

**État civil de l'élève**

**Nom de l'élève** (Nom de l'élève en majuscule) Prénom usuel Sexe M F  
 Prénoms de l'état civil (Autres prénoms de l'élève)  
 N° RNI/INA (A demander à votre ancien établissement)  
 Né(e) le à Département  
 Nationalité N° de sécurité sociale de l'élève

**Adresse de l'élève**

N° de la rue Rue ou lieu-dit  
 Code postal Commune N° de téléphone fixe  
 Autorise la communication de ses coordonnées : Oui Non 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 Train Véhicule personnel Covoiturage

**Situation familiale**

**Autres enfants à charge :**

Nom	Prénom	Date de naissance	Situation (scolarité, niveau d'études, emploi)

**Enseignements choisis non obligatoires**

**Langue vivante A** Anglais Allemand Espagnol  
**Langue vivante B** Anglais Allemand Espagnol  
**Baccalauréat technologique « Sciences et Technologies de l'Agronomie et du Vivant » (STAV)** Première Terminale  
 ♦ Spécialités : Aménagement et valorisation de l'espace  
 Production agricole  
 ♦ Enseignements optionnels **non obligatoires** (1 au choix) parmi : Hippologie/Équitation Rugby  
**Pratiques professionnelles agriculture biologique**  
**(ATTENTION : l'enseignement optionnel choisi en 1ère sera obligatoirement suivi en Terminale)**  
**Enseignement facultatif :** Section Européenne Engagement citoyen

**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 → code 12 à reporter au verso du dossier d'admission.**

Niveau agrégé	Niveau détaillé	CODE
1. Agriculteurs exploitants	Agriculteurs sur petite exploitation	11
	Agriculteurs sur moyenne exploitation	12
	Agriculteurs sur grande exploitation	13
2. Artisans, commerçants et chefs d'entreprise	Artisans	21
	Commerçants et assimilés	22
	Chefs d'entreprise de 10 salariés ou plus	23
3. Cadres et professions intellectuelles supérieures	Professions libérales	31
	Cadres de la fonction publique	33
	Professeurs, professions scientifiques	34
	Professions de l'information, des arts et des spectacles	35
	Cadres d'entreprise	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
4. Professions intermédiaires	Instituteurs et assimilés	42
	Professions intermédiaires de la santé et du travail social	43
	Clergé, religieux	44
	Professions intermédiaires administratives de la fonction publique	45
	Professions intermédiaires administratives et commerciales des entreprises	46
	Techniciens	47
	Contremaîtres, agents de maîtrise	48
	Employés de la fonction publique	51
5. Employés	Employés civils et agents de service de la fonction publique	52
	Policiers et militaires	53
	Employés administratifs d'entreprise	54
	Employés de commerce	55
	Personnels des services directs aux particuliers	56
6. Ouvriers	Ouvriers qualifiés de type industriel	62
	Ouvriers qualifiés de type artisanal	63
	Chauffeurs	64
	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
7. Retraités	Anciens agriculteurs exploitants	71
	Anciens artisans, commerçants, chefs d'entreprise	72
	Anciens cadres	74
	Anciennes professions intermédiaires	75
	Anciens employés	77
	Anciens ouvriers	78
8. Autres personnes sans activité professionnelle	Chômeurs n'ayant jamais travaillé	81
	Inactifs divers (autres que retraités)	82
	Militaires du contingent	83
	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 LEBALNC-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 Infirmierie

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 [loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée, relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés](#) 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](http://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](mailto: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 MÈRE  RESPONSABLE LÉGAL(E)	Situation familiale	PÈRE MÈRE  RESPONSABLE LÉGAL(E)
---	---------------------	---

**Nom et Prénom :**

Date de naissance :

lieu de naissance :

Adresse du domicile :  
Rue, lieu-dit

Code postal :                      Commune :

N° tél. personnel fixe

Liste rouge ?                      *Oui*                      *Non*

N° tél. portable

Adresse mèl **obligatoire** :

J'autorise la communication de mes coordonnées                      **Oui**                      **Non**  
(dans le cadre des missions de l'établissement)

J'accepte d'être contacté(e) par SMS                      **Oui**                      **Non**

**Nom et Prénom :**

Date de naissance :

Lieu de naissance :

Adresse du domicile :  
Rue, lieu-dit

Code postal :                      Commune :

N° tél. personnel fixe

Liste rouge :                      *Oui*                      *Non*

N° tél. portable

Adresse mèl **obligatoire** :

J'autorise la communication de mes coordonnées                      **Oui**                      **Non**  
(dans le cadre des missions de l'établissement)

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 :                      père                      mère                      tuteur(trice)

- M'engage à payer la pension de l'élève mentionné en 1<sup>re</sup> 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 [www.terresdelyonne.com](http://www.terresdelyonne.com)) 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 obligatoirement signer 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

Date

Signature

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