

DOSSIER D'ADMISSION FILIÈRE GÉNÉRALE **TERMINALE**

Année scolaire 2025~2026

Collez ici une photo d'identité récente du candidat

-	,		11.7.13	
Etat	CIVIL	de	ľélèv	е

F Nom de l'élève Prénom usuel Sexe

(Nom de l'élève en majuscule)

Prénoms de l'état civil

(Autres prénoms de l'élève)

Né(e) le Nationalité

N° RNIE/INA

Département

(A demander à votre ancien établissement)

N° de sécurité sociale de l'élève

Adresse de l'élève

N° de la rue -

Rue ou lieu-dit

Code postal

Commune

Oui Non N° de téléphone fixe

N° de portable de l'élève

Adresse Mail de l'élève

Régime choisi :

Interne

Demi-pensionnaire 5 jours

Demi-pensionnaire 4 jours (lundi-mardi-jeudi-vendredi)

Externe

Transports:

Bus

Autorise la communication de ses coordonnées :

Train

Véhicule personnel

Covoiturage

Situation familiale

Autres enfants à charge :							
Nom	Prénom	Date de naissance	Situation (scolarité, niveau d'études, emploi)				

Enseignements choisis

Langue vivante A Anglais Allemand Espagnol Langue vivante B Anglais Allemand Espagnol

Baccalauréat général spécialités Biologie-écologie/physique-chimie/Mathématiques

Enseignements optionnels (2 maximum):

Agronomie économie et territoire

Hippologie/Équitation

Rugby

Mathématiques expertes (exclusivement pour la spécialité maths)

Maths complémentaires (cet enseignement est vivement recommandé pour la poursuite d'études)

ATTENTION : (l'enseignement optionnel choisi en 1ère doit obligatoirement être suivi en Terminale)

Antériorité scolaire

Dernier établissement scolaire fréquenté (nom de l'établissement)

Code postal Commune Code RNE de l'établissement (se trouve sur les bulletins scolaires ou exeat)

Dernière classe fréquentée précisez la classe et le cas échéant l'année, l'option et la spécialité)

Dernier diplôme obtenu Année d'obtention

CODES DES PROFESSIONS

Recherchez votre profession dans le tableau ci-dessous, relevez dans la dernière colonne le code qui lui correspond et reportez-le sur le dossier d'admission.

Exemple : vous êtes agriculteur sur moyenne exploitation \rightarrow code 12 à reporter au verso du dossier d'admission.

Niveau agrégé	Niveau détaillé	CODE
Agriculteurs exploitants	Agriculteurs sur petite exploitation	
	Agriculteurs sur moyenne exploitation	12
	Agriculteurs sur grande exploitation	13
	Artisans	21
2. Artisans, commerçants	Commerçants et assimilés	22
et chefs d'entreprise	Chefs d'entreprise de 10 salariés ou plus	23
	Professions libérales	31
	Cadres de la fonction publique	33
3. Cadres et professions	Professeurs, professions scientifiques	34
intellectuelles	Professions de l'information, des arts et des spectacles	35
supérieures	Inactifs divers (autres que retraités)	36
	Cadres administratifs et commerciaux d'entreprises	37
	Ingénieurs et cadres techniques d'entreprise	38
	Professions intermédiaires de l'enseignement, de la santé, de la fonction publique et assimilés	41
	Instituteurs et assimilés	42
	Professions intermédiaires de la santé et du travail social	43
	Clergé, religieux	44
4. Professions	Professions intermédiaires administratives de la fonction publique	45
intermédiaires -	Professions intermediaires administratives et commerciales des entreprises	46
	Techniciens	47
	Contremaîtres, agents de maîtrise	48
	Employés de la fonction publique	51
		52
	Employés civils et agents de service de la fonction publique Policiers et militaires	53
F. Employée		53
5. Employés	Employés administratifs d'entreprise	55
	Employés de commerce	
	Personnels des services directs aux particuliers	56
	Ouvriers qualifiés de type industriel	62
	Ouvriers qualifiés de type artisanal	63
	Chauffeurs	64
6. Ouvriers	Ouvriers qualifiés de la manutention, du magasinage et du transport	65
	Ouvriers non qualifiés de type industriel	67
	Ouvriers non qualifiés de type artisanal	68
	Ouvriers agricoles	69
	Anciens agriculteurs exploitants	71
	Anciens artisans, commerçants, chefs d'entreprise	72
7. Retraités	Anciens cadres	74
	Anciennes professions intermédiaires	75
	Anciens employés	77
	Anciens ouvriers	78
	Chômeurs n'ayant jamais travaillé	81
	Inactifs divers (autres que retraités)	82
8. Autres personnes sans	Militaires du contingent	83
activité professionnelle	Élèves, étudiants	84
	Personnes diverses sans activité professionnelle de moins de 60 ans (sauf retraités)	85
	Personnes diverses sans activité professionnelle de 60 ans et plus (sauf retraités)	86



information RGPD, données personnelles

Les informations collectées sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé sous la responsabilité de Madame LEBLANC-ALBAREL Michèle, directrice de L'EPLEFPA des Terres de l'Yonne pour permettre :

