

DOSSIER D'INSCRIPTION

CERTIFICAT DE SPECIALISATION

ANIMATION ET GESTION DANS LE SECTEUR SPORTIF

Année scolaire **2026-2027**

ELEVE	NOM :		Prénoms :		Sexe : ☐ F ☐ M
	Né(e) :		à : (N° département :)		Nationalité :
	Adresse mail de l'élève :		N° téléphone de l'élève :		
	Résidence principale de l'élève : ☐ Chez les parents ☐ Chez la mère ☐ Chez le père ☐ Adresse personnelle :				
	Scolarité précédente	Nom et adresse de l'établissement précédent En classe de :			
AMENAGEMENTS : Plan d'Accompagnement Personnalisé (PAP), Projet Personnalisé de Scolarisation (PPS), GEVASCO, Notification MDPH Votre enfant a-t-il bénéficié d'un aménagement pour sa scolarité ? PAP ☐ OUI ☐ NON PPS ☐ OUI ☐ NON Si OUI, merci d'en fournir une copie.					
Scolarité 2026- 2027	Inscription en classe de : Date d'entrée dans l'établissement : Régime : ☐ Externe ☐ Demi-pensionnaire ☐ Interne Transport scolaire : ☐ OUI ☐ NON				
	Langues vivantes : LV1 : LV2 :				

RESPONSABLES LEGAUX	REPRÉSENTANT LEGAL 1 & RESPONSABLE FINANCIER	REPRÉSENTANT LEGAL 2
	NOM-Prénom : Lien de parenté : (Père, mère, autre : préciser) Adresse : Code Postal : Localité : ☐ <u>Emploi</u> : Profession et employeur : ☐ <u>Retraité(e)</u> -> préciser de quelle profession : ☐ <u>Sans activité professionnelle</u> (sauf retraités) Nombre d'enfants à charge : Dont dans l'établissement : Tél. Domicile : Tél. Travail : Tél. Mobile : Courriel : Autorise à communiquer son adresse postale et son courriel : ☐ oui ☐ non (aux associations ou délégués de parents d'élèves)	NOM-Prénom : Lien de parenté : (Père, mère, autre : préciser) Adresse : Code Postal : Localité : ☐ <u>Emploi</u> : Profession et employeur : ☐ <u>Retraité(e)</u> -> préciser de quelle profession : ☐ <u>Sans activité professionnelle</u> (sauf retraités) Nombre d'enfants à charge : Dont dans l'établissement : Tél. Domicile : Tél. Travail : Tél. Mobile : Courriel : Autorise à communiquer son adresse postale et son courriel : ☐ oui ☐ non (aux associations ou délégués de parents d'élèves)
→ A contacter en priorité : ☐ représentant légal 1 et/ ou ☐ représentant légal 2		

AUTRE CONTACT CORRESPONDANT	☐ AUTRE PERSONNE EN CHARGE DE L'ELEVE <i>Par exemple : assistant familial, foyer, autre (préciser)</i>	ou	☐ AUTRE PERSONNE A CONTACTER EN CAS D'URGENCE
	NOM-Prénom : Qualité / Lien avec l'élève : Adresse : Code Postal : Localité : Tél. Domicile : Tél. Travail : Tél. Mobile :		

ÉTUDE AUTOMATIQUE DU DROIT À BOURSE

Si vous avez la charge de l'enfant que vous inscrivez (nourriture, logement, habillement), nous pouvons étudier si vous avez **droit à une bourse pour son année scolaire**. Pour cela, il vous suffit de remplir les **informations ci-dessous, pour vous-même et pour votre concubin(e)**.

Ces informations sont indispensables pour nous permettre de récupérer automatiquement vos données fiscales.

De cette manière, vous n'aurez pas besoin de faire une demande de bourse à la rentrée.

Vous obtiendrez une réponse au cours du premier trimestre de l'année scolaire.

J'accepte l'étude automatique de mon droit à bourse et je complète les informations ci-dessous ☐

Vous-même :

Nom de famille (nom de naissance, obligatoire) :

Nom d'usage (à compléter si différent du nom de famille, par ex. nom d'époux/épouse) :

Prénom 1 : Prénom 2 : Prénom 3 : (dans l'ordre de l'état civil)

Date de naissance : _ _ / _ _ / _ _ _ _ Pays de naissance :

Département de naissance* : _ _ _ Commune de naissance* : (* à compléter si vous êtes nés en France)

Votre concubin(e) :

Vous êtes en concubinage si vous vivez en couple sous le même toit, sans être marié ou pacsé (dans ce cas vous payez vos impôts séparément). L'accord de votre concubin(e) est indispensable pour cette démarche

Nom de famille (nom de naissance, obligatoire) : Civilité : Mme ☐ M. ☐

Nom d'usage (à compléter si différent du nom de famille, par ex. nom d'époux/épouse) :

Prénom 1 : Prénom 2 : Prénom 3 : (Dans l'ordre de l'état civil)

Date de naissance : _ _ / _ _ / _ _ _ _ Pays de naissance :

Département de naissance* : _ _ _ Commune de naissance* : (* à compléter si vous êtes nés en France)

Signatures obligatoires :

Fait à _____ / le _____

NOM-Prénom & signature :

Fait à _____ / le _____

NOM-Prénom & signature :

CONSTITUTION DU DOSSIER D'INSCRIPTION

I. Liste des pièces à fournir :

1. Copie de la carte d'identité de l'étudiant
2. Photocopie du livret de famille (si l'étudiant est mineur)
3. Un relevé d'identité bancaire ou postal, au verso duquel vous aurez précisé les nom, prénom et classe de l'étudiant
4. Photocopie du diplôme du Baccalauréat ou du relevé de notes de l'examen
5. PASS Région : passregion.auvergnerhonealpes.fr : il est obligatoire pour les entrées et sorties de l'établissement et le passage au restaurant scolaire. Fournir le justificatif de commande en ligne dès l'inscription pour validation.
6. Pour les demi-pensionnaires : un chèque de 80 euros (au verso duquel vous aurez précisé les noms, prénom et classe de l'étudiant) correspondant à 20 repas, établi à l'ordre du LPO Armorin.
7. Si l'étudiant est admis à l'internat : 1 chèque de 200 euros établi à l'ordre du LPO Armorin sera demandé pour réserver la place et ne sera encaissé qu'en septembre.
8. Prévoir une photo d'identité pour l'enveloppe vie scolaire qui vous sera fourni à la rentrée.

II. Liste des documents à compléter et à rendre :

1. Ce dossier d'inscription
2. Fiche infirmerie
3. Fiche Intendance +RIB du responsable financier (le RIB est à coller sur la fiche, y compris pour les élèves externes)
4. Livret d'information-Allocation PFMP : à compléter accompagné des pièces justificatives

III. Liste des documents transmis, à conserver :

1. Fiche Information Restauration Internat