

**NOM :**

**Prénom :**

- Pour une entrée en 1er année, vous devez retourner le dossier d'inscription dûment rempli par mail à : [bts.hessel@ac-toulouse.fr](mailto:bts.hessel@ac-toulouse.fr) ,dans les 2 jours qui suivent l'acceptation définitive de votre vœu sur Parcoursup.

- Si vous décidez de ne pas vous inscrire dans notre établissement, veuillez-nous en informer à la même adresse mail et nous préciser vos raisons et le nom éventuel de votre nouvel établissement.

- Carte Jeune Région Occitanie si vous ne l'avez pas encore, vous devez la demande sur le site : <https://sitejeune.laregion.fr/carte-jeune-region-occitanie>, elle sera utilisée pour l'entrée au lycée, l'accès au restaurant scolaire et le prêt d'ouvrage.

Pièces à fournir		
La fiche de renseignements remplie en totalité		
La fiche d'urgence avec une photo insérée		
La photocopie des vaccinations obligatoires		à fournir si nouvel(le) étudiant(e)
Le relevé de notes du baccalauréat (dès les résultats)		au lycée S. Hessel
Le certificat de fin de scolarité (Exeat) à demander à l'établissement d'origine (sauf pour les élèves de Stéphane HESSEL)		
L'attestation d'assurance de responsabilité civile 2026/2027 (dernier délai à la rentrée)		
La copie du PAP, PPS ou de notification MDPH (le cas échéant)		

Lycée Stéphane Hessel - FICHE DE RENSEIGNEMENTS

**NOM :**

**Prénom :**

Né(e) le :

à (commune) :

Département :

Sexe :      féminin  
              masculin

Nationalité :

Adresse postale :

Téléphone :

Adresse mail :

Etablissement et classe en 2025-2026 :

**Responsable légal 1**

Nom :

Prénom :

Lien de parenté :

Situation de famille :

Adresse :

Code postal :

Commune :

Profession :

Tél portable :

Tél travail :

Courriel :

**Responsable légal 2**

Nom :

Prénom :

Lien de parenté :

Situation de famille :

Adresse si différente :

Code postal :

Commune :

Profession :

Tél portable :

Tél travail :

Courriel :

Souhaitez- vous recevoir en copie le courrier envoyé au responsable légal 1 :

Oui

Non



## FICHE D'URGENCE

Photo

DOCUMENT NON CONFIDENTIEL à remplir par les familles à chaque début d'année scolaire.

Si vous souhaitez transmettre des informations confidentielles, vous pouvez le faire sous enveloppe fermée à l'intention de l'infirmière de l'établissement.

Lycée Général et Technologique

Lycée Professionnel

Centre de Formation d'Apprentis

**Année scolaire : 2026-2027**

Nom :

Prénom :

Classe :

Date de naissance :

### Nom et coordonnées du représentant légal 1 :

Nom :

Prénom :

Adresse :

Code postal :

Commune :

Tél portable :

Tél travail :

Tél domicile :

Courriel :

Profession :

### Nom et coordonnées du représentant légal 2 :

Nom :

Prénom :

Adresse si différente :

Code postal :

Commune :

Tél portable :

Tél travail :

Tél domicile :

Courriel :

Profession :

N° et adresse du centre de sécurité sociale :

**En cas d'urgence, un élève accidenté ou malade est orienté et transporté par les services de secours d'urgence vers l'hôpital le mieux adapté. La famille est immédiatement avertie par nos soins. Un élève mineur ne peut sortir de l'hôpital qu'accompagné de sa famille.**

NOM, adresse et n° de téléphone du médecin traitant :

Date du dernier rappel de vaccin antitétanique :

Observations particulières que vous jugerez utiles de porter à la connaissance de l'établissement (allergie, traitement, maladie, ...) :