



Document à retourner par retour de courrier

FICHE D'INSCRIPTION 2025-2026

☐ INSCRIPTION ou ☐ RÉINSCRIPTION
EN CLASSE PRÉPARATOIRE

☐ Première année (PTSI)

☐ Deuxième année (SPE-PT) *

* Pour les inscriptions en Deuxième année, les dossiers sont à rendre pour le Vendredi 04/07/25, délai de rigueur.

Inscrit au conservatoire du Grand Chalon : ☐ OUI - ☐ NON

Attention : l'inscription en Première année ne sera définitive qu'après réception de votre attestation de réussite ou de votre relevé de notes officiel du baccalauréat.

IDENTITÉ DE L'ÉTUDIANT

NOM (en lettres majuscules) : Sexe : ☐ M ☐ F

Prénoms (dans l'ordre de l'état civil) :

Né(e) le : à : Département : Pays :

Nationalité : Numéro de sécurité sociale :

Téléphone portable : Courriel :@.....

Adresse de l'élève (si différente des parents) :

..... Code postal : Commune :

ÉTABLISSEMENT FRÉQUENTÉ EN 2024-2025

Lycée : Ville : Département :

Classe : Spécialité :

RÉGIME

- ☐ Externe
☐ Demi-pensionnaire au ticket
☐ Demi-pensionnaire au forfait (4 jours)
☐ Demi-pensionnaire au forfait (5 jours)
☐ Interne (1^{ère} année uniquement)
☐ Interne-externé

Les étudiants peuvent bénéficier de logements conventionnés dans les résidences Chalon-jeunes.

LANGUE VIVANTE

Langue vivante obligatoire : anglais.

Pas de langue vivante facultative.

FAMILLE - ADRESSE	
-------------------	--

☐ Séparés ou divorcés Autorité parentale ☐ exclusive ☐ conjointe (fournir copie du jugement de divorce)

☐ Les 2 parents ☐ Parent 1 ☐ Parent 2 ☐ Autre (précisez) :

☐ Ses parents ☐ Parent 1 ☐ Parent 2 ☐ Famille d'accueil ☐ Foyer

☐ Autre (précisez) :

Prénom :

Adresse :

.....

Code postal : | | | | | Commune :

Tél. domicile :

Tél. travail :

Tél. portable :

E-mail :

[illegible]

Profession :

En activité ☐ chômage ☐ retraité ☐

Je soussigné(e) autorise le lycée à me contacter par sms et mail : oui ☐ non ☐

Je soussigné(e) autorise à communiquer mes coordonnées aux associations de parents d'élèves : oui ☐ non ☐

Nom du parent 2 :

Prénom :

Adresse :

.....

Code postal : | | | | | Commune :

Tél. domicile :

Tél. travail :

Tél. portable :

E-mail :

[illegible]

Profession :

En activité ☐ chômage ☐ retraité ☐

Je soussigné(e) autorise le lycée à me contacter par sms et mail : oui ☐ non ☐

Je soussigné(e) autorise à communiquer mes coordonnées aux associations de parents d'élèves : oui ☐ non ☐

Nombre d'enfants à charge dans le second degré (collège, lycée)

Nombre total d'enfants à charge

Assurance individuelle de l'étudiant : oui ☐ non ☐

Compagnie et adresse :

Documents à rendre lors de l'inscription :

☐ Fiche d'inscription

- ☐ Fiche d'inscription
- ☐ Copie de la carte d'identité recto/verso
- ☐ Copie du Test de connaissance en Français (TCF) (pour les étudiants concernés)
- ☐ Fiche urgence
- ☐ Fiche infirmerie
- ☐ Chèque d'adhésion de 9 € pour association PEACE (association des lycéens)
- ☐ Attestation d'assurance scolaire 2025-2026
- ☐ Attestation de réussite ou relevé de notes officiel du baccalauréat (uniquement pour les PTSI)
- ☐ Notification de bourse complète du CROUS (pour les étudiants concernés)
- ☐ Fiche intendance

☐ Nous attestons avoir pris connaissance du règlement intérieur et en acceptons les termes.

Fait le

Signature des parents **et** de l'étudiant :