



**L.E.G.T.A.**  
 Route de Velles C.S.70529  
 36018 CHATEAUROUX CEDEX  
 ☎ 02. 54.53 .11.00 📠 02.54.22.32.73  
 Email : legta.chateauroux@educagri.fr

**OBLIGATOIRE**

Photo d'identité récente  
de l'élève à coller

# Dossier d'inscription

## Année 2024-2025

**N°1- Dossier ADMINISTRATIF**

**N° INE (identifiant numéro élève) OBLIGATOIRE**

(voir sur les bulletins Education Nationale)

.....

### Renseignements sur l'élève / étudiant

**NOM :** ..... **Sexe :** M / F

**PRENOMS (dans l'ordre de l'état civil) :** .....

**Date de naissance :** ..... **Lieu de naissance :** ..... **Département :** .....

**Adresse :** .....

**Code Postal :** ..... **Commune :** .....

**Portable de l'élève :** ..... **Email :** .....

**SCOLARITE ANTERIEURE**

Collège/Lycée : ..... **Classe :** .....

Adresse : .....

**En qualité de**  **\*DEMI-PENSIONNAIRE :**  forfait 4 jours (lundi, mardi, jeudi, vendredi)  forfait 5 jours

*(cocher la case)*  **\* INTERNE**  **\* EXTERNE**

### INSCRIPTION 2024-2025

**CLASSE\*** confirme mon inscription en classe de :

**REDOUBLANT** :  OUI  NON

**4<sup>ème</sup> EA**  **3<sup>ème</sup> EA**

**2<sup>nde</sup>** :  Générale et Technologique  Productions Agricoles  Nature Jardin Paysage Forêt

**1<sup>ère</sup> professionnelle :**  CGEA Polyculture Elevage  CGEA Grandes Cultures  Aménagement Paysager

**1<sup>ère</sup> bac techno STAV :**  Aménagement  Production

**1<sup>ère</sup> bac Général :** **Trois enseignements de spécialité :** Mathématiques - Physique - Chimie - Biologie - Ecologie

**Terminale professionnelle :**  CGEA Polyculture Elevage  CGEA Grandes Cultures  Aménagement Paysager

**Terminale bac techno STAV :**  Aménagement  Production

**Terminale bac Général :** Deux enseignements de spécialité à choisir : Mathématiques - Physique/Chimie - Biologie/Ecologie

**BTS ACD 1<sup>ère</sup> année**

**BTS ACD 2<sup>ème</sup> année**

Langue vivante 1 :  Anglais  Allemand

Langue vivante 2 :  Anglais  Allemand  Espagnol  Autre, à préciser : .....

**OPTION\*** : (sauf pour les classes de 4<sup>ème</sup>/ 3<sup>ème</sup> et BTS)

Hippologie-Equitation  Football  Santé Bien-être

**\* Cocher la case concernée**

**En cas de séparation ou de divorce, coordonnées des deux parents obligatoires**  
**(Joindre le jugement du divorce).**

Si les parents sont séparés ou divorcés indiquer le mode de garde :

\* Garde parent 1

\*Garde parent 2

\*Garde alternée

*Notre logiciel ne permet pas d'enregistrer les deux parents en responsables légaux 1, sera en priorité la personne qui règle la pension et qui est bénéficiaire de la bourse. Dans le cas de garde alternée, une seule résidence pour l'élève peut être enregistrée. Merci de votre compréhension.*

