

## Ensemble des pièces à joindre pour l'Inscription

(Merci de ne pas agraffer les différents documents)

- ☐ Un chèque de 40 € correspondant aux frais de dossier libellé à l'ordre Lycée François Marty (directement encaissé et non remboursé en cas de désistement)
- ☐ Un chèque d'acompte de 150 € libellé à l'ordre Lycée François Marty (encaissé début septembre)  
L'acompte sera déduit de la facturation de scolarité et ne sera pas remboursé en cas de désistement tardif
- ☐ Contrat financier / Mandat de prélèvement SEPA (à **signer recto et verso**)
- ☐ R.I.B. (Relevé d'Identité Bancaire) obligatoire au nom du responsable payeur
- ☐ 2 photocopies de la carte d'identité
- ☐ Certificat de scolarité avec le n° INE de l'étudiant
- ☐ 1 Photo d'identité récente
- ☐ Photocopie du livret de famille complet
- ☐ Règlement RGPD
- ☐ Réservation appartement (si nécessaire)
- ☐ Attestation d'assurance Responsabilité Civile Locative Annuelle obligatoire (si appartement)

Les informations de rentrée seront disponibles sur notre site internet  
[www.lyceefrancoismarty.fr](http://www.lyceefrancoismarty.fr)  
et vous seront transmises par mail en juillet  
(date de rentrée, organisation générale, calendrier des stages ...)

Lycée François Marty  
Enseignement Supérieur  
Boulevard de Penevayre  
12200 Villefranche de Rouergue  
[monteils@cneap.fr](mailto:monteils@cneap.fr)  
Etablissement privé sous contrat

## Dossier d'inscription Etudiant Année 2026-2027



### Identité de l'élève

Nom : \_\_\_\_\_

Prénoms : \_\_\_\_\_

(tous les prénoms de l'état civil)

Date de naissance : \_\_/\_\_/\_\_\_\_

Lieu de naissance : \_\_\_\_\_ Département : \_\_\_\_\_

N° téléphone de l'élève : \_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_ E-mail de l'élève : \_\_\_\_\_

N° INE de l'élève (à demander à l'établissement d'origine) : /\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/

N° INA de l'élève (si scolarité d'origine agricole) : \_\_\_\_\_

N° Sécurité sociale de l'élève : /\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/ /\_/

Régime souhaité : ☐ Externe ☐ Appartement T1 ☐ Restauration du midi  
☐ Chambre (sanitaires partagés avec un autre étudiant)

Etablissement d'origine : \_\_\_\_\_  
Classe : \_\_\_\_\_

### Scolarité souhaitée

- |                                                             |                                                                         |
|-------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1 <sup>ère</sup> année BTS A.C.S.E | <input type="checkbox"/> 1 <sup>ère</sup> année BTS Technico-Commercial |
| <input type="checkbox"/> 2 <sup>ème</sup> année BTS A.C.S.E | <input type="checkbox"/> 2 <sup>ème</sup> année BTS Technico-Commercial |

Langue vivante : ☐ Anglais ☐ Espagnol

**OPTION :** ☐ Moto-Enduro ☐ Equitation

### Besoins éducatifs particuliers

Aménagement d'épreuves (joindre copie aménagement Brevet) ☐

PAI (joindre copie PAI antérieur) ☐

PAP (joindre copie PAP antérieur) ☐

Auxiliaire de vie scolaire (joindre notification MDPH) ☐ Individualisée ☐ Mutualisée

Bilan orthophonique ☐ Bilan psychomoteur ☐

Dispense sportive annuelle ☐

**Responsables Légaux**

Situation familiale des parents :

