



DOSSIER D'INSCRIPTION



LE CANDIDAT

NOM :

Prénom(s) :

M F

Numéro I. N. E.* :

Date de Naissance : Lieu de Naissance : Département :

Numéro de Portable du candidat :

Email du candidat :

Adresse du candidat :

C.P. : Ville :

Régime : souhait du candidat Interne ½ pensionnaire

Bourse nationale : Si vous souhaitez en faire la demande, fournir **OBLIGATOIREMENT** la feuille annexe « SIMULATION BOURSES »

* : A renseigner obligatoirement

Classe souhaitée pour la rentrée 2019

4^{ème} de l'Enseignement Agricole

CAPa 1^{ère} année Palefrenier Soigneur

CAPa 1^{ère} année Métiers de l'agriculture

Seconde Professionnelle – Production :

Option : Activités Hippiques

Seconde Professionnelle – SAPAT

Bac Pro 1^{ère} année CGEA Polyculture - Elevage

Cheval Bovin Autres

Bac Pro 1^{ère} année CGEH

Bac Pro 1^{ère} année SAPAT

CAPA 1^{ère} année Jardinier paysagiste par apprentissage

BP Aménagements Paysagers 1^{ère} année par apprentissage

3^{ème} de l'Enseignement Agricole

CAPa 2^{ème} année Palefrenier Soigneur

CAPa 2^{ème} année Métiers de l'agriculture

Seconde Professionnelle – Production :

Option : Conduite d'Elevage et de Cultures

Cheval Bovin Autres

Bac Pro Terminale CGEA Polyculture - Elevage

Cheval Bovin Autres

Bac Pro Terminale CGEH

Bac Pro Terminale SAPAT

CAPA 2^{ème} année Jardinier paysagiste par apprentissage

RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

IMFR

DB

PM

AI

REPRESENTANTS LEGAUX

Coordonnées du ou des représentants légaux (*Tous les champs sont à renseigner*)

	RESPONSABLE LEGAL 1	RESPONSABLE LEGAL 2
	<input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Autre.....	<input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Autre.....
NOM		
Prénom		
Adresse		
Code Postal		
Commune		
Domicile		
Portable		
Travail		
Email (important)		
N° Sécurité Sociale		
Occupe un emploi	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Profession		

Situation Familiale entre les représentants légaux (Parents)

<input type="checkbox"/> Marié <input type="checkbox"/> Vie maritale <input type="checkbox"/> Pacs <input type="checkbox"/> Veuf			
<input type="checkbox"/> Divorcé <input type="checkbox"/> Séparé	L'élève est-il en garde alternée ? <input type="checkbox"/> Non → vit-il chez <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Oui (<i>fournir la copie du jugement de divorce</i>)	Situation actuelle du père	Situation actuelle de la mère
		<input type="checkbox"/> Marié <input type="checkbox"/> Vie maritale <input type="checkbox"/> Pacs <input type="checkbox"/> Divorcé <input type="checkbox"/> Séparé	<input type="checkbox"/> Marié <input type="checkbox"/> Vie maritale <input type="checkbox"/> Pacs <input type="checkbox"/> Divorcé <input type="checkbox"/> Séparé
Coordonnées du conjoint		NOM : Prénom : :	NOM : Prénom : :

Catégorie Socio Professionnelle du Représentant légal :

