



DEMANDE D'INSCRIPTION

Lycée technique agricole ☎ : +352 81 85 25 1
 1, Kréiwenkel admin@lta.lu
 L-9374 Gilsdorf

À remettre au plus tard pour le **19/07/2023**
 La décision du LTA concernant votre demande d'inscription vous sera
 communiquée pour le **01/08/2023** au plus tard.

Classe CLIJA / CLIJAA / CLIJAAA

Date de réception: Nom

(Réservé à l'administration du LTA)

Classe/Klasse/Class :

- CLIJA (cl. francoph.) CLIJAA (ad. francoph.) CLIJAAA (ad. germanoph.)

Nom: Nachname: Name:	Prénom: Vorname: First name:
Adresse: Adresse: Address:	Sexe: Geschlecht: Sex:
Date de naissance: Geburtsdatum: Date of birth:	Nationalité: Nationalität: Nationality:
Numéro de matricule: Krankenkassenversicherungsnummer: Number of health insurance:	

À joindre à la demande : Dem Antrag beizufügen: To attach to the registration:	Réservé à l'administration du LTA		
1. Copie de la carte de sécurité sociale : Kopie des Sozialversicherungsausweises: Copy of the social security card:	<input type="checkbox"/>		
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> <i>Coassuré(e) en qualité de membre de famille</i> <i>Als Familienmitglied mitversichert</i> <i>Co-insurance ass a family member</i></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> <i>Affiliation personnelle</i> <i>Persönliche Mitgliedschaft</i> <i>Personal affiliation</i></td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> <i>Coassuré(e) en qualité de membre de famille</i> <i>Als Familienmitglied mitversichert</i> <i>Co-insurance ass a family member</i>	<input type="checkbox"/> <i>Affiliation personnelle</i> <i>Persönliche Mitgliedschaft</i> <i>Personal affiliation</i>	
<input type="checkbox"/> <i>Coassuré(e) en qualité de membre de famille</i> <i>Als Familienmitglied mitversichert</i> <i>Co-insurance ass a family member</i>	<input type="checkbox"/> <i>Affiliation personnelle</i> <i>Persönliche Mitgliedschaft</i> <i>Personal affiliation</i>		
2. Copie de la carte d'identité ou du passeport (si possible) Kopie des Personalausweises oder des Passes (wenn möglich) Copy of the identity card or passport (if possible)	<input type="checkbox"/>		
3. Copie du titre de séjour Kopie der Aufenthaltsgenehmigung Copy of the residence permit Ou / oder / or Copie de l'attestation d'une demande de protection internationale (fiche rose) Kopie des Antrags auf internationalen Schutz (rosa Dokument) Certificate of application for international protection (pink paper)	<input type="checkbox"/>		
4. Demande d'inscription du MEN – CASNA Einschreibeformular des MEN – CASNA / Request for registration from the MEN - CASNA	<input type="checkbox"/>		

1) Données recueillies en vertu de l'article 3 (2) de la loi relative aux traitements de données à caractère personnel concernant les élèves.
Finalité : Organisation et fonctionnement de l'école.
 2) Données recueillies en vertu de l'article 3 (3) de la loi précitée.
Finalité : Analyses et recherches à des fins de planification et d'évaluation de la qualité de l'enseignement après dépersonnalisation des données afférentes.

Les parents ont un droit d'accès aux données traitées et bénéficient d'un droit de rectification des données. Dans ce cas, il y a lieu de s'adresser à la direction générale l'enseignement secondaire du MENJE.
 Le refus de fournir les données obligatoires est passible d'une amende de 25 à 250€ en vertu de l'article 9 de la loi.

Bitte senden Sie dem LTA ausschließlich das Anmeldeformular (Demande d'inscription) digital zu. Alle anderen Formulare müssen dem LTA als Original vorliegen.
 Veuillez nous envoyer uniquement la demande d'inscription sous forme numérique. Tous les autres formulaires doivent être remis à PLTA sous forme d'originaux.