

Ministère de l'Education Nationale - Académie Normandie LYCÉE DUMONT D'URVILLE - LAPLACE - CAEN 73 rue de Lebisey B.P. 45140

14075 CAEN CEDEX 2:02.31.95.58.00

E-mail: ce.0142133t@ac-normandie.fr

<u>NOM - PRÉNOM</u>	FORMATION 2025/2026	
Pour une meilleure prise en charge de l'élève, merci de cocher si concerné :		
☐ P.A.I. (Projet d'Accueil Individualisé)		
☐ P.A.P. (Plan d'Accompagnement Personn	alisé)	
☐ M.D.P.H. (relève de la Maison Départeme	ntale des Personnes Handicapées)	

DOSSIER D'INSCRIPTION EN CLASSE PREPA A.T.S. génie industriel A.T.S. Génie civile

LE DOSSIER D'INSCRIPTION COMPLET DOIT :

- SOIT PARVENIR PAR LA POSTE
- SOIT ETRE DÉPOSÉ DANS LA BOITE AUX LETTRES « Inscriptions » A L'ENTRÉE DU LYCÉE - Site Dumont
- SOIT PAR MAIL ce-0142133t@ac-normandie.fr

POUR <u>LE VENDREDI 27 JUIN 2025</u> DERNIER DÉLAI

En cas de refus prévenir impérativement le lycée au 02.31.95.58.00 ou par mail ce.0142133t@ac-normandie.fr

Les informations de rentrée vous seront communiquées ultérieurement sur le site internet https://dumont-laplace·lycee·ac-normandie·fr/



FICHE SECRETARIAT

<u>Identité de l'étudiant</u>					
NOM :		Sexe:□ F □ M			
Prénoms :		INE			
		Dépt. : Nationalité :			
Code postal:	Commune :	Pays:			
★ domicile:	🕾 Travail :	portable:			
@ mail :					
Acceptez-vous de recevo	oir des SMS : OUI NON				
Scolarité année 2024/2025					
Classe:	Option :	Date d'entrée :			
Langue Vivante A					
Scolarité année 2023/2024					
Classe:					
L.V.A	L.V.B	Option Option			

	Parent -	responsabl	e légal
NOM d'usage : NOM de famille (de naissance) :			
Prénom :			Lien de parenté*:
Adresse :			
Code postal:	Commune :		Pays :
☆ domicile:	🕾 Travail	:	1 portable :
@ mail :			
Nombre d'enfants à charge :	Nombre d'e	nfants scolarisés	au lycée Dumont D'Urville-Laplace :
Situation d'emploi :	☐ Actif	☐ Retraité	☐ Sans emploi
Profession:			
Acceptez-vous de recevoir	des SMS : OUI NO	N	
Acceptez-vous de commun	iquer vos coordonnées	aux associatio	ns de parents d'élèves : OUI NON
	A 4		-11
	<u> </u>	rsonne à co	
_			(de naissance) :
			Lien de parenté*:
•			Pays :
			Proposition Portable:
@ mail :			
* Le lien avec l'élève est à choisir parmi élève lui-même (pour les élèves majeur			ère), autre membre de la famille (oncle, tante, cousin, etc.), tuteur, autre lien (ex. : beau-parent)
Je certifie l'exactitude des la Date/ Si	_	ies.	

Nous vous demandons de signaler impérativement toute modification (situation, adresse, téléphone, courriel, ...) intervenant en cours d'année à l'adresse <u>ce.0142133t@ac-normandie.fr</u>.

LES DOSSIERS INCOMPLETS NE POURRONT ÊTRE TRAITÉS

- ADMINISTRATION

Pointage Cadre réservé par la famille à l'administration

	- le présent dossier complété, à retourner obligatoirement avec les pièces demandées	
	- FRAIS DE CORRESPONDANCE et DE REPROGRAPHIE – obligatoire : 25 euros	
PIÈCES OBLIGATOIREMENT	Ce versement doit être effectué soit par un seul chèque (1) à l'ordre de l'AGENT COMPTABLE du LYCÉE DUMONT D'URVILE - LAPLACE soit en espèces contre un reçu	
REN	- L'attestation CVEC (contribution à la vie étudiante et de campus) https://cvec.etudiant.gouv.fr	
S ATOI	- 1 photocopie de la carte d'identité recto/verso	
ÈCE! 3LIG/	- 1 copie de la carte vitale	
	- 1 copie des pages vaccinations du carnet de santé	
FOURNIR	 1 copie du PPS (Projet Personnalisé de Scolarisation ou Gevasco) ou du PAP (Plan d'Accompagnement Personnalisé) pour les élèves concernés 	
ÀF	En cas de dyslexie : 1 copie du bilan orthophonique - Sous enveloppe cachetée et agrafée à la fiche d'urgence infirmerie	
	- 1 copie du PAI (Projet d'Accueil Individualisé) si établi au collège	
	POUR LES BOURSIERS : Notification d'attribution des bourses CROUS (dossier social étudiant)	

- BUREAU DES ETUDIANTS (ADHÉSION RECOMMANDÉE)

A la rentrée

- 1 fiche d'inscription à compléter		
 - 1 cotisation de 7€ - soit par chèque (1) à l'ordre de BUREAU DES ETUDIANTS DUMONT D'URVILLE LAPLACE, - soit en espèces contre un reçu 		

(1) - Marquer le nom, le prénom et la classe de l'élève au dos des chèques