Ministère de l'Education nationale

ANNEE SCOLAIRE 2019 -2020

INSCRIPTION AU LYCEE DE BORDA
1ère Année de BTS

IDENTITE DE l'ETUDIANT (A COMPLETER OBLIGATOIREMENT)
Nom : ..... Prénom : ..... Né(e)le :..... Lieu de naissance : ..... Nationalité :..... Sexe : ☐ Masculin ☐Féminin **Adresse étudiant** : ..... **Portable étudiant** :..... **@ Etudiant** : ..... **Adresse parents** : ..... **Tél parents :** ..... **@ Parents :** ..... Régime demandé : ☐ Externe ☐ Demi-pensionnaire
SCOLARITE ANNEE PRECEDENTE 2018-2019
Nom de l'établissement fréquenté : ..... Classe : .....
LANGUES VIVANTES
LV1 (uniquement Anglais pour les MS-SN-EAU-MSE) : ..... LV2 facultative (Anglais /Espagnol uniquement pour les BTS du tertiaire) : .....
BTS
☐ Management Opérationnel Commercial ☐ Gestion de la PME ☐ Maintenance des Systèmes ☐ Métiers de l'Eau ☐ Métiers des Services à l'Environnement ☐ Systèmes Numériques ☐ option Informatique et Réseaux ☐ option Electronique et Communications

Je m'engage dans le cadre de mon parcours étudiant :

- **A suivre tous les cours**
- **A être présent à toutes les activités (contrôles, devoirs, stages en entreprise …) organisées dans le cadre de mon cursus étudiant.**

Toute absence devra être justifiée de la façon suivante :

➔ Absence prévisible : demande d'autorisation préalable obligatoire au Conseiller Principal d'Education avec justificatif (convocation pour examen, certificat de l'Entreprise pour un rendez-vous, etc…).

➔ Absence pour raison de santé : justificatif à fournir au retour en classe et à remettre au Conseiller Principal d'Education.

Lycée Polyvalent de Borda – B.P. 345 – 40107 DAX Cedex
Tél. 05 58 58 12 34 – Télécopie : 05 58 58 12 35 email : ce.0400007r@ac-bordeaux.fr

Ministère de l'Education nationale

ANNEE SCOLAIRE 2019 -2020

PIECES A FOURNIR POUR L'INSCRIPTION EN BTS 1ère Année

	Cadre contrôle famille	Contrôle pour l'administration
Dossier d'inscription ou de réinscription		
Droit à l'image – Contrôle d'accès au self		
Accusés de réception du règlement intérieur, du règlement des ateliers et laboratoires, des consignes particulières relatives à la demi-pension		
Fiche d'urgence		
En cas de problème médical joindre une lettre des parents sous enveloppe		
Si demande de prélèvement pour la 1ère fois :		
Un relevé d'identité bancaire ou postal		
Autorisation de prélèvement SEPA		
A rapporter le jour de la rentrée :		
Autorisation parentale annuelle de sortie pédagogique		
Attestation d'assurance scolaire ou civile		
Adhésion à la Maison des Lycéens		
A consulter sur le site du lycée Pour approbation www.lyceedeborda.org		
Calendrier de rentrée		
Règlement intérieur - Charte informatique		
Règlement particulier des ateliers et laboratoires		
Consignes particulières relatives à la demi-pension		
Informations concernant la sécurité		
Information Sécurité Sociale Etudiante		
Service Social en faveur des élèves		
Information de la Maison des Lycéens		
Information Résidence Universitaire		
Mandat prélèvement Sepa		

LE DOSSIER D'INSCRIPTION EN 1ère ANNEE EST A RETOURNER DANS LES PLUS BREFS DELAIS
A MME CLARISSE ARNAUD
SECRETARIAT DES PROVISEURS ADJOINTS

Lycée Polyvalent de Borda – B.P. 345 – 40107 DAX Cedex
Tél. 05 58 58 12 34 – Télécopie : 05 58 58 12 35 email : ce.0400007r@ac-bordeaux.fr

Ministère de l'Education nationale

ANNEE SCOLAIRE 2019-2020

ACCUSE DE RECEPTION

Je soussigné (e) :

Nom ..... Prénom .....

Entrant en classe de .....

