

# DOSSIER D'ADMISSION FILIÈRE PROFESSIONNELLE

Collez ici une photo d'identité récente du candidat

Année scolaire 2025~2026

,				
État	اندند	4~	וגיו	À,,,
гы	CIVII	(IE	ı en	eve

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)

# Classe choisie

Seconde professionnelle N.J.P.F( Nature Jardin Paysage Forêt )

Seconde professionnelle « Productions »

Bac professionnel C.G.E.A spécialité « Productions » Première 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

Attestation scolaire de sécurité routière (A.S.S.R) – Précisez l'obtention ASSR 1 ASSR 2

### **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 sur petite exploitation	11
1. Agriculteurs exploitants	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	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 intermediares 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
5. Employes	Employés de commerce	55
	Personnels des services directs aux particuliers	56
	·	
	Ouvriers qualifiés de type industriel	62
	Ouvriers qualifiés de type artisanal Chauffeurs	63
o o :		
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.

K	enseig	Inements	concernant la fami	iie		
PÈRE MÈRE RESPONSABLE	- Situation familiale		R	PÈRE MÈRE		
LÉGAL(E)						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 :			
Code postal : Commune :			Code postal :	Commune :		
N° tél. personnel fixe			N° tél. personnel fixe			
Liste rouge ? Oui Nor	1		Liste rouge ?	Oui No.	n	
N° tél. portable			N° tél. portable			
Adresse mèl (en lettre capitale) obligatoire :			Adresse mèl (en lettre capitale) O	bligatoire :		
J'autorise la communication de mes coordonnées (dans le cadre des missions de l'établissement)	Oui	Non	J'autorise la communicati (dans le cadre des missions de l'ét		s Oui	Non
J'accepte d'être contacté(e) par SMS	Oui	Non	J'accepte d'être contacté(	e) par SMS	Oui	Non
			_			
Situation professionnelle :			Situation profession	nelle :		
Code profession (abligatoire, vair fauille page	21		0-4	4-1	0)	

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

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<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 <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 obligatoirement signer l'engagement

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

père mère tuteur(trice),

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