



LPO Melkior Garré  
Route de Montabo  
BP 5017  
97305 Cayenne  
Tel : 0594297820  
Fax : 0594297845  
9730309y@ ac-guyane.fr

**DOSSIER  
D'INSCRIPTION  
ET  
REINSCRIPTION**  
Année scolaire : 20.../20.....

Photo  
Récente

**IDENTIFICATION DE L'ÉLÈVE ou de l'ÉTUDIANT**

**(Tout changement devra être immédiatement signifié au secrétariat de la scolarité, n° de téléphone, adresse du domicile, messagerie, par courrier ou dépôt ou via les téléservices compte Scolarité Services)**

NOM : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ..... / ..... / .....

Sexe : F  M

Lieu de naissance et pays : ..... Nationalité : .....

Régime : Externe  Demi-pensionnaire  Interne  Boursier : OUI  NON

Adresse de l'élève (en semaine) : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Téléphone domicile de l'élève : 05 94 ..... Tel mobile (élève) : 06.....

Adresse électronique (élève) : ..... @ .....

Si vous prenez le bus, précisez :

Lieu de départ/retour : ..... N° de ligne : .....

Nom du transporteur : .....

Pour les étudiants : Affiliation à la sécurité sociale étudiante LMDE  SMERAG

Autre cas (préciser) : .....

Nom de l'élève : ..... Prénom : .....Classe : .....

**PARENTS OU RESPONSABLES LEGAUX de l'élève ou de l'étudiant**  
**(Tout changement devra être immédiatement signifié au secrétariat de la scolarité, n° de téléphone, adresse du domicile, messagerie, par courrier ou dépôt ou via les téléservices compte Scolarité Services)**

**Responsable 1** : père  mère  tuteur  légal

A REMPLIR OBLIGATOIREMENT POUR VALIDER L'INSCRIPTION

NOM : .....Prénom : .....

Adresse : .....

..... Code Postal : ..... Ville : .....

Tél : 0594 ..... Mob : 06..... Mail : ..... @ .....

Profession : .....Tel Travail : 0594 .....

**Responsable 2** : père  mère  tuteur  légal

NOM : .....Prénom : .....

Adresse : .....

..... Code Postal : ..... Ville : .....

Tél : 0594 ..... Mob : 0694..... Mail : ..... @ .....

Profession : .....Tel Travail : 0594 .....

Nombre total d'enfants à charge ..... dont dans le 2nd degré (collège/lycée).....

Date et signature Responsable 1 :	Date et signature Responsable 2 :
-----------------------------------	-----------------------------------

Pour les élèves qui ne rentrent pas chez leurs parents durant la semaine

Famille d'accueil : Madame  Monsieur

NOM ..... Prénom : .....

Adresse : ..... Code Postal .....

Ville : ..... Tél : 0594 ..... Mobile : 0694 .....

Mail : ..... @ .....

ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné(e), Madame, Monsieur (NOM et Prénom).....

Adresse mail des parents :.....

Responsable de l'élève (NOM et Prénom de l'élève).....

Adresse mail de l'élève : .....

Classe :.....

Certifie sur l'honneur que l'adresse suivante:

.....  
.....  
.....

et les numéros de téléphone suivants ,(parents et élève préciser) :

(Téléphone mobile): ...../.....

(Téléphone fixe) ...../.....

sont les coordonnées postales et téléphoniques par lesquelles je souhaite être contacté(e) par l'établissement pour toute situation relative à la scolarité de mon enfant(\*), y compris les urgences médicales.

En cas de changement de numéro de téléphone, ou d'adresse, je m'engage à transmettre dans les plus brefs délais mes nouvelles coordonnées au service de la vie scolaire.

Je suis informé(e) que l'établissement ne peut être tenu pour responsable d'un défaut d'information dans le cas où l'adresse et le numéro de téléphone ne seraient pas mis à jour.

Monsieur, Madame..... Date .....

Signature :

(\*) L'établissement édite quotidiennement des SMS pour le suivi des absences et des punitions, il transmet par ailleurs régulièrement des informations par SMS notamment pour les réunions.

## Liste des pièces à fournir

Les dossiers incomplets seront refusés.

	Réinscription	Nouvel Elève	Nouvel Etudiant	Réservé au service
Photos d'identité récentes	3 photos	4 photos	4 photos	
Dossier d'inscription complété et signé		X	X	
Fiche de scolarité complétée et signée	X	X	X	
Fiche d'inscription mise à jour et signée	X			
Fiche infirmerie complétée et signée	X	X	X	
Fiche de renseignements médicaux confidentiels (à remettre sous enveloppe cachetée pour le médecin scolaire)	X	X	X	
Photocopie du carnet de vaccination		X	X	
Notification d'affectation		X	X	
Exéat		X	X	
Les 2 ou 3 derniers bulletins scolaires		X	X	
Assurance scolaire	X	X	X	
Récépissé du CDI (Quitus de la remise des manuels)	X			
Relevé des notes du BAC (pour les redoublants de terminale)	X			
RIB (Uniquement pour les demandeurs de bourse)	X	X		

### Pièces spécifiques en vue de l'inscription à l'examen (candidats de CAP/BEP/BAC/BTS/MC)

Copie de la pièce d'identité (carte d'identité, passeport, titre de séjour...)	X	X	X	
Attestation de recensement à partir de 16 ans ou Certificat de participation ou convocation à la Journée Défense Citoyenneté (pour les plus de 18 ans) Uniquement pour les élèves de nationalité française	X	X	X	
Enveloppe cartonnée format A4 timbrée pour l'envoi du diplôme facultative	X	X	X	

### Pièces spécifiques aux ETUDIANTS (BTS – 3PE)

Relevé de notes du BAC + NOTIFICATION DE BOURSE OBLIGATOIRE (pour les élèves boursiers)	X		X	
---	---	--	---	--

**La présence d'un responsable pour l'inscription de tous les élèves mineurs est obligatoire**