

# Fiche d'inscription



## SECTION D'ENSEIGNEMENT PROFESSIONNEL

RENTREE SCOLAIRE 2026/2027

LYCEE RAYMOND NAVES  
139 Route d'Albi - B.P. 52143  
31018 TOULOUSE CEDEX 2  
☎05-34-25-30-00  
Fax 05-34-25-30-27

PHOTO  
agrafée

Obligatoire  
Pour un  
nouvel élève

Compléter le cadre ci-dessous correspondant à la classe où vous êtes admis

### ↓ 1<sup>ère</sup> PROFESSIONNELLE ↓

|                                                                                                                      |                                                                                                 |                                                                  |                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/><br><b>AGORA</b><br>Assistance à la<br>gestion des<br>organisations et de<br>leurs activités | <input type="checkbox"/><br><b>ASSP</b><br>Accompagnement<br>Soins et Services<br>à la Personne | <input type="checkbox"/><br><b>MA</b><br>Métiers de<br>L'Accueil | <input type="checkbox"/><br><b>MCV option A</b><br>Métiers du<br>Commerce et de<br>la Vente<br><i>Animation et<br/>gestion de l'espace<br/>commercial</i> | <input type="checkbox"/><br><b>MCV option B</b><br>Métiers du<br>Commerce et de la<br>Vente<br><i>Prospection clientèle<br/>et valorisation de<br/>l'offre commerciale</i> |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                          |                                                                     |
|----------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|
| <b>NOM :</b>                                             | <b>PRENOM :</b>                                                     |
| <b>Date de naissance :</b> ...../...../.....             | <b>Département de naissance :</b>                                   |
| <b>Ville de naissance :</b>                              | <b>Sexe :</b> M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> |
| <b>Pays de naissance :</b>                               | <b>Nationalité :</b>                                                |
| <b>Adresse de l'élève :</b>                              |                                                                     |
| <b>N° Téléphone élève</b> ...../...../...../.....        |                                                                     |
| <b>Mail élève</b> (à écrire en majuscules) : .....@..... |                                                                     |

Redoublement : ☐ OUI ☐ NON

Les élèves de la Première Professionnelle suivent obligatoirement l'enseignement des deux langues vivantes :  
LVA Anglais et LVB Espagnol sauf les élèves en 1<sup>ère</sup> ASSP qui gardent la langue choisie en 2<sup>ème</sup> ASSP

→ **SECTION EUROPEENNE ANGLAIS DEMANDÉE :** OUI ☐

→ **Recrutement CORDEES :** OUI ☐

🔑 **Nous avons besoin de vous** : Maison des lycéens (MDL) et ou Association Sportive (AS) **facultatif**

☐ MDL 5 € je souhaite adhérer (paiement par carte bancaire ou chèque ou espèces)

☐ AS 5 € je souhaite adhérer (paiement par chèque ou espèces)

### RENSEIGNEMENTS SUR L'ANNEE SCOLAIRE 2025/2026

☐ **Élève scolarisé au Lycée Raymond Naves :** .....(Classe)

☐ **Élève venant d'un autre établissement** .....(Classe en 2025/2026)