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Agriculteurs sur petite exploitation
<input type="checkbox"/> Agriculteurs sur moyenne exploitation
<input type="checkbox"/> Agriculteurs sur grande exploitation
<input type="checkbox"/> Artisans
<input type="checkbox"/> Commerçants et assimilés
<input type="checkbox"/> Chefs d'entreprise de 10 salariés au plus
<input type="checkbox"/> Professions libérales
<input type="checkbox"/> Cadres de la fonction publique
<input type="checkbox"/> Professeurs, professions scientifiques
<input type="checkbox"/> Professions de l'information, des arts et des spectacles
<input type="checkbox"/> Cadres administratifs et commerciaux d'entreprises
<input type="checkbox"/> Ingénieurs et cadres techniques d'entreprises
<input type="checkbox"/> Instituteurs et assimilés
<input type="checkbox"/> Professions intermédiaires de la santé et du travail social | <input type="checkbox"/> Professions intermédiaires administratives de la fonction publique
<input type="checkbox"/> Professions intermédiaires administratives et commerciales des entreprises
<input type="checkbox"/> Techniciens
<input type="checkbox"/> Contremaîtres, agents de maîtrise
<input type="checkbox"/> Employés civils et agents de service de la fonction publique
<input type="checkbox"/> Policiers et militaires
<input type="checkbox"/> Employés administratifs d'entreprise
<input type="checkbox"/> Employés de commerce
<input type="checkbox"/> Personnels des services directs aux particuliers
<input type="checkbox"/> Ouvriers qualifiés de type industriel
<input type="checkbox"/> Ouvriers qualifiés de type artisanal
<input type="checkbox"/> Chauffeurs
<input type="checkbox"/> Ouvriers qualifiés de la manutention, du magasinage et du transport | <input type="checkbox"/> Ouvriers non qualifiés de type industriel
<input type="checkbox"/> Ouvriers non qualifiés de type artisanal
<input type="checkbox"/> Ouvriers agricoles
<input type="checkbox"/> Anciens agriculteurs exploitants
<input type="checkbox"/> Ancien artisans, commerçant, chefs d'entreprise
<input type="checkbox"/> Ancien cadre
<input type="checkbox"/> Anciennes professions intermédiaires
<input type="checkbox"/> Anciens employés
<input type="checkbox"/> Anciens ouvriers
<input type="checkbox"/> Chômeurs n'ayant jamais travaillé
<input type="checkbox"/> Militaires du contingent
<input type="checkbox"/> Elèves, étudiants
<input type="checkbox"/> Personnes sans activité professionnelle de moins de 60 ans (sauf retraités)
<input type="checkbox"/> Personnes sans activité professionnelle de 60 ans et plus (sauf retraités) |
|--|--|---|

FORMATION SCOLAIRE

Depuis 3 années, y compris l'année en cours

Années scolaires	Classe	Etablissement (Nom et Ville)	Diplôme obtenu
2018– 2019			
2017 – 2018			
2016 – 2017			

Sports pratiqués : Langue vivante :

Niveau Equestre :

Projet professionnel :

À REMPLIR PAR L'ETABLISSEMENT D'ORIGINE

Appréciation sur :

- le travail :

.....
.....

- la conduite :

.....
.....
.....

Avis du Professeur Principal (nom et prénom) :

.....
.....

L'élève disposait-il d'un dispositif d'accompagnement

NON

OUI (Merci de nous le fournir)

Précisez : PAI PPS PAP Autres :

Avis du Conseil de classe ou du Chef d'établissement d'origine, **notamment sur les aptitudes du candidat à suivre dans la classe souhaitée (à rappeler)** :

.....
.....

A..... le

Le Chef d'Établissement

MOTIF DE LA CANDIDATURE

(Expliquer clairement : goûts – études souhaitées – carrières envisagées).

Nous soussignés, Monsieur &/ou Madame.....demandons
l'inscription de notre fils – fille.....

A le

Signature du ou des
représentants légaux

Signature de l'élève

Pièces à fournir pour l'inscription :

1. La présente demande d'inscription
2. Une photocopie des bulletins des 2 dernières années scolaires
3. Pour l'inscription en FILIERE HIPPIQUE, soit pour les classes de seconde Activités Hippiques, 1^{ère} et Terminale CGEH, une copie du dernier diplôme d'équitation obtenu (galop) est **obligatoire**.



Pour les secondes AH et BAC PRO CGEH des TESTS de positionnement auront lieu en fin d'année scolaire.

ANNEXE

SIMULATION PRÉALABLE A LA DEMANDE DE BOURSE

Année scolaire 2019/2020

Si vous souhaitez faire une demande de bourse, merci de bien vouloir aller dans un premier temps sur le site internet : www.simulbourses.educagri.fr.

Ce site permet de faire une simulation qui permet de savoir **si vous pouvez prétendre ou non à une bourse pour votre enfant.**

Suite à cette simulation, si vous souhaitez recevoir un dossier de bourse, veuillez compléter le coupon ci-dessous et nous le retourner accompagné de votre avis d'imposition 2018 sur les revenus 2017.

Je soussigné(e),

Représentant légal decertifie avoir fait la simulation avec les éléments suivants :

→ Le revenu fiscal de référence (impôts 2018 sur les revenus 2017)€

→ Le nombre d'enfants à charge :

La simulation estime un montant de bourse de :€

Et je souhaite recevoir un dossier de demande de bourse.

Date :

Signature :