



3 rue Baron Gérard – BP 26228 – 14402 BAYEUX CEDEX
tél : 02 31 51 18 80 – fax : 02 31 51 64 93
mail : ce.0141274j@ac-caen.fr



site : <http://arcissedecaumont.etab.ac-caen.fr/>

Dossier d'inscription BTS

Lycée Polyvalent

Nom :
Prénom :
Classe :

Numéro de portable de l'étudiant :

LV1 : LV2 :

Régime : Externe Demi Pensionnaire Interne

Madame, Monsieur,

Vous allez faire votre entrée au Lycée des Métiers Arcisse de Caumont. Je vous invite à compléter le dossier d'inscription ci-joint et le déposer accompagné des pièces demandées au secrétariat des élèves du lycée selon le planning ci-dessous.

Lors de votre entretien avec un des personnels du lycée, vous procéderez à la vérification des informations administratives et scolaires.

C. Blanc
Proviseure

Liste des documents à joindre obligatoirement au dossier

- fiche administrative
- livret de famille (parents et enfants)

- copie de la notification d'attribution de bourse du CROUS (à fournir dès la rentrée si elle n'est pas encore en votre possession)
- exeat (certificat de fin de scolarité délivré par l'établissement d'origine)
- si vous êtes en possession de votre dossier scolaire, merci de le fournir impérativement à la rentrée

- copie de la carte d'identité de l'étudiant

- fiche infirmerie
- photocopie carte vitale

- relevé d'identité bancaire ou postal de l'étudiant (pour le CROUS et Organisme de Sécurité Sociale Etudiante)

- relevé de notes du baccalauréat

Calendrier de transmission du dossier d'inscription

admis dans la section BTS le 8 juin 2017	avant le jeudi 15 juin 2017
admis dans la section BTS le 26 juin 2017	avant le samedi 1er juillet 2017
admis dans la section BTS le 14 juillet 2017	Avant le Mercredi 19 juillet 2017. contacter l'établissement pour confirmer votre inscription (mail ou téléphone) ⇒ transmettre le dossier avant la rentrée

Droit à l'image

Dans le cadre des activités pédagogiques ou sportives du lycée, il peut arriver que vous soyez photographié (sorties scolaires, voyages, rencontres sportives ...).

Quelques-unes de ces photos ou vidéos sont susceptibles de faire l'objet d'une diffusion sur le site de l'établissement.

C'est pourquoi nous vous demandons de compléter le document ci dessous dans le cadre de la réglementation sur le « droit à l'image ».

Pour toutes photos diffusées dans un média, une autorisation ponctuelle sera demandée.

Je soussigné(e)

Nom : Prénom :

accepte } que dans le cadre des activités du lycée les photos ou vidéos réalisées puissent
 n'accepte pas } être diffusées sur le site du lycée.

Dans le cas d'un refus de votre part, votre enfant sera systématiquement retiré (au préalable ou par floutage) des prises de vue qui feraient l'objet d'une diffusion.

Dans le cas d'une acceptation, vous conservez le droit de demander le retrait d'une prise de vue qui ne vous conviendrait pas.

Information :

A la rentrée une prise de vue individuelle sera réalisée pour un usage administratif (documents d'inscription, logiciel Pronote ...). En cas de refus, merci d'apporter une photo d'identité.

A, le
Signature :

Fiche secrétariat

Identité de l'élève

Nom : _____
 Prénoms : _____
 Né(e) le : _____ à _____
 Nationalité : _____ Numéro national : _____

Scolarité de l'année en cours

MEF : _____ Division : _____
 Option 1 : _____ Option 2 : _____ Option 3 : _____ Option 4 : _____
 Régime : _____ Date entrée : _____

Scolarité de l'année précédente

MEF : _____ Division : _____
 Option 1 : _____ Option 2 : _____ Option 3 : _____ Option 4 : _____
 Etablissement : _____ Commune : _____

Dernier établissement connu fréquenté par l'élève

MEF : _____
 Etablissement : _____ Commune : _____

Responsable légal 1

Nom : _____
 Prénom : _____
 Adresse : _____
 _____ Code postal : _____
 _____ Commune : _____
 _____ Pays : _____

☎ dom. : _____ ☎ travail : _____ ☎ portable : _____

@ courriel : _____

Nombre d'enfants à charge : _____ Nombre d'enfants scolarisés dans le second degré : _____

Situation emploi : _____ Code emploi : _____

Profession : _____ Code profession : _____

Responsable légal 2

Nom : _____
 Prénom : _____
 Adresse : _____
 _____ Code postal : _____
 _____ Commune : _____
 _____ Pays : _____

☎ dom. : _____ ☎ travail : _____ ☎ portable : _____

@ courriel : _____

Situation emploi : _____ Code emploi : _____

Profession : _____ Code profession : _____

Responsable financier

Nom : _____
 Prénom : _____
 Adresse : _____
 _____ Code postal : _____
 _____ Commune : _____
 _____ Pays : _____

☎ dom. : _____ ☎ travail : _____ ☎ portable : _____

@ courriel : _____

Autre responsable ou personne à contacter

Nom : _____
 Prénom : _____
 Adresse : _____
 _____ Code postal : _____
 _____ Commune : _____
 _____ Pays : _____

☎ dom. : _____ ☎ travail : _____ ☎ portable : _____

@ courriel : _____

Situation emploi : _____ Profession : _____

Nom :

Prénom :

Date de Naissance :

Classe :

Portable de l'étudiant :

L'internat est un service rendu par l'établissement aux élèves. L'inscription se fait en fonction des places disponibles et de l'éloignement géographique. L'internat est ouvert du lundi soir (17h30) au vendredi matin (7h45).

Une caution est exigée et versée le jour de l'inscription. Elle servira pour la durée de l'internat, son montant a été fixé par délibération du Conseil d'Administration du 09/11/2011 à 80€. Elle couvre les dégradations éventuelles commises à l'internat. A défaut, elle est imputée sur le dernier terme d'hébergement ou vous sera reversée en cas d'excédent.

Je soussigné(e)

Nom : Prénom :

sollicite mon inscription à l'internat et verse la caution de 80 € en chèque en espèce

J'ai pris connaissance et visé le règlement intérieur du lycée et je m'engage à

- signaler immédiatement toute absence et tout changement d'adresse ou de téléphone

A, le

Signature :