

**FICHE DE DEMANDE D'INSCRIPTION EN STS**  
**Année scolaire 2020-2021**

**A REMPLIR ET RENVOYER AVEC LES DOCUMENTS DEMANDES A L'ADRESSE MAIL**

**inscription.0340030y@ac-montpellier.fr**

NOM (en capitales) : .....  
Prénom (s) : .....  
Date de naissance : ...../...../..... Sexe\* :  F  M  
À : .....  
Département : .....  
Nationalité : .....  
Redoublement\* :  OUI  NON

Coller ici une  
photo d'identité  
récente

Etablissement fréquenté en 2019-2020 : ..... Classe : .....  
Série du Baccalauréat 2020 (ou précédemment) : .....  
Lieu de résidence de l'étudiant : ..... Téléphone : .....  
Adresse mail de l'étudiant : .....

**IMPORTANT : pour les BTS 2<sup>ème</sup> année, joindre OBLIGATOIREMENT la photocopie de la Carte Nationale d'Identité (CNI) et celle de la Journée Défense et Citoyenneté (JDC ex-JAPD).**

**■ BTS Comptabilité Gestion \***

1<sup>ère</sup> année  2<sup>ème</sup> année

**■ BTS Gestion de la PME\***

1<sup>ère</sup> année  2<sup>ème</sup> année

**■ OPTION FACULTATIVE LV2 espagnol\***

OUI

NON

L'inscription à une option facultative est un engagement pour l'année scolaire : l'étudiant est tenu à l'assiduité et au travail régulier toute l'année. **Aucun abandon ne sera accepté en cours d'année.**

J'autorise le chef d'établissement à communiquer mes coordonnées aux associations de parents :  OUI  NON

Fait à :  
Le

Signature de l'étudiant :

TOUT DOSSIER INCOMPLET NE SERA PAS ACCEPTE

\* cocher la case

## FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Année scolaire : 2020-2021

Formation : ..... Classe : .....

*Les champs suivis d'un astérisque (\*) comportent des précisions utiles pour remplir la fiche*

## IDENTITE DE L'ELEVE

Nom de famille \* : ..... Sexe : F  M   
 Nom d'usage \* : ..... Né(e) le \* : / / .....  
 Prénom 1 \* : ..... Prénom 2 : ..... Prénom 3 : .....  
 Commune de naissance : ..... Département de naissance \* : .....  
 Pays de naissance : ..... Nationalité : .....

*Nom de famille : nom de naissance, obligatoire**Nom d'usage : uniquement pour le nom d'époux/épouse**Prénoms : dans l'ordre de l'état civil**Né(e) le : sous la forme JJ/MM/AAAA**Département de naissance : code département sous la forme XXX (ex. : 075 pour Paris) pour les élèves nés en France*

## REPRESENTANT LEGAL \*

A contacter en priorité : 

Lien avec l'élève \* : ..... Civilité : Mme  M.   
 Nom de famille : .....  
 Nom d'usage : ..... Prénom : .....  
 Profession ou catégorie socio-professionnelle : ..... (pour déterminer le code correspondant à votre situation, voir page 2)  
 Adresse : .....  
 Code postal : ..... Commune : .....  
 Pays : ..... @ Courriel : .....  
 J'accepte de communiquer mon adresse (postale et électronique) aux associations de parents d'élèves :   
 📞 domicile : ..... 📞 travail : .....  
 📞 mobile : ..... J'accepte de recevoir des SMS :

*Le représentant légal détient l'autorité parentale sur l'élève mineur soit par nature (parents), soit sur décision de justice. Il peut accomplir tous les actes relatifs à la scolarité de l'élève.**Le lien avec l'élève est à choisir parmi : mère, père, ascendant (grand-parent), fratrie (sœur, frère), autre membre de la famille (oncle, tante, cousin, etc.), tuteur, élève lui-même (pour les élèves majeurs), Aide Sociale à l'Enfance, éducateur, assistant familial, autre lien (ex. : beau-parent)*