**Département de l'Établissement**

**Nom de l'Établissement :** .....

**Ville où est situé l'Établissement :** .....

T.S.V.P. →

|                                                                                                                                                             | REPRESENTANT LEGAL<br>Responsable préférentiel <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON<br>(1ère personne à contacter)                                                                                                                                                      | REPRESENTANT LEGAL<br>Responsable préférentiel <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON<br>(1ère personne à contacter)                                                                                                                                                      | <input type="checkbox"/> AUTRE CONTACT<br>(Correspondant obligatoire pour interne)<br><input type="checkbox"/> ou PERSONNE EN CHARGE<br>1ère personne à contacter <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| NOM                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| Prénom                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| LIEN avec l'élève                                                                                                                                           | <input type="checkbox"/> mère <input type="checkbox"/> père<br><input type="checkbox"/> fratrie <input type="checkbox"/> tuteur <input type="checkbox"/> autre membre famille<br><input type="checkbox"/> éducateur <input type="checkbox"/> ASE <input type="checkbox"/> assistant familial | <input type="checkbox"/> mère <input type="checkbox"/> père<br><input type="checkbox"/> fratrie <input type="checkbox"/> tuteur <input type="checkbox"/> autre membre famille<br><input type="checkbox"/> éducateur <input type="checkbox"/> ASE <input type="checkbox"/> assistant familial | <input type="checkbox"/> mère <input type="checkbox"/> père<br><input type="checkbox"/> fratrie <input type="checkbox"/> tuteur <input type="checkbox"/> autre membre famille<br><input type="checkbox"/> éducateur <input type="checkbox"/> ASE <input type="checkbox"/> assistant familial                                                                                                                                                                                                      |
| Personne hébergeant l'élève                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON                                                                                                                                                                                                                                    | <input type="checkbox"/> Garde alternée                                                                                                                                                                                                                                                      | <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| Responsable des frais scolaires<br><br>Responsable qui perçoit la Bourse Nationale                                                                          | A indiquer obligatoirement sur la fiche<br>intendance                                                                                                                                                                                                                                        | A indiquer obligatoirement sur la fiche<br>intendance                                                                                                                                                                                                                                        | ➔ AUTRE CONTACT est celle à qui on téléphone en cas d'urgence, lorsqu'on ne parvient à joindre les représentants légaux, ou les personnes en charge.<br>➔ PERSONNE EN CHARGE n'a pas l'autorité parentale, mais prend soin de l'élève en cas d'empêchement de ses représentants légaux, sur décision de justice pour l'assistant familial ou l'éducateur notamment, ou sans intervention du juge si l'élève vit chez un proche qui n'est pas son représentant légal (autre membre de la famille). |
| ADRESSE                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| N° Bât/Apt et ou Résidence                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| N° Rue                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| Code Postal Commune                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| Pays                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| TEL. Domicile                                                                                                                                               | ...../...../...../...../.....                                                                                                                                                                                                                                                                | ...../...../...../...../.....                                                                                                                                                                                                                                                                | ...../...../...../...../.....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| TEL. Travail                                                                                                                                                | ...../...../...../...../.....                                                                                                                                                                                                                                                                | ...../...../...../...../.....                                                                                                                                                                                                                                                                | ...../...../...../...../.....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| TEL. Portable                                                                                                                                               | ...../...../...../...../.....                                                                                                                                                                                                                                                                | ...../...../...../...../.....                                                                                                                                                                                                                                                                | ...../...../...../...../.....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| Adresse mail obligatoire Pour connexion au portail<br><b>Educonnect</b> (téléinscription, ENT, paiements, <u>bourse</u> )                                   | ECRIRE EN MAJUSCULES :<br>@                                                                                                                                                                                                                                                                  | ECRIRE EN MAJUSCULES :<br>@                                                                                                                                                                                                                                                                  | ECRIRE EN MAJUSCULES :<br>@                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| PROFESSION ou CODE Voir liste                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| Vous souhaitez être prévenu par SMS des absences                                                                                                            | <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON                                                                                                                                                                                                                                    | <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON                                                                                                                                                                                                                                    | <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| Autorisez-vous la communication de vos coordonnées<br>aux Associations de Parents d'Élèves                                                                  | <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON                                                                                                                                                                                                                                    | <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <i>J'autorise mon enfant à être photographié, filmé<br/>et/ou interviewé dans le cadre du lycée et sur le site<br/>du lycée à des fins non commerciales</i> | <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON                                                                                                                                                                                                                                    | <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| Nombre TOTAL d'enfants à charge                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |

Fiche établie le : ...../...../.....

Par : NOM, Prénom et Signature du représentant légal de l'élève :