



# DOSSIER D'INSCRIPTION

2<sup>ème</sup> année Certificat Aptitude Professionnelle

NOM :		Prénom :	
Sexe : M    F			
Né (e) le :		à	
Dépt de naissance :		Nationalité :	
Pays :			
Téléphone élève :			
Adresse de l'élève :			
Adresse mail élève :			
Date d'entrée au Lycée Louise Michel :			
Scolarité précédente de l'élève :			
Classe :			
Nom de l'établissement :			
Ville :		Département :	
Régime demandé pour l'année scolaire :			
<input type="checkbox"/> Externe <input type="checkbox"/> Demi-pensionnaire <input type="checkbox"/> Interne (compléter et envoyer le dossier de demande d'Internat avec la feuille d'inscription)			

## Scolarité au Lycée Louise Michel 2026-2027

<input type="checkbox"/> <b>2CAP 2AGA</b>  Anglais <input type="checkbox"/> ou Espagnol <input type="checkbox"/>	Deuxième année Certificat d'Aptitude Professionnelle  Agent Accompagnant Au Grand Age
<input type="checkbox"/> <b>2CAP MF</b>  Anglais <input type="checkbox"/> ou Espagnol <input type="checkbox"/>	Deuxième année Certificat d'Aptitude Professionnelle  Menuisier Fabricant
<input type="checkbox"/> <b>2CAP PSR</b>  Anglais <input type="checkbox"/> ou Espagnol <input type="checkbox"/>	Deuxième année Certificat d'Aptitude Professionnelle  Production et Service en Restauration
Redoublant : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	

**LA CARTE JEUNE REGION EST OBLIGATOIRE POUR ACCEDER A L'ETABLISSEMENT AU QUOTIDIEN  
(PLAN VIGIPIRATE)**

## Renseignements représentants légaux

Représentant légal chez qui réside l'élève

Père Mère Autre (préciser) :

Nom :

Prénom :

Situation familiale :

Adresse :

Code Postal :

Ville :

Téléphone Domicile :

Téléphone Travail :

Téléphone Portable :

Profession :

Autorise à communiquer son adresse postale et son courriel

Adresse mail :

**ATTENTION, le lycée communiquera principalement par mail avec les familles, merci d'indiquer une adresse mail valide. Les bulletins vous seront envoyés uniquement par mail.**

Autre Représentant légal

Père Mère Autre (préciser) :

Nom :

Prénom :

Situation familiale :

Adresse :

Code Postal :

Ville :

Téléphone Domicile :

Téléphone Travail :

Téléphone Portable :

Code Profession :

Autorise à communiquer son adresse postale et son courriel

Adresse mail :

Responsable qui paie les frais scolaires

Père Mère Autre (préciser) :

Nom :

Nombre total d'enfants à charge :

Nom / Prénom des enfants de la fratrie scolarisés dans l'établissement :

1 :

3 :

2 :

4 :

Le règlement intérieur du lycée doit être consulté sur le site du lycée à l'adresse : <https://louise-michel-narbonne.mon-ent-occitanie.fr>

Vu et pris connaissance du règlement intérieur le :

Signature Responsables légaux :

Signature Elève :

Renvoyer par mail à l'adresse [inscription.louisemichel@ac-montpellier.fr](mailto:inscription.louisemichel@ac-montpellier.fr) avant **le 2 juillet 2026**