ADRESSE DES PARENTS
- 1 PHOTOCOPIE RECTO VERSO DE LA CARTE D'IDENTITE EN COURS DE VALIDITE DU CANDIDAT
- 1 PHOTO D'IDENTITE
- UN CERTIFICAT DE SCOLARITE DE L'ANNEE EN COURS PRECISANT LA CLASSE SUIVIE
- UNE LETTRE DE MOTIVATION DE LA MAIN DU CANDIDAT SUR PAPIER LIBRE

LE RECRUTEMENT

LE RECRUTEMENT S'EFFECTUE EN 2 TEMPS APRES LE DEPOT DU DOSSIER :

- 1) ENTRETIEN OBLIGATOIRE DU CANDIDAT AVEC UN ENSEIGNANT AVANT L'EXAMEN DES DOSSIERS
- 2) EXAMEN DES DOSSIERS SCOLAIRES PAR UN JURY QUI RETIENDRA LES CANDIDATS LES PLUS APTES A SUIVRE LA FORMATION.

TOUT DOSSIER INCOMPLET LE JOUR DE L'EXAMEN DES DOSSIERS SERA REFUSE

LE DOSSIER EST A FAIRE PARVENIR AU LYCEE AVANT LE 13 JUIN 2014 A L'ADRESSE SUIVANTE :

**LYCEE PROFESSIONNEL HORTICOLE CAMILLE GODARD
ALLEE JAROUSSE DE SILLAC
DOMAINE BEL AIR
CIDEX 1052
33185 LE HAILLAN**

COORDONNEES UTILES

- SECRETARIAT : 05.56.16.15.70
- CPE : 05.56.16.15.72
- VIE SCOLAIRE : 05.56.16.15.73
- FAX : 05.56.16.15.76
- EMAIL : lycee.horticole@mairie-bordeaux.fr
- Site internet : bordeaux.fr - Lycée Horticole