

Année scolaire :

DOSSIER D'INSCRIPTION FORMATION CONTINUE

Formation demandée :

NOM :

PRENOM(S) :

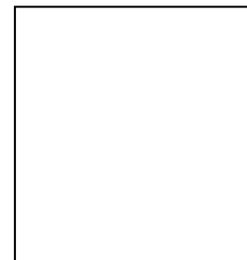
Né(e) le : à dép. :

Nationalité :

Adresse :

Code postale : ville :

Téléphone : e-mail :



	PERE	MERE	RESPONSABLE
NOM Prénom			
Situation familiale			
Profession			
N° téléphone			
Domicile
Portable
Travail
E-mail
Adresse domicile

ANNEES SCOLAIRE PRECEDENTE	ETABLISSEMENT NOM ET ADRESSE	CLASSE	CODE RNE <small>Demander au secrétariat de l'établissement d'origine</small>	DIPLOMES OBTENUS

A remplir :

MODE DE REGLEMENT :

- Autofinancement chèque
- Autofinancement virement
- Autofinancement prélèvement
- Autofinancement espèce
- Financement région
- Financement pôle emploi
- Autre :.....

DEMANDE D'AVS :

- Oui
- Non

DEMANDE AMENAGEMENT EPREUVE : (si oui joindre la notification)

- Oui
- Non

INSCRIPTION CANTINE :

- Oui
- Non

LISTE DES DOCUMENTS OBLIGATOIRE POUR UN DOSSIER COMPLET

A compléter :

- Le dossier Administratif
- Le dossier Financier

A joindre :

- Un certificat médical d'aptitude à la formation demandée
- La photocopie du diplôme du BAC
- Un relevé d'identité bancaire (pour les prélèvements automatiques) **A joindre au Dossier Financier**
- La photocopie du carnet de vaccination
- 3 photos d'identité (**Avec votre nom au dos**)
- La photocopie du livret de famille complet
- La feuille d'imposition concernant les revenus (N-2)
- 2 Photocopies de la carte d'identité avec signature du stagiaire et la mention « conforme à l'original »
- 2 Photocopies carte vitale
- Photocopie attestation responsabilité civile
- 3 conventions de stage (uniquement pour le mois d'octobre)
- Le dossier stagiaire à besoin particulier (pour les tiers-temps ou aménagement aux examens)

L'INSCRIPTION NE SERA DEFINITIVE QU'A RÉCEPTION DU DOSSIER COMPLET

**AUTORISATION D'HOSPITALISATION
OU D'INTERVENTION CHIRURGICALE**

Monsieur ou Madame _____

En formation de ***Soigneur Animateur Animalier***

Domicilié : _____

Autorise, les responsables du Lycée Agricole Privé Saint-André 1 Rue du Petit Lavoir - 42450 SURY-LE-COMTAL, à m'hospitaliser, voire m'opérer si nécessaire, en cas d'urgence, après avis du médecin.

ATTENTION :

Si vous êtes sujet à des allergies ou autres. Merci de le préciser ci-dessous avec les justificatifs :

La photocopie de la carte Vitale et de la carte de la mutuelle du stagiaire est OBLIGATOIRE

Fait à _____ Le _____

Signature

AUTORISATION DROIT A L'IMAGE

Je soussigné(e) _____

En formation de ***Soigneur Animateur Animalier***

Autorise les responsables du Lycée Agricole Saint-André situé 1 Rue du Petit Lavoir 42450 SURY LE COMTAL à me photographier ou à me filmer.

Dans le cadre des activités organisées par l'Etablissement scolaire et à des fins publicitaires pour notre Etablissement, sous toute forme et tous supports connus et inconnus à ce jour, dans le monde entier, sans limitation de durée, intégralement ou par extraits et notamment presse, livre, exposition, publicité, projection publique, concours ou autre.

Le Lycée Agricole Saint-André s'engage à privilégier les photographies de groupe, ne publier que des photographies représentant les jeunes dans le contexte de l'activité organisée par l'Etablissement et ne pas faire figurer l'identité des jeunes mineurs.

N'autorise aucune photographie ni vidéo me concernant.

Fait à _____ Le _____

Signature

LISTE MATERIELS POUR COURS

- Tenue de travail
- Vêtement de pluie
- Chaussures de sécurité
- Gants de manutention
- Bottes
- Lunette de protection
- Couteau (style opinel)
- Clé USB
- Ordinateur