



10 avenue St Nicolas - CS 20114 06414 CANNES CEDEX

2025-2026
DOSSIER D'INSCRIPTION SECONDE

COLLER UNE
PHOTO

RENSEIGNEMENTS ELEVE

Nom :		Prénom :	
Nationalité :			
Né(e) le :		A :	Code département :
Téléphone portable : de l'élève (obligatoire)		Courriel : de l'élève (obligatoire) <i>écrire lisiblement svp</i>	
Adresse :			
Code postal :	Commune :		Pays :
LVA : <input type="checkbox"/> Anglais		LVB : <input type="checkbox"/> Allemand <input type="checkbox"/> Espagnol <input type="checkbox"/> Italien	
Régime : <input type="checkbox"/> Externe <input type="checkbox"/> Repas au ticket <input type="checkbox"/> Interne (<i>sous conditions - démarches à l'inscription auprès du CPE</i>) <i>Fiche intendance à rendre obligatoirement même pour les élèves externes + RIB obligatoire</i>			
SCOLARITE DE L'ANNEE PRECEDENTE			
Nom de l'établissement :			
Classe :		Ville : Département :	

Attention :

Aucun dossier incomplet ne sera traité.

Aucune impression ou photocopie ne sera faite sur place, le jour de l'inscription.

Élève bénéficiant d'un : <input type="checkbox"/> PAI <input type="checkbox"/> PAP <input type="checkbox"/> PPS (Voir fiche infirmerie)	Boursier : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Bénéficiaire ARS : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
--	---

ENGAGEMENT CITOYEN

Êtes-vous : <input type="checkbox"/> Engagé associatif <input type="checkbox"/> Assistant sécurité (ASSEC) <input type="checkbox"/> Pompier volontaire / JSP <input type="checkbox"/> Eco-délégués <input type="checkbox"/> CVC
--

ENSEIGNEMENTS OPTIONNELS

L'inscription à une option engage l'élève pour toute l'année :
Aucune demande de désinscription ne sera acceptée !

Attention, les enseignements artistiques (théâtre et cinéma) nécessitent **un investissement important** de la part des élèves **hors temps scolaire** (*sorties week-end ou mercredi après-midi, compétitions, projets citoyens...*).

Les places étant limitées, les demandes seront classées en fonction des résultats du collège.
Ouverture selon le nombre d'élèves retenu. Réponse à la rentrée.

***1 seule option et/ou 1 seul enseignement facultatif possible**

Enseignement Optionnel	Enseignement facultatif mercredi AM
<input type="checkbox"/> Cinéma* (3 h) <input type="checkbox"/> Théâtre* (3 h) <input type="checkbox"/> Sanitaire et social* (1.5 h) <input type="checkbox"/> Section européenne en anglais* (2 h) Pour postuler à la section euro se référer au courrier joint dans ce dossier	<input type="checkbox"/> Cinéma* <input type="checkbox"/> Théâtre*

AUTORISATION PARENTALE PHOTO / DROIT A L'IMAGE

INFORMATION : la photo de classe aura lieu le 1^{er} jour de la rentrée scolaire

Je soussigné(e) :

Responsable légal de l'élève :	Classe :
--------------------------------	----------

autorise le lycée Bristol à photographier mon enfant et à utiliser sa photo dans un cadre strictement scolaire : trombinoscope de classe et photo de classe proposée à la vente aux familles et diffusion sur les supports de communication internes du lycée. Cette autorisation concernera la totalité de la scolarité de votre enfant et sera supprimée à sa sortie de l'établissement. La photographie ne sera ni communiquée à d'autres personnes, ni utilisée à d'autres fins que celles précitées.

Conformément à la loi, le libre accès aux données photographiques qui concernent mon enfant est garanti. Je pourrai donc à tout moment vérifier l'usage qui en est fait et je dispose du droit de retrait de cette photographie, si je le juge nécessaire, à tout moment sur simple courrier adressé à l'établissement.

OUI NON

Fait à Cannes, le

Signature :

PIECES A JOINDRE AU DOSSIER D'INSCRIPTION

<input type="checkbox"/>	Les 3 bulletins trimestriels de la classe de 3 ^{ème}
<input type="checkbox"/>	3 photos d'identité avec nom, prénom et classe d'origine de l'élève inscrits au dos. (1 pour le dossier, 1 pour le carnet de correspondance, 1 pour la carte lycéenne)
<input type="checkbox"/>	Chèque de 12 € à l'ordre de la MDL Lycée Bristol. (Nom et prénom de l'élève au dos du chèque)
<input type="checkbox"/>	La fiche intendance renseignée et signée accompagnée d'un RIB, même pour les externes. (obligatoire) Si votre enfant souhaite manger à la cantine (régime « repas au ticket »), joindre un règlement de 43 € correspondant à l'achat forfaitaire de 10 repas. (Chèque à l'ordre du lycée Bristol ou espèces (appoint) avec le nom de l'élève inscrit au dos)
<input type="checkbox"/>	Justificatif CAF si bénéficiaire de l'ARS (Allocation de rentrée scolaire 2025-2026) dès son obtention
<input type="checkbox"/>	Copie du livret de famille
<input type="checkbox"/>	Justificatif de domicile (EDF – Impôts)
<input type="checkbox"/>	Copie du jugement de divorce
<input type="checkbox"/>	Étude automatique du droit à bourse (facultatif) + RIB du demandeur de la bourse à joindre obligatoirement Si le nom d'usage est différent de celui indiqué sur le RIB, merci de bien vouloir joindre au dossier une copie de la carte d'identité
<input type="checkbox"/>	Attestation d'assurance scolaire (à remettre à la rentrée au professeur principal)

NOMENCLATURE des professions et catégories socio-professionnelles

Codes à reporter en page 2 (rubrique « responsables légaux »)

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

Les informations administratives ou pédagogiques concernant votre enfant vous seront adressées par mail ou par SMS. Il est donc important que vous nous transmettiez tout changement de vos coordonnées.

RESPONSABLE LEGAL N° 1 (où vit l'enfant)

Nom :		Prénom :	
Lien de parenté		Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> (Précisez) :	
Autorisez-vous la communication de vos coordonnées aux associations de parents d'élèves : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON			
Adresse :			
Code postal :		Commune :	Pays :
☎ Domicile :		☎ Travail :	
☎ Portable :		Courriel :	
Code profession ⁽¹⁾ :	Profession :		

RESPONSABLE LEGAL N° 2

Nom :		Prénom :	
Lien de parenté		Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> (Précisez) :	
Autorisez-vous la communication de vos coordonnées aux associations de parents d'élèves <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON			
Adresse <i>(ne remplir que si différent responsable légal N°1)</i> :			
Code postal :		Commune :	Pays :
☎ Domicile :		☎ Travail :	
☎ Portable :		Courriel :	
Code profession ⁽¹⁾ :	Profession :		

Acceptez-vous de recevoir les informations concernant les absences de votre enfant par courriel OUI NONAcceptez-vous de recevoir les informations concernant les absences de votre enfant par SMS OUI NON**SITUATION FAMILIALE**Mariés Pacsés Concubins Séparés⁽²⁾ Divorcés⁽²⁾ Célibataires Veuf/Veuve

Domicile de l'élève si parents séparés :

Chez Resp. 1 Chez Resp. 2 Garde partagée Autre (précisez) :Date : Signature du responsable légal *(pour les mineurs)* :

Signature de l'élève :

(1) se reporter à la nomenclature en page 3 du présent dossier

(2) Joindre une copie de la dernière décision judiciaire concernant les modalités de l'exercice de l'autorité parentale.