

COMPOSITION DU DOSSIER D'INSCRIPTION

Brevet de Technicien Supérieur - ASSURANCE

Liste des éléments à fournir pour compléter votre dossier d'inscription.

1. Le coupon de confirmation accompagné de la fiche d'inscription dûment remplie avec 1 photo d'identité.
2. Une copie lisible recto-verso et en cours de validité de la carte d'identité de l'étudiant(e) et une copie du livret de famille.
3. Le relevé des notes obtenues au baccalauréat ou diplôme équivalent – Dès réception et impérativement avant la rentrée.
4. La copie du diplôme du baccalauréat – Dès réception
5. Une photocopie du certificat de participation à la Journée Défense et Citoyenneté (JDC),
6. Une enveloppe format (162 x 229) affranchie pour un poids de 100 gr, libellée à l'adresse de la famille.
7. Une photocopie de l'avis d'imposition ou de non-imposition 2019 sur le revenu de l'année 2018 dans son intégralité. Les familles qui n'auront pas produit l'avis d'imposition lors de l'inscription de leur enfant se verront appliquer systématiquement le tarif annuel le plus élevé.
8. Une photocopie de l'attestation d'assurance en Responsabilité Civile (valide pour l'année scolaire 2020/2021) – Dès réception.
9. La fiche « Autorisation de traitement médical et d'intervention » dûment remplie (document recto-verso) destinée au service de Santé Scolaire.
10. Les modalités de scolarité, coupon à remettre dûment signé par l'étudiant(e) et ses représentants légaux.
11. La demande de prélèvement automatique complétée accompagnée d'un relevé d'identité bancaire (si vous souhaitez régler les frais de scolarité par prélèvement mensuel).

N. B. : ➔ Nous n'accuserons pas réception du présent coupon : le renvoi de ce coupon à nos services - **s'il est accompagné du dossier et des pièces demandées** - vaut **inscription définitive**.

➔ Un courrier de rentrée vous sera transmis **mi-juillet (en cas de non réception, merci de contacter le secrétariat au 05.55.92.83.00 ou par mail secretariat@bahuet.fr)**.

➔ La liste des fournitures scolaires **sera donnée à la rentrée**, par les professeurs et la liste des livres sera disponible **courant juillet sur notre site internet www.bahuet.fr**, rubrique « INFORMATIONS PRATIQUES » puis « Manuels scolaires ».

PARCOURSUP

COUPON ET DOSSIER COMPLET A RETOURNER IMMEDIATEMENT AU SECRETARIAT DU LYCEE

(1) Je soussigné(e)

confirme l'inscription de l'étudiant(e) (2) :

en classe de 1^{ère} année de BTS **ASSURANCE** et fournis les pièces demandées.

Je verse, par chèque bancaire (libellé à l'ordre du Lycée BAHUET), **les frais de dossier d'un montant de 50 €**. En cas de désistement ultérieur, cette somme reste acquise à l'Etablissement (sauf en cas d'échec à l'examen).

(1) **Je souhaite réserver** un appartement dans la résidence étudiants « St Antoine » pour l'année scolaire **2020-2021 et m'engage à régler les loyers pendant les 10 mois** (du 1er septembre 2020 au 30 juin 2021).

Joindre impérativement un chèque de provision libellé à l'ordre du Lycée Bahuet, d'un montant de **293 €**.

⚠ Notre résidence étant à ce jour complète, votre demande d'attribution de logement est mise sur liste d'attente. Si un appartement se libérait, nous ne manquerions pas de vous en informer.