Déclare avoir pris connaissance sur le site du lycée:

- **du règlement intérieur de l'Etablissement (1)**
- **de la charte informatique (1)**
- **informations concernant la sécurité(1)**
- **du règlement des ateliers et des laboratoires (2)**
- **des consignes particulières relatives à la demi-pension (3)**

Signature de l'étudiant, Dax, le

1) concerne tous les élèves ou les étudiants
2) concerne les élèves suivant des enseignements technologiques ou professionnels, industriels ou de laboratoire
3) concerne les élèves demi-pensionnaires ou internes

ACCUSE DE RECEPTION

Je soussigné (e) :

Nom ..... Prénom .....

Responsable légal de l'élève :

Nom ..... Prénom .....

Déclare avoir pris connaissance sur le site du lycée:

- **du règlement intérieur de l'Etablissement (1)**
- **de la charte informatique (1)**
- **informations concernant la sécurité(1)**
- **du droit à l'image et du contrôle au self (1)**
- **du règlement des ateliers et des laboratoires (2)**
- **des consignes particulières relatives à la demi-pension (3)**

Déclare autoriser mon enfant à utiliser le système Biométrique pour l'accès au self (1) (Mémorisation du contour de la main)

Signature du(es) responsables légal (aux), Dax, le

1) concerne tous les élèves et les étudiants
2) concerne les élèves suivant des enseignements technologiques ou professionnels, industriels ou de laboratoire
3) concerne les élèves demi-pensionnaires ou internes

Lycée Polyvalent de Borda – B.P. 345 – 40107 DAX Cedex
Tél. 05 58 58 12 34 – Télécopie : 05 58 58 12 35 email : ce.0400007r@ac-bordeaux.fr

Ministère de l'Education nationale

ANNEE SCOLAIRE 2019 -2020

RESPONSABLES	
Représentant légal **Personne qui paye les frais scolaires**	**Représentant légal**
Nom : ..... **Prénom :** ..... **Adresse :** ..... **Profession :** ..... **Tél fixe :** ..... **Tél travail :** ..... **Tél portable :** ..... **Email :**	**Nom :** ..... **Prénom :** ..... **Adresse :** ..... **Profession :** ..... **Tél fixe :** ..... **Tél travail :** ..... **Tél portable :** ..... **Email :** .....
Accepte le sms ☐ **OUI** ☐ **NON** **Autorisez-vous la communication de vos coordonnées aux associations de parents d'élèves ?** ☐ **OUI** ☐ **NON**	**Accepte le sms** ☐ **OUI** ☐ **NON** **Autorisez-vous la communication de vos coordonnées aux associations de parents d'élèves ?** ☐ **OUI** ☐ **NON**
Profession : ..... **Si chômage ou retraite, préciser la profession antérieure :**	**Profession :** ..... **Si chômage ou retraite, préciser la profession antérieure :** .....
Nombre d'enfants à charge scolarisés dans le second degré, y compris l'élève : ..... **Nombre total d'enfants à charge :**	**Nombre d'enfants à charges scolarisé dans le second degré, y compris l'élève :** ..... **Nombre total d'enfants à charge :** .....

PERSONNE A CONTACTER EN PRIORITE

Nom : .....
Prénom : .....
Adresse : .....
.....
Tél fixe : ..... **Tél travail :** .....
Tél portable : .....
Email : .....

Date .....

Signature de l'étudiant, **Signature du(es) représentant(s) légal (aux),**

Lycée Polyvalent de Borda – B.P. 345 – 40107 DAX Cedex
Tél. 05 58 58 12 34 – Télécopie : 05 58 58 12 35 email : ce.0400007r@ac-bordeaux.fr

FICHE D'URGENCE A L'INTENTION DES PARENTS*

Nom de l'établissement : Lycée BORDA **Année scolaire :**

Nom :…… Prénom :……

Classe :……. Date de naissance :…….

Nom et adresse des parents ou du représentant légal :……..
……..

N° et adresse du centre de sécurité sociale :……..
……

N° et adresse de l'assurance scolaire :……...
……...