## REPRESENTANT LEGAL \*

A contacter en priorité : 

Lien avec l'élève \* : ..... Civilité : Mme  M.   
 Nom de famille : .....  
 Nom d'usage : ..... Prénom : .....  
 Profession ou catégorie socio-professionnelle : ..... (pour déterminer le code correspondant à votre situation, voir page 2)  
 Adresse : .....  
 Code postal : ..... Commune : .....  
 Pays : ..... @ Courriel : .....  
 J'accepte de communiquer mon adresse (postale et électronique) aux associations de parents d'élèves :   
 📞 domicile : ..... 📞 travail : .....  
 📞 mobile : ..... J'accepte de recevoir des SMS :

**PERSONNE AYANT LA CHARGE EFFECTIVE DE L'ÉLÈVE \***A contacter en priorité : 

Lien avec l'élève \* : ..... Civilité : Mme  M.



Nom de famille : .....


Nom d'usage : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Commune : .....

Pays : ..... @ Courriel : .....

 domicile : .....  travail : .....

 mobile : ..... J'accepte de recevoir des SMS :

La *personne en charge* lorsqu'elle existe, est différente des représentants légaux de la page précédente : elle n'a pas l'autorité parentale sur l'élève mineur, elle héberge l'élève sur décision de justice ou avec l'accord des parents, et elle est responsable de l'obligation scolaire.  
Le *lien avec l'élève* est à choisir parmi : mère, père, ascendant (grand-parent), fratrie (sœur, frère), autre membre de la famille (oncle, tante, cousin, etc.), tuteur, élève lui-même (pour les élèves majeurs), Aide Sociale à l'Enfance, éducateur, assistant familial, autre lien (ex. : beau-parent)



**COORDONNEES DE L'ÉLÈVE**


L'élève habite chez\* : .....

Ou a sa propre adresse : .....

Code postal : ..... Commune : .....

Pays : ..... @ Courriel : .....

 domicile : .....  travail : .....

 mobile : ..... J'accepte de recevoir des SMS :



*L'élève habite chez* : n'indiquer qu'un seul responsable parmi les représentants légaux ou la personne en charge, même dans le cas où l'élève habite chez ses deux parents, ensemble ou séparément.


**AUTRE PERSONNE A CONTACTER**

Lien avec l'élève \* : ..... Civilité : Mme  M.

Nom de famille : .....

Nom d'usage : ..... Prénom : .....

 domicile : .....  travail : .....

 mobile : ..... J'accepte de recevoir des SMS :

Le *lien avec l'élève* est à choisir parmi : mère, père, ascendant (grand-parent), fratrie (sœur, frère), autre membre de la famille (oncle, tante, cousin, etc.), tuteur, élève lui-même (pour les élèves majeurs), Aide Sociale à l'Enfance, éducateur, assistant familial, autre lien (ex. : beau-parent)

Je certifie l'exactitude des informations renseignées ci-dessus.

Date : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Signature :

