

DOSSIER D'ADMISSION FILIÈRE TECHNOLOGIQUE

Collez ici une photo d'identité <u>récente</u> du candidat

Année scolaire 2025~2026

Э
ŧ

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° RNIE/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

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
0 45	Artisans	21
2. Artisans, commerçants et chefs d'entreprise	Commerçants et assimilés	22
et chers a 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	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
	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 intermédiaires administratives et commerciales des entreprises	46
	Techniciens	47
	Contremaîtres, agents de maîtrise	48
	Employés de la fonction publique	51
	Employés civils et agents de service de la fonction publique	52
	Policiers et militaires	53
5. Employés	Employés administratifs d'entreprise	54
	Employés de commerce	55
	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 5 . "/	Anciens cadres	74
7. Retraités	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 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 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

,	1					_	Г		
PÈRE		Situation fam	iliale						PÈRE
MÈRE	L								MÈRE
RESPONSABLE LÉGAL(E)								RE	SPONSABLE LÉGAL(E)
Nom et Prénom :]			Nom et F	rénom ·		_		
Date de naissance :					aissance :				
lieu de naissance :					aissance :				
Adresse du domicile :				Adresse (du domicile :				
Code postal :	Commune :			Code pos	tal :	Commune	:		
N° tél. personnel fixe				N° tél. pe	rsonnel fixe				
Liste rouge ?	Oui Nor	n		Liste roug	ge :	Oui	Non		
N° tél. portable				N° tél. po	rtable				
Adresse mèl (en lettre capitale)	obligatoire :			Adresse n	∩èl (en lettre capitale) <u>○</u>	obligatoire :			
J'autorise la communica (dans le cadre des missions de	ation de mes coordonnées l'établissement)	s Oui N	lon		la communicati e des missions de l'ét	ion de mes coorde tablissement)	onnées	Oui	Non
J'accepte d'être contact	é(e) par SMS	Oui N	lon	J'accepte	d'être contacté((e) par SMS		Oui	Non
Situation profession Code profession (oblig N° tél. travail	nnelle : <u>natoire</u> , voir feuille page :	2)			,	nelle : a <u>toire</u> , voir feuille	page 2)		
		Cod	ordonnées	bancai	res				
	Mère					Père			
IBAN				IBAN					
BIC				BIC					
Banque				Banque					
Bureau				Bureau					
			Engage	ment					
Je soussigné(e)/nous sou	ussignés :				père	mère	tuteur	(trice)	
régime de pensio vigueur. À défaut poursuivi, conforr - Certifie sur l'honn - Reconnaît avoir p	la pension de l'élève me on choisi, pendant la dur de paiement, je reconnais nément à la réglementatio eur les renseignements pour ris connaissance du Règle es site <u>www.terresdelyonne</u>	ée de la scolarité s m'exposer à ce don en vigueur ; ortés sur ce docur ement Intérieur de	, conformément a que le recouvreme ment ; l'Établissement	u tarif en nt en soit		onne qui prend en c ans cet encadré, sat signatures :		milles en 50	
- Pour les familles o	dont les parents sont sépa ent doit <u>obligatoirement</u> s	arés et souhaitant	payer à part	. 3001 70		Si	gnature		

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