

DOSSIER DE PRÉ-INSCRIPTION FIILIÈRE MARITIME 2022/2023

PIÈCES DU DOSSIER

1. A compléter et à retourner au lycée impérativement :

- Fiche individuelle de renseignements
- Fiche de pré-inscription au service de restauration et d'hébergement

2. A fournir impérativement :

- Un certificat d'aptitude médicale délivré par le service de santé des gens de mer (*)
- L'attestation de natation ci-jointe (*)
- La copie de la carte nationale d'identité (ou passeport) en cours de validité (recto/verso),
- La copie des bulletins de la scolarité en cours

() la scolarisation est subordonnée à ces 2 conditions*

**Dossier complet
à retourner au lycée pour
30 avril 2022**

Nota :

L'inscription définitive dépend de l'affectation AFFELNET POST 3EME et est conditionnée par un entretien avec le directeur du lycée.

Retrouvez nous sur notre site et les réseaux sociaux :

Site internet : <https://www.lycee-maritime-paimpol.com/>

Facebook : <https://www.facebook.com/lyceemaritimedepaimpol/>

Twitter : <https://twitter.com/DePaimpo> Instagram : Instagram :

<https://www.instagram.com/lpmpaimpol/>



FICHE INDIVIDUELLE DE RENSEIGNEMENTS

A retourner au Lycée Professionnel Maritime PIERRE LOTI

CANDIDAT(E)

Nom : Prénom :

Date de naissance : A Dpt()

Nationalité :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Portable de l'élève :

Adresse e-mail de l'élève :

Filière demandée :_ (cochez la case correspondante)

- BTS Mécatronique navale
- Classe de Mise à Niveau (MAN)
pour l'accès au BTSM Maintenance des Systèmes Electro-Navals (MASEN)
- Baccalauréat Professionnel Maritime spécialité « Électromécanicien marine »
- Baccalauréat Professionnel Conduite et Gestion des Entreprises Maritimes
 - spécialité « Commerce & Plaisance »
 - spécialité « Pêche »
- Certificat d'Aptitude Professionnel Maritime

ORIGINE SCOLAIRE

N° I.N.E. :

à demander à l'établissement d'origine

Nom et adresse du dernier établissement fréquenté :

Dernière classe fréquentée :

Diplômes précédemment obtenus :

FAMILLE (à compléter impérativement)

Nom & Prénom du RESPONSABLE LEGAL 1 <input style="width: 90%;" type="text"/>	Nom & Prénom du RESPONSABLE LEGAL 2 <input style="width: 90%;" type="text"/>
Lien de parenté avec l'élève : <input style="width: 90%;" type="text"/>	Lien de parenté avec l'élève : <input style="width: 90%;" type="text"/>
Date & lieu de naissance : <input style="width: 90%;" type="text"/>	Date & lieu de naissance : <input style="width: 90%;" type="text"/>
N° Sécurité Sociale : <input style="width: 90%;" type="text"/>	N° Sécurité Sociale : <input style="width: 90%;" type="text"/>
Adresse postale : <input style="width: 90%;" type="text"/> <input style="width: 90%;" type="text"/>	Adresse postale : <input style="width: 90%;" type="text"/> <input style="width: 90%;" type="text"/>
Tél. domicile : <input style="width: 80%;" type="text"/>	Tél. domicile : <input style="width: 80%;" type="text"/>
Tél. travail : <input style="width: 80%;" type="text"/>	Tél. travail : <input style="width: 80%;" type="text"/>
N° Portable : <input style="width: 80%;" type="text"/>	N° Portable : <input style="width: 80%;" type="text"/>
Adresse e-mail : <input style="width: 90%;" type="text"/>	Adresse e-mail : <input style="width: 90%;" type="text"/>
Situation de famille : (cocher la case correspondante) <input type="checkbox"/> Marié <input type="checkbox"/> Divorcé <input type="checkbox"/> Autres: <input style="width: 40%;" type="text"/>	Situation de famille : (cocher la case correspondante) <input type="checkbox"/> Mariée <input type="checkbox"/> Divorcée <input type="checkbox"/> Autres: <input style="width: 40%;" type="text"/>
Situation professionnelle : (cocher la case correspondante) <input type="checkbox"/> Salarié <input type="checkbox"/> Non salarié <input type="checkbox"/> Demandeur d'emploi <input type="checkbox"/> Retraité	Situation professionnelle : (cocher la case correspondante) <input type="checkbox"/> Salariée <input type="checkbox"/> Non salariée <input type="checkbox"/> Demandeur d'emploi <input type="checkbox"/> Retraitee
Profession : (si retraité(e), précisez) <input style="width: 90%;" type="text"/>	Profession : (si retraité(e), précisez) <input style="width: 90%;" type="text"/>
Employeur : <input style="width: 90%;" type="text"/>	Employeur : <input style="width: 90%;" type="text"/>
Adresse de l'employeur : <input style="width: 90%;" type="text"/>	Adresse de l'employeur : <input style="width: 90%;" type="text"/>

