

NOM - PRÉNOM

FORMATION 2025/2026

Pour une meilleure prise en charge de l'étudiant, merci de cocher si concerné :

- P.A.I. (Projet d'Accueil Individualisé)
- P.A.P. (Plan d'Accompagnement Personnalisé)
- M.D.P.H. (relève de la Maison Départementale des Personnes Handicapées)

## DOSSIER D'INSCRIPTION EN CLASSE PTSI

POUR LE 8 JUILLET 2025 DERNIER DÉLAI

En cas de refus prévenir impérativement le lycée

au **02.31.95.58.00**

ou par mail [ce.0142133t@ac-normandie.fr](mailto:ce.0142133t@ac-normandie.fr)

**AVERTISSEMENT** : Pour que l'inscription soit effective vous devez nous faire parvenir ce **dossier COMPLET** (voir pièces demandées au verso) en respectant la **date limite de retour**. Faute de quoi la place sera attribuée à un autre candidat.

## FICHE SECRETARIAT

### Identité de l'étudiant

NOM : ..... Sexe :  F  M  
Prénoms : .....  
Né(e) le ...../...../..... à ..... Dépt. : ..... Nationalité : .....  
Adresse : .....  
Code postal : ..... Commune : ..... Pays : .....  
 domicile : .....  Travail : .....  portable : .....  
@ mail : .....  
Acceptez-vous de recevoir des SMS : OUI NON

Disposez vous d'un logement en 2025-2026 (déjà connu)

### Scolarité année 2025/2026

Classe : ..... Date d'entrée : .....  
Langue Vivante A .....

### Scolarité année 2024/2025

Classe : .....  
L.V.A ..... L.V.B ..... Option ..... Option .....  
Établissement : .....  
Commune : .....

## Parent - responsable légal 1

NOM d'usage : ..... NOM de famille (de naissance) : .....

Prénom : ..... Lien de parenté\* : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Commune : ..... Pays : .....

 domicile : .....  Travail : .....  portable : .....

@ mail : .....

Nombre d'enfants à charge : ..... Nombre d'enfants scolarisés au lycée Dumont D'Urville-Laplace : .....

Situation d'emploi :  Actif  Retraité  Sans emploi

Profession : .....

Acceptez-vous de recevoir des SMS : OUI NON

Acceptez-vous de communiquer vos coordonnées aux associations de parents d'élèves : OUI NON

## Autre personne à contacter

NOM d'usage : ..... NOM de famille (de naissance) : .....

Prénom : ..... Lien de parenté\* : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Commune : ..... Pays : .....

 domicile : .....  Travail : .....  portable : .....

@ mail : .....

\* Le lien avec l'élève est à choisir parmi : mère, père, ascendant (grand-parent), fratrie (sœur, frère), autre membre de la famille (oncle, tante, cousin, etc.), tuteur, élève lui-même (pour les élèves majeurs), Aide Sociale à l'Enfance, éducateur, assistant familial, autre lien (ex. : beau-parent)

**Je certifie l'exactitude des informations renseignées.**

Date...../...../..... Signature :

 **Nous vous demandons de signaler impérativement toute modification (situation, adresse, téléphone, courriel, ...) intervenant en cours d'année à l'adresse [ce.0142133t@ac-normandie.fr](mailto:ce.0142133t@ac-normandie.fr).**

le candidat devra compléter un questionnaire de pré-inscription dans lequel lui sera proposé des formations

## LES DOSSIERS INCOMPLETS NE POURRONT ÊTRE TRAITÉS

### - ADMINISTRATION

Pointage    Cadre réservé  
par la famille    à l'administration

PIÈCES À FOURNIR OBLIGATOIREMENT	- le présent dossier complété, à retourner obligatoirement avec les pièces demandées		
	- FRAIS DE CORRESPONDANCE et DE REPROGRAPHIE – obligatoire : 25 euros Ce versement doit être effectué soit par un seul chèque (1) à l'ordre de l'AGENT COMPTABLE du LYCÉE DUMONT D'URVILLE - LAPLACE soit en espèces contre un reçu (à transmettre à la rentrée)		
	- L'attestation CVEC (contribution à la vie étudiante et de campus) <a href="https://cvec.etudiant.gouv.fr">https://cvec.etudiant.gouv.fr</a>		
	- 1 scan de la carte d'identité recto/verso		
	- 1 scan de la carte vitale		
	- 1 fiche urgence infirmerie		
	- 1 scan du PPS (Projet Personnalisé de Scolarisation ou Gevasco) ou du PAP (Plan d'Accompagnement Personnalisé), <i>En cas de dyslexie : 1 copie du bilan orthophonique - Sous enveloppe cachetée et agrafée à la fiche d'urgence infirmerie</i>		
	- 1 scan du PAI (Projet d'Accueil Individualisé) si établi au collège <i>Sous enveloppe cachetée et agrafée à la fiche d'urgence infirmerie</i>		
	<b><u>POUR LES BOURSIERS</u></b> : Notification d'attribution des bourses CROUS ( <b>dossier social étudiant</b> )		

### - BUREAU DES ETUDIANTS (ADHÉSION RECOMMANDÉE)

#### A la rentrée

- 1 fiche d'inscription à compléter		
- 1 cotisation de 7€ (à la rentrée) - 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