



Lycée

**GUSTAVE  
EIFFEL**

Bordeaux Aquitaine

## INSCRIPTIONS

### Pièces à joindre au dossier

**Il est important que votre dossier soit complet et précisément renseigné**

- Photocopie de la carte d'identité en cours de validité
- Fiche intendance remplie et signée, accompagnée d'un RIB agrafé.
- Fiche infirmerie remplie et signée
  - Photocopie du carnet de vaccinations (uniquement pour les secondes et les nouveaux élèves)
- Photocopies des pages du livret de famille concernant l'élève et ses parents, ainsi que la photocopie du jugement de divorce ou de séparation le cas échéant (uniquement pour les secondes et les nouveaux élèves ou en cas de changement de situation)
- Certificat de fin de scolarité (EXEAT) en cas de changement d'établissement
- Attestation responsabilité civile 2025-2026

**Facultatif :**

- Association sportive** : Nous vous invitons, *si vous le souhaitez*, à contribuer au bon fonctionnement de l'Association sportive du Lycée par le versement d'un don (**uniquement par chèque** à l'ordre de l'Association Sportive du lycée Gustave Eiffel ; **mettre au dos les nom, prénom et classe**). Les enseignants d'EPS vous en remercient par avance.



Lycée

**GUSTAVE  
EIFFEL**

Bordeaux  
Aquitaine

## DOSSIER D'INSCRIPTION

### Année scolaire 2025/2026

2NDE PRO

1ERE PRO

Cocher votre choix

### IDENTITÉ DE L'ÉLÈVE

NOM :  Prénom :

Sexe :  Masculin  Féminin

Date et lieu de naissance :  à

Département de naissance :  N° :

Pays de naissance :  Nationalité :

Portable Élève :  e-mail élève :

Régime souhaité :  Externe  Demi-pensionnaire  Interne

Elève boursier :  Oui  Non

### SCOLARITÉ : 2024/2025

Établissement actuellement fréquenté :  Privé  Public  Autre :

Établissement :

Code postal :  Ville :

N° INE élève

Classe fréquentée :

LV1 étudiée :  LV2 étudiée :

Autre(s) option(s) suivie(s) :

#### Scolarité antérieure :

Années	Classes	Etablissements fréquentés – Villes
2023/2024	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2022/2023	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2021/2022	<input type="text"/>	<input type="text"/>

### AMÉNAGEMENTS PARTICULIERS

Votre enfant a-t-il bénéficié, durant ses études précédentes, d'un aménagement particulier ?  Oui  Non

**Si oui**, merci de préciser lequel : (joindre **obligatoirement** les justificatifs pour mettre en place l'accompagnement)

PAI *Projet d'Accueil Individualisé*

PPRE *Programme Personnalisé de Réussite Educative*

PAP *Plan d'Accompagnement Personnalisé*

PPS *Projet Personnalisé de Scolarisation (notification de la MDPH)*

Votre enfant a-t-il bénéficié d'un(e) Accompagnant(e) des Elèves en Situation de Handicap (AESH) ?  Oui  Non

## RENSEIGNEMENTS FAMILIAUX

**Responsable légal de l'élève :**  Père et mère  Père  Mère  
 Autre - à préciser : \_\_\_\_\_

Situation familiale du (ou des) parent(s) responsable(s) :  Marié(e)  Pacsé(e)s  Concubinage  
 Divorcé(e)  Séparé(e)  Veuf(ve)  
 Célibataire

**Si parents séparés, indiquer :**  
 Le parent responsable principal :  Père  Mère  
 Garde alternée :  Oui  Non

## FRÈRES ET SŒURS

Nombre d'enfant(s) de la famille : \_\_\_\_\_ dont à charge : \_\_\_\_\_

Nom et Prénoms des Enfants dans l'ordre de l'Etat-Civil	Date de Naissance	Lieu de Naissance	Situation Scolaire ou Professionnelle (Classe et Etablissement fréquentés - Emploi)

Quel sera le **Responsable à contacter en priorité** en cas d'absence, retard ou maladie :

Responsable 1  Responsable 2

RESPONSABLE 1	RESPONSABLE 2
<b>NOM Prénom :</b> _____	<b>NOM Prénom :</b> _____
<b>NOM de jeune fille :</b> _____	<b>NOM de jeune fille :</b> _____
Adresse : _____	Adresse : _____
Code postal : _____	Code postal : _____
Commune : _____	Commune : _____
Pays : _____	Pays : _____
 domicile : _____	 domicile : _____
 portable : _____	 portable : _____
<b>E-mail (obligatoire) :</b> _____	<b>E-mail (obligatoire) :</b> _____
<b>Situation :</b>	<b>Situation :</b>
<input type="checkbox"/> Occupe un emploi : <input type="checkbox"/> Employeur <input type="checkbox"/> Salarié(e)	<input type="checkbox"/> Occupe un emploi : <input type="checkbox"/> Employeur <input type="checkbox"/> Salarié(e)
Profession : _____	Profession : _____
Lieu de travail (nom et adresse) : _____	Lieu de travail (nom et adresse) : _____
 travail : _____	 travail : _____
<input type="checkbox"/> Demandeur d'emploi	<input type="checkbox"/> Demandeur d'emploi
<input type="checkbox"/> Retraité(e)	<input type="checkbox"/> Retraité(e)
<input type="checkbox"/> Autre situation : _____	<input type="checkbox"/> Autre situation : _____

Respons.1 : Autorise à communiquer mon courriel aux fédérations de parents d'élèves

Respons.2 : Autorise à communiquer mon courriel aux fédérations de parents d'élèves

## INSCRIPTIONS – Cocher vos choix

Seconde PRO MTNE       1ERE MELEC

LVA : ANGLAIS      LVB :  ESPAGNOL       ALLEMAND

  AUTRE .....

Je m'engage dès à présent à inscrire mon enfant sur le site du CNED.

Fait à Bordeaux, le .....

Vu, pris connaissance et accepté pour la totalité du dossier d'inscription.

Signature des représentants légaux :

Signature de l'élève :