(1) **Je ne désire PAS donner suite** à l'inscription (annulation de l'inscription) de

Fait à, le

Signature des représentant légaux et de l'étudiant(e) :

(1) cochez la case correspondant à votre choix

(2) rayez la mention inutile



FICHE D'INSCRIPTION PARCOURSUP – ENSEIGNEMENT SUPERIEUR

INSCRIPTION EN CLASSE DE 1ERE ANNEE DE BTS ASSURANCE

IDENTITE DE L'ETUDIANT(E)

Nom : Prénoms (dans l'ordre de l'état civil) :
 Né(e) le : / / à : Département :
 Portable de l'étudiant(e) : @ de l'étudiant(e) : @
 Nationalité : N° Identifiant **obligatoire** (BEA/INE) ⁽¹⁾ :
 N° de Sécurité Sociale de l'étudiant(e) ⁽²⁾ :
 Adresse de l'étudiant(e) (si différente de celle de la famille) :
 Code Postal : Ville : ☎ :

PARENTS

Responsable légal 1 ⁽⁴⁾ PERE – MERE - Nom : Prénom :
 Adresse :
 Code Postal : Ville : ☎ :
 Portable : Courriel : @
 Profession : Catégorie socio-professionnelle ⁽³⁾ :
 Employeur : ☎ Employeur :

Responsable légal 2 ⁽⁴⁾ PERE – MERE - Nom : Prénom :
 Adresse :
 Code Postal : Ville : ☎ :
 Portable : Courriel : @
 Profession : Catégorie socio-professionnelle ⁽³⁾ :
 Employeur : ☎ Employeur :

Situation familiale des parents ⁽⁴⁾ : marié(e) pacsé(e) séparé(e) divorcé(e)
 veuf(ve) autre

En cas de divorce, résidence habituelle de l'étudiant(e) ⁽⁴⁾ : chez le père chez la mère résidence alternée

Nombre d'enfant(s) à charge : | ____ | (y compris l'étudiant(e))

⁽¹⁾ disponible sur les relevés de notes des épreuves anticipées de français
ou du baccalauréat ou se renseigner auprès du secrétariat de l'établissement d'origine

⁽²⁾ N° personnel de l'étudiant(e)

⁽³⁾ se référer au tableau du verso

⁽⁴⁾ cocher la case de votre choix.

SCOLARITE

Etablissements et Classes fréquentés pendant les quatre dernières années scolaires

Années Scolaires	Etablissements et lieux	Classes fréquentées
2019-2020		
2018-2019		
2017-2018		
2016-2017		

Diplôme(s) obtenu(s) :

Joindre le relevé des notes obtenues et la copie du/des diplômes.

LANGUES VIVANTES

- En BTS SIO, une seule langue vivante : ANGLAIS LV I OBLIGATOIRE – Passer à la rubrique suivante « RESIDENCE ETUDIANTE ».
- En BTS Tourisme, DEUX langues vivantes OBLIGATOIRES, dont anglais LV A – Choisir une LV B.
- En BTS Gestion de la PME et en BTS Assurance, choisir une LV I OBLIGATOIRE (anglais, espagnol ou allemand). La LV II est facultative (anglais, espagnol ou allemand).

Inscription en BTS Tourisme

LV A : Anglais obligatoire

Choix de la LV B ⁽⁵⁾: Allemand Espagnol

Autre⁽⁶⁾, à préciser _____

Inscription en BTS Gestion de la PME et en BTS Assurance

Choix de la LV I obligatoire ⁽⁵⁾:

Anglais Allemand Espagnol

Autre⁽⁶⁾, à préciser _____

Choix de la LV II facultative (doit être différente de la LV I) ⁽⁵⁾:

Anglais Allemand Espagnol

Autre⁽⁶⁾, à préciser _____

Tout choix d'inscription à la LV II facultative obligera l'étudiant à assister aux cours de LV II durant TOUTE l'année scolaire (pas de possibilité d'abandon de langue en cours d'année).

⁽⁵⁾ Cochez la case correspondant à votre choix

⁽⁶⁾ Toute autre langue vivante peut être suivie **par inscription personnelle à des cours par correspondance (CNED) après concertation avec le responsable pédagogique**

RESIDENCE ETUDIANTS⁽⁵⁾

Je souhaite bénéficier d'un appartement dans la Résidence Saint-Antoine.