- La gestion administrative, pédagogique et financière durant la formation.
- Les inscriptions aux examens
- Les inscriptions Erasmus, coop-inter
- Les inscriptions pour bénéficier de bourses ou du fond social lycée
- Les stages ou contrat d'apprentissage
- Les accès au Système Informatique
- Les données Infirmerie

La base légale du traitement est une Mission d'intérêt public au sens de l'article 6 du règlement général (UE) 2016/679 du Parlement européen et du Conseil du 27 avril 2016 sur la protection des données (RGPD) dans le respect de la <u>loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée, relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés</u> et du "Règlement général sur la protection des données" (RGPD).

Les données collectées seront communiquées aux seuls destinataires suivants :

- Les apprenants et leurs responsables (seulement accès aux données personnelles)
- Les membres de l'EPLEFPA en tant que nécessaire
- Les autorités académiques pour les besoins d'organisation des examens, de dotation de moyens aux établissements et de suivi statistique
- Pour les boursiers, les services en charge de cet aspect
- Les maîtres de stage ou d'apprentissage dans la limite de la seule convention établie.

Les données sont conservées selon les recommandations du BO numéro 24 du 16 juin 2005 (MENA0501142J) Instruction n° 2005-003 du 22-2-2005

Vous pouvez accéder aux données vous concernant, les rectifier, demander leur effacement ou exercer votre droit à la limitation du traitement de vos données

Consultez le site cnil.fr pour plus d'informations sur vos droits.

Pour exercer ces droits ou pour toute question sur le traitement de vos données dans ce dispositif, vous pouvez contacter **notre délégué à la protection des données** par mail à :

dpd-ea.draaf-bourgogne-franche-comte@agriculture.gouv.fr

Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits « Informatique et Libertés » ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL.

Renseignements concernant la famille

			•						
PÈRE		Si	tuation f	amiliale]			PÈRE
MÈRE									MÈRE
RESPONSABLE LÉGAL(E)						1		RES	SPONSABLE LÉGAL(E)
Nom et Prénom :					Nom et Prénom :				
Date de naissance :					Date de naissance :				
lieu de naissance :					lieu de naissance :				
Adresse du domicile : Rue, lieu-dit					Adresse du domicile : Rue, lieu-dit				
Code postal :	Commune :				Code postal :	Commun	e:		
N° tél. personnel fixe					N° tél. personnel fixe				
Liste rouge ?	Oui	Non			Liste rouge ?	Oui	Non		
N° tél. portable					N° tél. portable				
Adresse mèl (en lettre ca	apitale) <u>obligatoire</u> :				Adresse mèl (en lettre capi	tale) <u>obligatoire</u>	:		
J'autorise la communica (dans le cadre des missi			Oui	Non	J'autorise la communication (dans le cadre des mission			Oui	Non
J'accepte d'être contact	é(e) par SMS		Oui	Non	J'accepte d'être contacté(e) par SMS		Oui	Non

Situation professionnelle :
Code profession (obligatoire, voir feuille page 2)
N° tél. travail

Situation professionnelle :

Code profession (obligatoire, voir feuille page 2)

N° tél. travail

	Coordonnées bancaires	
Mère		Père
IBAN	IBAN	
BIC	BIC	
Banque	Banque	
Bureau	Bureau	

Engagement

Je soussigné(e)/nous soussignés :

- M'engage à payer la pension de l'élève mentionné en 1^{re} page de ce document, pour le régime de pension choisi, pendant la durée de la scolarité, conformément au tarif en vigueur. À défaut de paiement, je reconnais m'exposer à ce que le recouvrement en soit poursuivi, conformément à la réglementation en vigueur ;
- Certifie sur l'honneur les renseignements portés sur ce document ;
- Reconnaît avoir pris connaissance du Règlement Intérieur de l'Établissement (consultable sur le site <u>www.terresdelyonne.com</u>) et m'engage à y adhérer sans réserve
- Pour les familles dont les parents sont séparés et souhaitant payer à part égale, chaque parent doit <u>obligatoirement</u> signer l'engagement.

Joindre obligatoirement un RIB au nom de la/des personne(s) signant l'engagement

Seule la personne qui prend en charge le règlement de la pension doit signer dans cet encadré, sauf pour les familles en 50/50, les 2 signatures sont obligatoires

tuteur(trice)

mère

Date :

père

Signature