PROFESSIONS ET CATÉGORIES SOCIO-PROFESSIONNELLES			
Codes à reporter rubrique « représentants légaux »		**EMPLOYÉS**	
Code	Libellé	52	Employés civils et agents de service de la fonction publiq
AGRICULTEURS EXPLOITANTS		53	Policiers et militaires
10	Agriculteurs exploitants	54	Employés administratifs d'entreprise
ARTISANS, COMMERÇANTS ET CHEFS D'ENTREPRISE		55	Employé de commerce
21	Artisans	56	Personnels des services directs aux particuliers
22	Commerçants et assimilés	**OUVRIERS**	
23	Chef d'entreprise de 10 salariés ou plus	62	Ouvriers qualifiés de type industriel
CADRES ET PROFESSIONS INTELLECTUELLES		63	Ouvrier qualifiés de type artisanal
31	Professions libérales	64	Chauffeurs
33	Cadres de la fonction publique	65	Ouvriers qualifiés de la manutention, du magasinage et du transport
34	Professeurs, professions scientifiques	67	Ouvriers non qualifiés de type industriel
35	Professions de l'information, des arts et des spectacles	68	Ouvriers non qualifiés de type artisanal
37	Cadres administratifs et commerciaux d'entreprise	69	Ouvriers agricoles
38	Ingénieurs et cadres techniques d'entreprise	**RETRAITÉS**	
PROFESSIONS INTERMÉDIAIRES		71	Retraités agriculteurs exploitants
42	Professeurs des écoles, instituteurs et assimilés	72	Retraités artisans, commerçants, chef d'entreprise
43	Professions intermédiaires de la santé et du travail social	74	Anciens cadres
44	Clergé, religieux	75	Anciennes professions intermédiaires
45	Professions intermédiaires administrative de la fonction publique	77	Anciens employés
46	Professions intermédiaires administratives commerciales en entreprise	78	Anciens ouvriers
47	Techniciens	**PERSONNES SANS ACTIVITÉ PROFESSIONNELLE**	
48	Contremaître, agents de maîtrise	81	Chômeurs n'ayant jamais travaillé
		83	Militaires du contingent
		84	Elèves, étudiants
		85	Personnes sans activité professionnelle (-de 60 ans - sauf retraités)
		86	Personnes sans activité professionnelle (=ou+ de 60 ans - sauf retraités)

Je soussigné(e)M./Mme_____
certifie l'exactitude des informations renseignées ci-dessus.
Je m'engage à porter à la connaissance du lycée toute modification qui pourrait intervenir durant l'année scolaire.

Date : _____/_____/_____

Signature(s) :

ACADEMIE DE DIJON

Lycée des Métiers François Mitterrand
Château-Chinon

CLASSE DEMANDEE : _____

LYCÉE DES MÉTIERS
François Mitterrand

Documents à fournir pour la constitution du dossier d'inscription 2025-2026 :

- ❑ Fiche de renseignements
- ❑ Fiche de renseignements en cas d'urgence
- ❑ Fiche infirmerie
- ❑ Fiche intendance (même si l'élève est externe)
- ❑ Fiche vie scolaire
- ❑ Mandat de prélèvement SEPA (si vous souhaitez être prélevé mensuellement)
- ❑ Fiche internat

Pièces justificative à joindre OBLIGATOIREMENT :

Les photocopies des documents suivants :

- ❑ **Carte d'identité de l'élève** recto-verso ou passeport (sur format A4)
- ❑ **Livret de famille** concernant l'élève et ses parents, ainsi que la photocopie du jugement de divorce ou de séparation le cas échéant.
- ❑ **Attestation d'assurance scolaire** pour l'année 2025-2026
- ❑ **Photo d'identité** récente pour le dossier scolaire

Pour les élèves de BTS uniquement :

- ❑ L'attestation de Bourse du CROUS pour les élèves boursiers : à fournir au secrétariat dès la rentrée

Dossier à déposer lors des journées d'inscription du Lycée des Métiers François Mitterrand :

Lundi 30 juin de 14h à 18h
Mardi 1er Juillet de 8h à 18h
Mercredi 2 Juillet de 8h à 12h

ou à envoyer par courrier à l'adresse suivante :

Lycée des Métiers François Mitterrand
Secrétariat de Direction
1 Rue Pierre Mendès France – BP 24
58120 CHATEAU-CHINON

IDENTITÉ DE L'ÉLÈVE

Nom de famille* (1): …… **Sexe*** : F ☐ M ☐

Nom d'usage (2) : …… **Né(e) le*** :_ _ / _ _ / _

Prénom 1* (3) : ……**Prénom 2** : ……**Prénom 3** : ……

Pays de naissance* : ……**Département de naissance* (4)** : _

Commune de naissance* (4) : …… **Nationalité*** : ……..