Notre résidence étant à ce jour **complète**, votre demande d'attribution de logement est **mise sur liste d'attente**.

Si un appartement se libérait, nous ne manquerions pas de vous en informer et un courrier concernant les modalités de prise de rendez-vous pour l'état des lieux vous serait envoyé fin août.

Cadre réservé à l'administration :

Appartement attribué – Etudiant(e) prévenu(e) le ___/___/___

par mail téléphone autre : _____

Liste d'attente N° ___ Etudiant(e) prévenu(e) le ___/___/___

par mail téléphone autre : _____

Annulation appartement Enregistrement le ___/___/___

Je ne souhaite **PAS** bénéficier d'un appartement dans la Résidence Saint-Antoine.

AUTORISATION DE DIFFUSION D'IMAGE ⁽⁵⁾

NE PAS autoriser le Lycée Bahuet, à utiliser les images fixes ou animées, audiovisuelles ou multimédia prises en cours d'activités pédagogiques, éducatives ou reflétant la vie scolaire pour :

- la presse,
- les supports de présentation de l'établissement,
- des expositions au sein de l'établissement,
- des forums d'information sur les formations dispensées dans l'établissement,
- la présentation des pratiques professionnelles et des activités des enseignants.

SIGNATURE DE LA FICHE

Fait à _____, le _____

Signature des représentants légaux :

Signature de l'étudiant(e) :

⁽³⁾ Tableau catégorie socio-professionnelle :

PROFESSION	CODE
Agriculteurs exploitants	10
Agriculteur sur petite exploitation	11
Agriculteur sur moyenne exploitation	12
Agriculteur sur grande exploitation	13
Artisans	21
Commerçants et assimilés	22
Chefs d'entreprise de 10 salariés ou plus	23
Professions libérales	31
Cadres de la fonction publique	33
Professeurs, professions scientifiques	34
Profession de l'information des arts et spectacles	35
Cadres administratifs et commerciaux d'entreprise	37
Ingénieurs et cadres techniques d'entreprise	38
Professeurs des écoles/Instituteurs et assimilés	42
Professions interm. de la santé et du travail social	43

PROFESSION	CODE
Clergé, religieux	44
Professions interm. administ. de la fonction publique	45
Professions interm. adm. et commerce des entreprises	46
Techniciens	47
Contremaîtres, agents de maîtrise	48
Employés civils et agents de service fonction publique	52
Policiers et militaires	53
Employés administratifs d'entreprises	54
Employés de commerce	55
Personnels des services directs aux particuliers	56
Ouvriers qualifiés dans l'industrie	62
Ouvriers non qualifiés dans l'artisanat	63
Chauffeurs	64
Ouvriers qualifiés manut. magasin. transp.	65
Ouvriers non qualifiés dans l'industrie	67

PROFESSION	CODE
Ouvriers non qualifiés dans l'artisanat	68
Ouvriers agricoles	69
Retraités agriculteurs exploitants	71
Retraités artisans, commerçants, chefs d'entreprise	72
Retraités cadres	74
Retraités professions intermédiaires	75
Retraités employés	77
Retraités ouvriers	78
Chômeurs n'ayant jamais travaillé	81
Militaires du contingent	83
Elèves / étudiants	84
Sans profession – 60 ans (hors retraités)	85
Sans profession + 60 ans (hors retraités)	86
Non renseigné (inconnu ou sans objet)	99

ETUDIANT(E)

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Classe 2020/2021 : 1^{ère} année de BTS ASSURANCE

AUTORISATION DE TRAITEMENT MEDICAL ET D'INTERVENTION

Je soussigné(e).....père, mère, tuteur légal ⁽¹⁾ de l'enfant, scolarisé au lycée Bahuet, autorise l'administration du lycée à faire dispenser les soins reconnus nécessaires, à prendre le cas échéant, toutes mesures utiles pour une opération chirurgicale d'urgence ou une hospitalisation.