En cas d'accident, l'établissement s'efforce de prévenir la famille par les moyens les plus rapides. Veuillez faciliter notre tâche en nous donnant au moins un numéro de téléphone :

1. N° de téléphone du domicile :……

2. N° du travail du père :…… Poste :……portable père…….

3. N° du travail de la mère :…….Poste :…… portable mère…….

4. Nom et n° de téléphone d'une personne susceptible de vous prévenir rapidement :

……...
……...

En cas d'urgence, un élève accidenté ou malade est orienté et transporté vers la structure la plus proche et la mieux adaptée suivant la décision et sous la responsabilité du médecin régulateur du SAMU, en respectant dans la mesure du possible, le libre choix des parents.

Photocopie des vaccinations pour les 2e et nouvel élève……...

Observations particulières que vous jugerez utiles de porter à la connaissance de l'établissement (allergies, traitements en cours, précautions particulières à prendre)……

……
……

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

……...

Date : Signature des parents ou des représentants légaux

Lycée Polyvalent de Borda

Ministère de l'Education nationale

ANNEE SCOLAIRE 2019-2020

AUTORISATION DE SORTIE DE L'ETABLISSEMENT A CARACTERE PEDAGOGIQUE

A RENDRE DES LE 1ER JOUR DE LA RENTREE

Dans le cadre de leur enseignement, les professeurs peuvent être amenés, durant l'année scolaire, à accompagner les élèves hors de l'établissement (visite de musées, sites industriels conférences, séances de cinéma, etc.…) pendant le temps scolaire.

La réglementation en vigueur impose :

- Une autorisation parentale pour les élèves et étudiants mineurs
- Une assurance concernant l'élève ou l'étudiant

Partie à compléter par la famille du mineur ou par l'étudiant majeur

Je soussigné(e) : ----------

Responsable légal de l'élève : ----------

Niveau : ☐ Seconde ☐ Première ☐ Terminale ☐ BTS 1ère année ☐ BTS 2ème année

1) **AUTORISE** celui-ci à participer aux activités pédagogiques pouvant se dérouler à l'extérieur de l'établissement.

2) **CERTIFIE** que celui-ci est garanti contre les accidents causés ou subis à l'occasion de ces activités.

   Nom et adresse de la compagnie d'assurance :

   Numéro du contrat d'assurance : ----------

3) JOINDRE **OBLIGATOIREMENT** la copie de l'attestation d'assurance

Date et signature des représentants légaux ou de l'étudiant majeur

7 AVENUE PAUL DOUMER – B.P. 345 – 40107 DAX CEDEX
☎ 05.58.58.12.34 – Télécopie 05.58.58.12.35 - email ce.0400007r@ac-bordeaux.fr

Ministère de l'Education nationale

DOCUMENTS A JOINDRE AU DOSSIER D'INSCRIPTION

Recopiez ci-dessous les phrases en les complétant, datant et signant :
Dans le cadre d'activités éducatives et pédagogiques et afin de compléter la fiche de renseignements destinée aux services Vie Scolaire et Administratif via le réseau intranet dont l'accès sécurisé, est réservé aux personnels autorisés,

« Je soussigné,……, responsable légal de l'étudiant(si mineur)…….. ,

□ autorise le Lycée de Borda:

□ n'autorise pas le Lycée de Borda

A prendre en photo ou à filmer mon enfant dans les situations décrites ci-dessus. »

✍ . . .

Signature de l'étudiant ou du(es) responsable(s) légal(aux) si mineur :

CONTRÔLE D'ACCES AU SELF
système biométrique

Recopiez ci-dessous les phrases en les complétant, datant et signant :
Dans le cadre de la mise en place d'un dispositif biométrique d'accès au restaurant scolaire pour les élèves internes et demi-pensionnaires.

« Je soussigné,……..,responsable légal de l'étudiant(si mineur)…….. ,

□ autorise le Lycée de Borda :

□ n'autorise pas le Lycée de Borda et je m'engage à m'acquitter de la somme de 7€60 pour l'achat d'une carte magnétique d'accès au self à retirer à l'intendance.

A prendre l'empreinte biométrique de mon enfant.

✍ . . .

Signature de l'étudiant ou du(es) responsable(s) légal(aux) si mineur :

Lycée Polyvalent de Borda – B.P. 345 – 40107 DAX Cedex - Tél. 05 58 58 12 34 – Télécopie : 05 58 58 12 35
- email : ce.0400007r@ac-bordeaux.fr