

## ■ PREMIÈRE PRO

## ■ TERMINALE PRO



### ÉTAT CIVIL DU CANDIDAT

Nom de famille : .....

Prénom(s) : .....

Masculin  Féminin

Date de Naissance : .....

Lieu de Naissance : .....

Département : .....

Pays : .....

Nationalité : .....

Classe actuelle : .....

Régime souhaité (À confirmer lors de l'admission) :

Externe  Demi-pensionnaire  Interne

### ÉTABLISSEMENT ACTUEL

### AVIS DE LA COMMISSION D'ADMISSION

*(ne rien inscrire)*

## ■ PREMIÈRE PROFESSIONNELLE

- Métiers du Commerce et de la Vente
- Métiers de la Logistique
- Métiers de la Couture et de Confection
- Maintenance des Véhicules
- Métiers de l'Électricité et de ses Environnements Connectés
- Cybersécurité, Informatique et réseaux, ELelectronique
- Maintenance des Systèmes de Production Connectés

### CHOIX D'UNE 2<sup>e</sup> LANGUE VIVANTE OBLIGATOIRE POUR LES SECTIONS COMMERCE / VENTE ET LOGISTIQUE

- LV2 Espagnol
- LV2 Allemand

## ■ TERMINALE PROFESSIONNELLE

- Métiers du Commerce et de la Vente
- Métiers de la Logistique
- Métiers de la Couture et de Confection
- Maintenance des Véhicules
- Métiers de l'Électricité et de ses Environnements Connectés
- Cybersécurité, Informatique et réseaux, ELelectronique
- Maintenance des Systèmes de Production Connectés

### CHOIX D'UNE 2<sup>e</sup> LANGUE VIVANTE OBLIGATOIRE POUR LES SECTIONS COMMERCE / VENTE ET LOGISTIQUE

- LV2 Espagnol
- LV2 Allemand



# SITUATION DU/DES RESPONSABLE(S) DE L'ÉLÈVE

## RESPONSABLE LÉGAL 1

- Marié(e)  
 Divorcé(e)  
 Célibataire  
 Veuf (ve)  
 Pacsé(e)  
 Autre.....

Lien avec l'élève : .....

Nom de famille : .....

Prénoms : .....

Adresse : .....

Code Postal : .....

Ville : .....

Tél. domicile : .....

Tél. portable : .....

Email : .....

Profession : .....

Société : .....

Tél. professionnel : .....

## RESPONSABLE LÉGAL 2

- Marié(e)  
 Divorcé(e)  
 Célibataire  
 Veuf (ve)  
 Pacsé(e)  
 Autre.....

Lien avec l'élève : .....

Nom de famille : .....

Prénoms : .....

Adresse : .....

Code Postal : .....

Ville : .....

Tél. domicile : .....

Tél. portable : .....

Email : .....

Profession : .....

Société : .....

Tél. professionnel : .....

## SITUATION FAMILIALE

### RESPONSABLE (S) DE L'ENFANT :

- RESPONSABLE 1 et RESPONSABLE 2 conjointement  
 RESPONSABLE 1 seul  
 RESPONSABLE 2 seul  
 AUTRE CAS (préciser) : .....

### LIEU DE RÉSIDENCE DE L'ÉLÈVE :

- Chez son RESPONSABLE 1 et RESPONSABLE 2  
 Chez son RESPONSABLE 1 et RESPONSABLE 2  
(GARDE ALTERNÉE)  
 Chez son RESPONSABLE 1  
 Chez son RESPONSABLE 2  
 FAMILLE D'ACCUEIL  
 AUTRE CAS (préciser) : .....

## SITUATION PARTICULIÈRE

*Merci de préciser (exemple : famille d'accueil, foyer, etc ...)*

Lien avec l'enfant : .....

Nom de famille : .....

Prénoms : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Tél. domicile : ..... Liste rouge :  oui  non

Tél. portable : .....

Email : .....

Profession : ..... Société : .....

Tél. professionnel : .....

## COMPOSITION DE LA FAMILLE DE L'ÉLÈVE

### L'ÉLÈVE:

Nom : ..... Prénom : ..... Date de naissance : .....  
 Situation (Classe, école fréquentée) .....

### LES AUTRES MEMBRES DE SA FAMILLE :

Nom : ..... Prénom : ..... Date de naissance : .....  
 Situation (Classe, école fréquentée) .....

Nom : ..... Prénom : ..... Date de naissance : .....  
 Situation (Classe, école fréquentée) .....

Nom : ..... Prénom : ..... Date de naissance : .....  
 Situation (Classe, école fréquentée) .....

Avez-vous inscrit d'autres enfants à La Croix Rouge La Salle pour la prochaine rentrée ?  OUI  NON  
 Si OUI, dans quelle classe ? .....

### → PIÈCES À JOINDRE AU DOSSIER DE DEMANDE D'INSCRIPTION

- La photocopie des bulletins scolaires de l'année en cours
- Une photocopie de la Carte Nationale d'Identité de l'élève

> *Ce dossier de demande d'inscription ne garantit pas l'admission effective de l'élève. Chaque demande sera examinée. Une réponse sera adressée aux représentants légaux après examen du dossier.*

### ↓ SIGNATURES OBLIGATOIRES :

*Nous, soussignés, sollicitons l'admission de l'enfant dans le groupe scolaire La Croix Rouge La Salle, établissement catholique d'enseignement sous contrat d'association avec l'État.  
 Cette inscription est un engagement à respecter le caractère propre de l'établissement.  
 Après avoir pris connaissance de la finalité du groupe scolaire, du montant de la contribution financière des responsables et du règlement de l'établissement le(s) signataires déclare(nt) les approuver et vouloir s'y conformer.*

Responsable légal 1 :  
 \_\_\_\_\_

Responsable légal 2 :  
 \_\_\_\_\_

Ou le tuteur légal :  
 \_\_\_\_\_

Je reconnais être le Responsable 1

Je reconnais être le Responsable 2

Je reconnais être le Tuteur légal

Fait à ..... Date : .....

Observations éventuelles :  
 \_\_\_\_\_

Conformément au Règlement Général pour la Protection des Données (RGPD), les données à caractère personnelle vous concernant et celles de vos enfants sont traitées par Le Groupe Scolaire LA CROIX ROUGE LA SALLE. L'ensemble des conditions de traitement des données sont disponibles sur la page : <https://www.lacroixrouge-brest.fr/mentions-legales/> . Pour tout renseignement contactez : [dpo@lacroixrouge-brest.fr](mailto:dpo@lacroixrouge-brest.fr)



Retrouvez tous les dossiers d'inscription en ligne sur :  
[www.lacroixrouge-brest.fr/dossiers-dinscription/](http://www.lacroixrouge-brest.fr/dossiers-dinscription/)