☞ Je souhaiterais, toutefois, dans la mesure du possible, que mon enfant soit admis ⁽²⁾:

- au Centre Hospitalier de Brive la Gaillarde,
- à la Clinique Saint-Germain,
- à la Clinique des Cèdres.

☞ Je laisse l'administration **libre** de choisir le lieu d'hospitalisation.

Fait à, le

Signature des représentants légaux :

RENSEIGNEMENTS INDISPENSABLES

Adresse de la famille (tout changement en cours d'année doit impérativement être signalé) :


..... 

Lieu de travail du père :



Lieu de travail de la mère :



Numéros de téléphone où l'on peut vous joindre en cas d'urgence : 



Voisin : Monsieur ou Madame :



Membre de la famille :



Nom du médecin de famille : Docteur



Allergies éventuelles aux médicaments⁽³⁾ :

Traitement médical suivi⁽³⁾ :

⁽¹⁾ rayer la mention inutile

⁽²⁾ cocher la case correspondante

⁽³⁾ certificat à fournir dès la rentrée

☞ Document à compléter et à remettre impérativement avec la confirmation d'inscription.

NOTE CONFIDENTIELLE DE RENSEIGNEMENTS

Dans l'intérêt de l'étudiant(e), ce questionnaire doit être rempli aussi soigneusement que possible.

Changements intervenus récemment dans la famille :

Etablissement scolaire où l'étudiant(e) a passé la dernière visite médicale :

Adresse :

Année 20..... - 20..... en classe de :

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX CONCERNANT L'ETUDIANT(E)

① Vaccinations :

Joindre obligatoirement une photocopie du carnet de santé ou à défaut, un certificat médical daté de moins de 3 mois.

② Antécédents :

- accidents :

- opérations :

- infections chroniques :

- allergies :

③ Est-il/elle porteur d'un Handicap^{(1) (3)} :

- visuel : OD - OG

- auditif : OD - OG

- moteur (si oui, lequel ?) :

④ Affection dont l'Etudiant(e) est atteint(e)^{(1) (3)} :

hémophilie - diabète - épilepsie - asthme - spasmophilie - troubles du comportement (nervosité, apathie)

- maladie cardiaque :

- maladie rénale :

- maladie pulmonaire :

- maladie digestive :

⑤ Suit-il/elle un traitement^{(1) (3)} : OUI - NON

- et si oui, lequel :

⑥ Suit-il/elle une consultation spécialisée^{(1) (3)} : OUI - NON

- et si oui, laquelle :

⑦ Est-il/elle dispensé(e) d'Education Physique à l'année^{(1) (3)} : OUI - NON

⁽¹⁾ cochez la case correspondante

⁽³⁾ certificat à fournir dès la rentrée

Fait à, le

Signature des représentants légaux :



Lycée

BAHUET

Réussir au cœur d'un campus nature

Modalités de scolarité – 2020/2021

Engagement à remettre dûment signé, avec le dossier d'inscription

**PROJET EDUCATIF, CHARTE INFORMATIQUE, REGLEMENT INTERIEUR ET FINANCIER,
REGLEMENT GENERAL SUR LA PROTECTION DES DONNEES (RGPD)
du Lycée BAHUET**

Classe : 1^{ère} année de BTS ASSURANCE

Nom et Prénom de l'étudiant(e) :

Nous, parents et étudiant(e), reconnaissons avoir pris connaissance et adhérer :

- au projet éducatif,
- au règlement intérieur,
- à la charte informatique,
- aux documents relatifs au RGPD :
 - document « Collecte des informations de santé relatives aux élèves »
 - document « Notice d'information sur le traitement des données personnelles concernant les étudiant(e)s et leurs responsables légaux »,
- au règlement financier,

et accepter la finalité d'une école catholique, son règlement, ses usages qui découlent du contrat éducatif et nous nous engageons à les respecter.

Fait à, le

Signature des représentants légaux :

Signature de l'étudiant(e) :