## LISTE DES PROFESSIONS ET CATÉGORIES SOCIOPROFESSIONNELLES

Code	Libellé
Agriculteurs exploitants	
10	Agriculteurs exploitants
Artisans, commerçants et chefs d'entreprise	
21	Artisans
22	Commerçants et assimilés
23	Chefs d'entreprise de 10 salariés ou plus
Cadres et professions intellectuelles supérieures	
31	Professions libérales
33	Cadres de la fonction publique
34	Professeurs, professions scientifiques
35	Professions de l'information, des arts et des spectacles
37	Cadres administratifs et commerciaux d'entreprise
38	Ingénieurs et cadres techniques d'entreprise
Professions intermédiaires	
42	Professeurs des écoles, instituteurs et assimilés
43	Professions intermédiaires de la santé et du travail social
44	Clergé, religieux
45	Professions intermédiaires administratives de la fonction publique
46	Professions intermédiaires administratives commerciales en entreprise
47	Techniciens
48	Contremaîtres, agents de maîtrise
Employés	
52	Employés civils et agents de service de la fonction publique
53	Policiers et militaires
54	Employés administratifs d'entreprises
55	Employés de commerce
56	Personnels des services directs aux particuliers
Ouvriers	
62	Ouvriers qualifiés de type industriel
63	Ouvriers qualifiés de type artisanal
64	Chauffeurs
65	Ouvriers qualifiés de la manutention, du magasinage et du transport
67	Ouvriers non qualifiés de type industriel
68	Ouvriers non qualifiés de type artisanal
69	Ouvriers agricoles
Retraités	
71	Retraités agriculteurs exploitants
72	Retraités artisans, commerçants, chefs entreprise
74	Anciens cadres
75	Anciennes professions intermédiaires
77	Anciens employés
78	Anciens ouvriers
Autres personnes sans activité professionnelle	
81	Chômeurs n'ayant jamais travaillé
83	Militaires du contingent
84	Elèves, étudiants
85	Personnes sans activité professionnelle < 60 ans (sauf retraités)
86	Personnes sans activité professionnelle >= 60 ans (sauf retraités)



Photo  
d'identité  
récente  
obligatoire

**FICHE INFIRMERIE 2020/2021**

**Informations que vous souhaitez transmettre sous pli confidentiel à l'infirmière de l'établissement**

Nom et prénom de l'élève : \_\_\_\_\_  
Entrant en classe de : \_\_\_\_\_ Date de naissance : \_\_\_\_\_  
N° de téléphone des Parents \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

En cas d'urgence, un élève accidenté ou malade est orienté et transporté par les services de secours vers l'hôpital le mieux adapté. La famille est immédiatement avertie par nos soins par les moyens les plus rapides. Un élève mineur ne peut sortir de l'hôpital qu'accompagné de sa famille.

Date du dernier rappel antitétanique : ...../...../.....

**Je souhaite que mon enfant bénéficie d'un PAI**

Motif : \_\_\_\_\_

Pour la mise en place de mesures particulières et pour établir un projet d'accueil individualisé – conformément à la circulaire n°2003-135 du 8 septembre 2003 relative à l'accueil en collectivité des enfants et adolescents atteints de troubles de la santé évoluant sur une longue période - prenez contact dès la rentrée avec le médecin scolaire ou l'infirmière scolaire.

**Mon enfant bénéficie d'un PPS**

Motif : \_\_\_\_\_

Les élèves bénéficiant d'un Projet Personnalisé de Scolarisation dans le cadre du handicap seront contactés par l'enseignante référente pour une réunion dans le courant de l'année scolaire.

**Mon enfant a bénéficié d'aménagements au DNB**

Motif : \_\_\_\_\_

Merci de bien vouloir en informer son professeur principal dès la rentrée et fournir la copie du document attestant des aménagements obtenus.

**Mon enfant a bénéficié d'un PAP l'an dernier**

Motif : \_\_\_\_\_

Merci d'en informer son professeur principal et fournir la copie du PAP dès la rentrée.

**Autres informations** que vous jugez utiles de porter à la connaissance de l'établissement (précautions particulières à prendre, informations pouvant faciliter la scolarisation) :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**PAI : Projet d'Accueil Individualisé**

Votre enfant a un problème de santé, nécessitant une surveillance particulière, vous pouvez mettre en place **un PAI**. C'est un document élaboré à la demande des parents pour les enfants présentant un problème de santé pouvant nécessiter un traitement ou des soins à l'école.

**AMENAGEMENTS AUX EXAMENS**

Les candidats présentant un handicap peuvent demander à bénéficier d'un aménagement des épreuves aux examens et concours de l'enseignement scolaire et de l'enseignement supérieur.