Adresse de la Caisse d'Allocations Familiales :

N° Allocataire :

FICHE DE PRÉ-INSRIPTION AU SERVICE DE RESTAURATION ET D'HÉBERGEMENT

A retourner au Lycée Professionnel Maritime PIERRE LOTI

NOM & Prénom :

Filière souhaitée :

(scolarité 2022/2023)

RÉGIME SOUHAITÉ *(cochez la case correspondante)*

interne

externe

1/2 pensionnaire

interne-externe *

**Tous les repas pris au lycée mais hébergement à l'extérieur*

Observations relatives au statut d'INTERNE :

Compte tenu du nombre important de demandes, le critère géographique sera déterminant pour une inscription définitive. Les élèves originaires des communes autour d'ETABLES – ST QUAY PORTRIEUX – PLOUHA – LANNION – TREGUIER – PONTRIEUX – QUEMPER-GUEZENNEC (desservies par les services de transports scolaires) ne sont donc pas prioritaires. Néanmoins, leurs candidatures seront étudiées.

Sauf avis contraire de notre part avant le 8 juillet 2022 au plus tard, vous pourrez considérer que votre demande est acceptée.

DOCUMENT
A CONSERVER

LA VISITE MÉDICALE AU SERVICE DE SANTÉ DES GENS DE MER

(A réaliser dans les meilleurs délais)

1. Avant de vous présenter à votre rendez-vous au Service de Santé des Gens de Mer (SSGM), vous devez **IMPÉRATIVEMENT** prendre contact avec le service « MATRICULE » des affaires maritimes (DDTM-DML) le plus proche de votre domicile *soit par téléphone, soit par courriel, soit en présentiel* muni d'une pièce d'identité en cours de validité (*carte d'identité de préférence*) afin de réaliser une identification provisoire.

DDTM 22/DML : 02 96 75 66 57 ou 07 85 70 15 99

marie-jo.rouault@cotes-darmor.gouv.fr

DDTM 35 : 02 90 02 32 00

DDTM 29 : 02 29 61 28 33 (Brest) 02 98 62 31 20 (Morlaix)

2. Prendre rendez-vous auprès du Service de Santé des Gens de Mer :

SSGM Paimpol : 02 96 55 35 11

ssgm-paimpol.dirm-namo@developpement-durable.gouv.fr

SSGM Saint-Malo : 02 90 57 40 17

SSGM Brest : 02 98 38 45 61

Autres : contacter le lycée

Pour la visite, vous devrez vous munir des pièces suivantes :

- carnet de santé (*le vaccin DT POLIO doit être à jour*),
 - la copie du PAP « Projet d'Accompagnement Personnalisé » si votre enfant est concerné par ce dispositif.
-

ATTESTATION DE NATATION

Je soussigné(1),

Maître nageur sauveteur agréé, piscine de (2)

Certifie

Que M/Mme/Melle.....

Né(e) le à

A réussi les exercices de natation suivants :

- **Parcourir au minimum 50 mètres, sans arrêt, dont 25 m au moins en nage ventrale et 25 m au moins en nage dorsale,**
- **Rechercher un figuratif immergé à 2 m environ et le ramener à la surface**

Conformément aux dispositions de l'article 4, alinéa 7 de l'arrêté du 12 avril 1988 modifié (Ministère chargé de la Mer).

Signature de l'Impétrant,

Signature du Maître Nageur Sauveteur,

Cachet de la Piscine

MNS n°

(1) Nom & Prénom

(2) Nom de la piscine et Ville