L'élève habite*(5) : **Chez**……

Ou possède sa propre adresse……..

……

……

Code postal : _ _ **Commune** : ……..

Pays : …… **@ Courriel** :……..

☎Domicile : ……... **☎Travail** : …… **☎Mobile** : ……..

(1) Nom de famille : nom de naissance, obligatoire *(2) Nom d'usage* : à compléter si différent du nom de famille, par ex. nom d'époux/épouse
(3) Prénoms : dans l'ordre de l'état civil *(4) Département (ex : 075) et commune de naissance* : pour les élèves nés en France
(5) L'élève habite : n'indiquer qu'un seul responsable parmi les représentants légaux ou la personne en charge, même si l'élève habite chez ses deux parents, ensemble ou séparément ; sinon indiquer la propre adresse de l'élève

REPRÉSENTANTS LÉGAUX

Un représentant légal détient l'autorité parentale sur l'élève mineur soit par nature (parents), soit sur décision de justice. Il peut accomplir tous les actes relatifs à la scolarité de l'élève.

Lien avec l'élève* : ……**A contacter en priorité :☐**

Ce *lien* 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. : beaux-parents).

Nom de famille*: ……..**Civilité*** : Mme ☐M. ☐

Nom d'usage : ……**Prénom*** : ……..

Profession ou catégorie socio-professionnelle* :_ _(pour déterminer le code correspondant à votre situation, voir page 2)

Adresse* :……..

……

……..

Code postal* : _ _ **Commune*** : ……

Pays* : …… **@ Courriel** :……...

☎Domicile : ……... **☎Travail** : …… **☎Mobile** : ……..

J'accepte de transmettre mes adresse et courriel aux associations de parents d'élèves : ☐de recevoir des SMS : ☐

Lien avec l'élève* : ……..**A contacter en priorité :☐**

Nom de famille*: ……... **Civilité*** : Mme ☐ M. ☐

Nom d'usage : …… **Prénom*** :

……..

Profession ou catégorie socio-professionnelle*: _ _ (pour déterminer le code correspondant à votre situation, voir page 2)

Adresse* : ……..

……

……..

Code postal* : _ _ **Commune*** : ……

Pays* : …… **@ Courriel** :……

☎Domicile : ……... **☎Travail** : …… **☎Mobile** : ……..

J'accepte de transmettre mes adresses et courriel aux associations de parents d'élèves : ☐de recevoir des SMS : ☐

ACADEMIE DE DIJON
Lycée des Métiers François Mitterrand
Château-Chinon

PERSONNE EN CHARGE DE L'ÉLÈVE

A contacter en priorité :☐

La *personne en charge,* lorsqu'elle existe, est différente des représentants légaux de la page précédente : elle n'a pas l'autorité parentale sur l'élève mineur, elle héberge l'élève sur décision de justice ou avec l'accord des parents, et elle est responsable de l'obligation scolaire.

Lien avec l'élève* : ……**Civilité*** : Mme ☐ M. ☐

Nom de famille* : ……..

Nom d'usage : …… **Prénom*** : ……..

Adresse* : ……..

……

……

Code postal* : _ _ **Commune*** : ……

Pays* : …… **@ Courriel** :……

☎Domicile : ……... **☎Travail** : …… **☎Mobile** : ……..

J'accepte de transmettre mes adresse et courriel aux associations de parents d'élèves : ☐de recevoir des SMS :☐

AUTRE PERSONNE À CONTACTER

Lien avec l'élève* : …… **Civilité*** : Mme ☐ M. ☐

Nom de famille* : ……..

Nom d'usage : …… **Prénom*** : ……..

☎Domicile : ……... **☎Travail** : …… **☎Mobile** : ……..

J'accepte de recevoir des SMS : ☐

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 ou modifier les **informations ci-dessous, pour vous-même et pour votre concubin(e), si vous êtes dans cette situation**.
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* (1) : ……

Nom d'usage (2) : ……

Prénom 1* (3): …… **Prénom 2** : ……**Prénom 3** : ……

Date de naissance*:_ _ / _ _ / _ **Pays de naissance* :**……..

Département de naissance* (4) : **Commune de naissance* (4) :**……..

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* (1) : …… **Civilité*** : Mme ☐ M. ☐

Nom d'usage (2) : ……

Prénom 1* (3) : …… **Prénom 2** : …… **Prénom 3** : ……

Date de naissance*:_ _ / _ _ / **Pays de naissance* :**……..

Département de naissance* (4) : **Commune de naissance* (4) :**……..

REGIME SCOLAIRE 2025-2026

❑ Interne ❑ Demi-pensionnaire* ❑Externe (*possibilité de choisir DP 5 jours ou DP 4 jours à la rentrée)