☐ Mariés ☐ Pacsés ☐ Séparés ☐ Divorcés ☐ Veuf ☐ Concubinage ☐ Célibataire

Nombre d'enfants dans la famille : \_\_\_\_\_ dont à charge : \_\_\_\_\_

Nbre d'enfants dans le 2<sup>nd</sup> degré : \_\_\_\_\_

| Responsable légal 1                                                           | Responsable légal 2                                                           |
|-------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Père                                                 | <input type="checkbox"/> Père                                                 |
| <input type="checkbox"/> Mère                                                 | <input type="checkbox"/> Mère                                                 |
| <input type="checkbox"/> Autre (préciser le lien avec l'élève)                | <input type="checkbox"/> Autre (préciser le lien avec l'élève)                |
| _____                                                                         | _____                                                                         |
| NOM : _____                                                                   | NOM : _____                                                                   |
| Prénom : _____                                                                | Prénom : _____                                                                |
| Nom de naissance : _____                                                      | Nom de naissance : _____                                                      |
| N° tel portable : /_/_/_/_/                                                   | N° tel portable : /_/_/_/_/                                                   |
| N° tel fixe : /_/_/_/_/                                                       | N° tel fixe : /_/_/_/_/                                                       |
| E-mail personnel : _____                                                      | E-mail personnel : _____                                                      |
| Profession : _____                                                            | Profession : _____                                                            |
| Adresse : _____                                                               | Adresse : _____                                                               |
| _____                                                                         | _____                                                                         |
| Code postal : _____                                                           | Code postal : _____                                                           |
| Commune : _____                                                               | Commune : _____                                                               |
| Paiement factures : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON | Paiement factures : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON |
| En cas de plusieurs payeurs, merci d'indiquer à quelle hauteur : _____%       | En cas de plusieurs payeurs, merci d'indiquer à quelle hauteur : _____%       |

**Comment avez-vous connu notre établissement ?**

☐ Publicité (journaux, Internet ...) ☐ Etablissement d'origine ☐ Affichage  
☐ Réseaux sociaux ☐ Anciens élèves / Parents d'élèves

**Formulaire de consentement pour les familles**

**Protection des données RGPD**

Je soussigné M./Mme \_\_\_\_\_

Demeurant \_\_\_\_\_

Accepte que mes données personnelles et celles de mon/mes enfant(s) (prénom, nom, année de naissance, adresse postale, n° de téléphone, adresse de messagerie, éventuellement coordonnées de bancaire) soient enregistrées et traitées par le Lycée François Marty et la société Aplim.

**« J'accepte que l'établissement collecte et utilise les données personnelles que je viens de renseigner dans ce formulaire, en accord avec la politique de protection des données du RGPD. »**

Afin de protéger la confidentialité de vos données personnelles, le Lycée François Marty s'engage à ne pas divulguer, ne pas transmettre, ni partager vos données personnelles avec d'autres entités, entreprises ou organismes, quels qu'ils soient, conformément au Règlement Général de Protection des Données de 2018 sur la protection des données personnelles et notre politique de protection des données.

Fait à \_\_\_\_\_ Le \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Signature du ou des responsable(s) légal(aux) de l'élève

**Autorisation parentale ou étudiant majeur, d'enregistrement et d'utilisation de l'image/ de la voix d'une personne mineure**

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_demeurant \_\_\_\_\_

Autorise la directrice du **Lycée François MARTY**, ses représentants ou le professionnel désignés par le Lycée à photographier, filmer, enregistrer, interviewer mon enfant scolarisé(e) dans l'établissement, puis à reproduire et diffuser ces images (films, enregistrements, interviews) sur les supports suivants :

- ▶ Presse
- ▶ Plaquettes de l'établissement
- ▶ Photos de classe
- ▶ Encarts, affiches
- ▶ Audio, vidéo, télévision,
- ▶ Site Internet
- ▶ Tout support numérique à destination des familles des élèves, du personnel de l'Etablissement,
- ▶ Représentation sur grand écran de toute manifestation sportive, scolaire, culturelle, religieuse, pédagogique.

Cette autorisation est valable pour l'année scolaire en cours.

Fait à \_\_\_\_\_ Le \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Signature du ou des responsable(s) légal(aux) de l'élève

**Règlement intérieur de la résidence**

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_ déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur de la résidence.

Fait à \_\_\_\_\_ Le \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Signature du ou des responsable(s) légal(aux) de l'élève