Parent 1 : Responsable légal : <input type="checkbox"/> *	Parent 2 : Responsable légal <input type="checkbox"/> *
Situation familiale des parents de l'élève :	
<input type="checkbox"/> *célibataire <input type="checkbox"/> *mariés <input type="checkbox"/> * pacésés <input type="checkbox"/> * séparés <input type="checkbox"/> *divorcés <input type="checkbox"/> * veuf (ve) <input type="checkbox"/> *vie maritale	
Nom: ..... Prénom : ..... date de naissance : ..... lieu de naissance : ..... adresse du domicile : ..... ..... code postal : ..... commune : ..... N° tél. domicile : ..... Sur liste rouge : <input type="checkbox"/> * oui <u>ou</u> <input type="checkbox"/> *non N° portable : ..... <b>Email :</b> ..... <input type="checkbox"/> *résidence principale de l'élève	Nom: ..... Prénom : ..... date de naissance : ..... lieu de naissance : ..... adresse du domicile si différente du parent 1 : ..... ..... code postal : ..... commune : ..... N° tél. domicile : ..... Sur liste rouge : <input type="checkbox"/> * oui <u>ou</u> <input type="checkbox"/> *non N° portable : ..... <b>Email :</b> ..... <input type="checkbox"/> *résidence principale de l'élève
emploi : ..... nom et adresse du lieu de travail : ..... ..... ..... code postal : ..... commune : ..... N° tél. professionnel : ..... N° immatriculation à la sécurité sociale ou mutualité sociale agricole : ..... .....	emploi : ..... nom et adresse du lieu de travail : ..... ..... ..... code postal : ..... commune : ..... N° tél. professionnel : ..... N° immatriculation à la sécurité sociale ou mutualité sociale agricole : ..... .....
<input type="checkbox"/> * je ne souhaite pas la communication de mes coordonnées postales	<input type="checkbox"/> * je ne souhaite pas la communication de mes coordonnées postales

**Autre personne à contacter en cas d'absence et d'urgence pour prendre en charge l'élève :**

nom : .....

Lien éventuel de parenté avec l'élève : .....

N° téléphone : .....

\* **Cocher la case concernée**

Nom et prénom de l'élève/étudiant : \_\_\_\_\_ CLASSE : \_\_\_\_\_

Parent 1 : Responsable légal : \*

Parent 2 : Responsable légal \*

Nom et prénom : .....

Nom et Prénom : .....

Les informations recueillies dans le dossier administratif, ainsi que les copies de documents nécessaires au bon déroulement de la formation (identité, permis de conduite, ...) peuvent être :

- enregistrées dans un fichier informatisé sur le réseau de l'établissement
- enregistrées dans différents logiciels (OGAPI, PRONOTE, FREGATA, LUCIOLE, CYCLADES, INDEXA, PARCOURSUP,....)
- stockées dans des dossiers « apprenant » en format papier

par l'EPLFPA de Châteauroux pour des motifs d'organisation et de mise en place des formations dispensées sur le centre.

La base légale du traitement est l'exécution du contrat de formation et l'intérêt légitime de fonctionnement de l'établissement.

Les données collectées seront communiquées avec seul objectif l'exécution du contrat de formation, aux seuls destinataires suivants :

- Membres du personnel de l'EPLFPA en lien avec le contrat de formation
- Les partenaires uniquement en cas d'absolue nécessité liée à la bonne gestion de la scolarité de l'apprenant (conseil régional, DRAAF, partenaires lors des échanges mobilités,....).

Les données sont conservées 5 ans après la fin de formation.

Les données personnelles ne seront pas vendues à des fins commerciales.

Vous pouvez accéder aux données vous concernant, les rectifier, demander leur effacement ou exercer votre droit à la limitation du traitement de vos données.

Vous pouvez retirer à tout moment votre consentement au traitement de vos données ; Vous pouvez également vous opposer au traitement de vos données (en fonction de la base légale de traitement, sauf si cela nuit l'exécution du contrat).

Pour exercer ces droits ou pour toute question sur le traitement de vos données dans ce dispositif, vous pouvez contacter

LEGTA de Châteauroux  
Route de Velles CS 70529 – 36018 CHATEAUROUX CEDEX  
ou [legta.chateauroux@educagri.fr](mailto:legta.chateauroux@educagri.fr) en mentionnant RGPD dans l'objet du mail.

Consultez le site [cnil.fr](http://cnil.fr) pour plus d'informations sur vos droits.

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.

**Je reconnais être informé(e) des motifs d'utilisation de mes données personnelles ainsi que de mes droits et autorise le L.E.G.T.A. à utiliser mes données personnelles dans le cadre de ma formation ».**

Fait le : ..... à : .....

<p><b>Élève ou étudiant majeur :</b> <b>Signature</b> précédée de la mention « <b>Lu et approuvé</b> »</p>	<p><b>Responsables :</b> <b>Signature</b> du responsable légal 1 déclaré précédée de la mention « <b>Lu et approuvé</b> »      <b>Signature</b> du responsable légal 2 déclaré précédée de la mention « <b>Lu et approuvé</b> »</p>
--	---