**PAP : Plan d'Accompagnement Personnalisé**

Votre enfant souffre d'un trouble des apprentissages (dyslexie, dysgraphie, trouble attentionnel...) **et est en difficulté dans les apprentissages**. Il peut bénéficier d'aménagements pédagogiques. **Il vous faut informer le professeur principal**

**Signature du représentant légal :** \_\_\_\_\_

## ANNEE SCOLAIRE 2020-2021

### L'ACCES AU SERVICE RESTAURATION EST SOUMIS A CONDITIONS :

1. Etre muni de son badge.
2. Avoir un compte approvisionné.
3. Avoir au préalable réservé.

### A défaut de remplir ces 3 conditions, l'accès au self ne sera pas autorisé.

Le système de gestion des repas est informatisé. Il permet de déjeuner les jours où les élèves le souhaitent, après réservation obligatoire.

### LE REGLEMENT ANTICIPE DES REPAS EST IMPERATIF

**Les élèves qui désirent accéder au restaurant scolaire doivent effectuer un versement de 41€ minimum (correspondant à 10 repas) le jour de l'inscription.**

En raison du protocole sanitaire, le **compte restauration sera approvisionné par** paiement internet sur la page : <https://lyc-feuillade-lunel.ac-montpellier.fr/le-lycee/intendance>

Des codes permettant l'approvisionnement du compte cantine seront envoyés par courriel (merci de penser à fournir votre adresse courriel lors de l'inscription)

Pour les **élèves boursier** les repas pris par les élèves sont déduits du montant des bourses. Le solde est versé en fin de trimestre aux familles par virement. (Merci de fournir un RIB). Sur demande écrite, ce solde peut être maintenu sur le compte cantine de l'élève pour le(s) trimestre(s) suivant(s).

### LA RÉSERVATION DU REPAS EST OBLIGATOIRE

**La réservation et l'accès au self s'effectuent à l'aide de la carte jeune région**

- Soit sur les bornes situées dans l'établissement : pour réserver son repas, passer son badge à l'une des bornes à compter de 12h la veille du repas et jusqu'au lendemain matin 10h. (Bien s'assurer que le message suivant s'affiche sur la borne : « réservé ce jour » Dans le cas contraire, recommencer la manipulation).



# SERVICE DE RESTAURATION

- Soit réserver par internet (rubrique restauration sur le site du lycée avec vos codes cantine).

Pour le repas du lundi, possibilité de réserver dès le vendredi 14h.  
Une seule réservation est autorisée par convive.

Attention : 1-Cette carte personnelle et nominative est valable pour toute la scolarité de l'élève.  
2-Le prêt de badge de cantine entre élèves est interdit.

→ **La réservation n'est possible que si le compte associé à la carte est suffisamment approvisionné.**

→ **Le montant du repas est décompté à la réservation** et non au passage au self ; par conséquent, un repas réservé non consommé est défacturé (sauf cas de force majeure motivé). Possibilité de « débadger » jusqu'à 10 heures à l'Intendance si modification d'emploi du temps occasionnelle).

→ **Les heures d'ouverture du restaurant sont** affichées dans l'établissement, notamment au niveau des bureaux de la Vie Scolaire. (en principe de 11h15 à 13h10). L'accès s'effectue par une des deux chaînes selon les horaires indiqués.

→ **L'obligation de «badger» à chaque passage au restaurant s'applique à TOUS.**

→ **Le règlement intérieur de l'établissement s'applique également durant le temps du repas au self.**  
Une sanction d'exclusion pourra être prise en cas d'attitude intolérable, manque de respect au personnel ou tentative de fraude.

→ Pour tous renseignements vous pouvez contacter l'intendance par courriel à [gfe.lf@ac-montpellier.fr](mailto:gfe.lf@ac-montpellier.fr) ou au 04.67.83.54.03.

✂.....

Je reconnais avoir pris connaissance des modalités d'accès au restaurant scolaire ci-dessus et demande l'inscription de mon enfant pour sa scolarité.

A Lunel, le .....

Le responsable légal : NOM, prénom : .....

L'élève : NOM, prénom, classe: .....

Signature de l'élève

Signature du responsable légal,