

INSCRIPTION en BTS/CPGE 2EME ANNEE

DOCUMENTS ADMINISTRATIFS A FOURNIR LE JOUR DE LA PRE-RENTREE :

- **Fiche de renseignement*** renseignée, datée et signée
- **Droit à l'image***
- **Fiche contact***
- **Fiche d'infirmier***
- Photocopie d'une **pièce d'identité** (carte d'identité ou passeport)
- **2 photos** d'identité (avec nom, prénom, classe marqués au dos)

Pour les boursiers, la **notification du CROUS 2020-2021** d'attribution conditionnelle de bourse du CROUS DE CRETEIL

COTISATIONS OBLIGATOIRES :

- Pour les BTS MCO, un chèque d'adhésion **obligatoire** de **50€** à l'ordre de l'association « Challenge »
- Pour les BTS CI, un chèque d'adhésion **obligatoire** de **50€** à l'ordre de l'association « Challenge Export» (les CPGE et les BTS CI DOUBLANTS SONT EXONERES)
- Pour les CPGE UNIQUEMENT, l'**attestation d'acquiescement** de la CVEC (Cotisation Vie Etudiante et de Campus) **OU l'attestation d'acquiescement par exonération** de la CVEC pour les étudiants exonérés. (voir Fiche « Sécurité sociale et CVEC »)

RAPPEL : Les étudiants boursiers du CROUS sont exonérés de cette cotisation de même que les étudiants bénéficiant du statut de réfugié, de la protection subsidiaire ou encore ceux qui sont enregistrés comme demandeur d'asile

DEMI-PENSION : VOIR DOCUMENT DEMI-PENSION *

- Prévoir **1 chèque** à l'ordre de l'agent comptable du lycée Jean Vilar pour le règlement de vos 20 premiers repas.
- Le **justificatif OBLIGATOIRE** servant à déterminer votre **tarif** de demi-pension pour l'année **2020-2021** (VOIR DOCUMENTATION DEMI-PENSION)

- *à télécharger sur le site*

AUCUNE INSCRIPTION NE SERA VALIDEE EN L'ABSENCE D'UNE QUELCONQUE PIECE DU DOSSIER

MEF = BTS CI
ou BTS DUC
ou CPGE

Fiche secrétariat

Identité de l'élève

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

Scolarité de l'année en cours 2019 - 2020

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 : _____

Représentant légal

Nom : _____
Prénom : _____
Adresse : _____
Code postal : _____
Commune : _____
Pays : _____
☎ dom. : _____ ☎ travail : _____ ☎ portable : _____
@ courriel : _____ Responsable à contacter en priorité (O ou N) : _____
Profession ou catégorie socio-professionnelle (code) : _____ (voir la liste jointe pour déterminer le code correspondant à votre situation)

Représentant légal

Nom : _____
Prénom : _____
Adresse : _____
Code postal : _____
Commune : _____
Pays : _____
☎ dom. : _____ ☎ travail : _____ ☎ portable : _____
@ courriel : _____ Responsable à contacter en priorité (O ou N) : _____
Profession ou catégorie socio-professionnelle (code) : _____ (voir la liste jointe pour déterminer le code correspondant à votre situation)

Responsable qui paie les frais scolaires

Nom : _____
Prénom : _____
Adresse : _____
Code postal : _____
Commune : _____
Pays : _____
☎ dom. : _____ ☎ travail : _____ ☎ portable : _____
@ courriel : _____

Autre responsable ou personne à contacter

Nom : _____
Prénom : _____
☎ dom. : _____ ☎ travail : _____ ☎ portable : _____
@ courriel : _____

Fiche d'urgence DOCUMENT NON CONFIDENTIEL à remplir par les familles à chaque début d'année scolaire

Identité de l'élève

Nom : _____
Prénoms : _____
Numéro national : _____ Sexe (M ou F) : _____
Né(e) le : _____ à _____
Nationalité : _____

Scolarité de l'année en cours 2019-2020

MEF : _____ Division : _____
Régime : _____ Date entrée : _____

Scolarité de l'année précédente 2020-2021

MEF : _____
Etablissement : _____
Commune : _____
Date de fin de scolarité dans l'établissement : _____

Représentant légal

Nom : _____ Responsable à contacter en priorité (O ou N) : _____
Prénom : _____
Adresse : _____
Code postal : _____
Commune : _____
Pays : _____
☎ dom. : _____ ☎ travail : _____ ☎ portable : _____

Représentant légal

Nom : _____ Responsable à contacter en priorité (O ou N) : _____
Prénom : _____
Adresse : _____
Code postal : _____
Commune : _____
Pays : _____
☎ dom. : _____ ☎ travail : _____ ☎ portable : _____

Personne à contacter

Nom : _____
Prénom : _____
☎ dom. : _____ ☎ travail : _____ ☎ portable : _____

Autres renseignements

N° et adresse du centre de sécurité sociale : _____
N° et adresse de l'assurance scolaire : _____

En cas d'urgence, un élève accidenté ou malade est orienté et transporté par les services de secours d'urgence vers l'hôpital le mieux adapté. La famille est immédiatement avertie par nos soins. Un élève mineur ne peut sortir de l'hôpital qu'accompagné de sa famille ou, pour les élèves internes, selon les modalités définies dans le règlement intérieur de l'établissement.

Informations complémentaires

Date du dernier rappel antitétanique : _____ (pour être efficace, cette vaccination nécessite un rappel tous les 5 ans)
Observations particulières que vous jugez utiles de porter à la connaissance de l'établissement (allergies, traitements en cours, précautions particulières à prendre...) : _____ (poursuivre au verso si besoin)

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

Si vous souhaitez transmettre des informations confidentielles, vous pouvez le faire sous enveloppe fermée à l'intention du médecin ou de l'infirmière de l'établissement.

FICHE CONTACT - ANNEE SCOLAIRE 2020-2021

ELEVE / ETUDIANT

NOM :

PRENOM :

CLASSE :

COURRIEL : (pour l'envoi des codes ENT)

Grid for email address with @ symbol

ADRESSE : (Si différente du REP légal 1) :

.....

.....

.....

REPRESENTANT LEGAL 1 (Père, mère, tuteur)

(En cas de séparation ou de divorce sans garde alternée, c'est celui qui a la garde de l'élève)

CIVILITE : MADAME MONSIEUR

NOM :

Situation emploi : en activité recherche d'emploi

PRENOM :

retraité sans activité professionnelle

Lien de parenté :

Profession actuelle ou dernière profession exercée :

N° TEL DOMICILE :

.....

N° TEL TRAVAIL :

Catégorie socioprofessionnelle : (voir liste au dos) :

N° TEL PORTABLE :

.....

COURRIEL : (pour l'envoi des codes ENT)

Grid for email address with @ symbol

ADRESSE:

.....

.....

Pour tous les nouveaux élèves, joindre OBLIGATOIREMENT un justificatif de domicile)

Pour les anciens élèves, l'adresse a-t-elle changé récemment ? OUI NON (si OUI, joindre OBLIGATOIREMENT un justificatif de domicile)

REPRESENTANT LEGAL 2 (Père, mère, tuteur)

CIVILITE : MADAME MONSIEUR

NOM :

Situation emploi : en activité recherche d'emploi

PRENOM :

retraité sans activité professionnelle

Lien de parenté :

Profession actuelle ou dernière profession exercée :

N° TEL DOMICILE :

.....

N° TEL TRAVAIL :

Catégorie socioprofessionnelle : (voir liste au dos) :

N° TEL PORTABLE :

.....

COURRIEL : (pour l'envoi des codes ENT)

Grid for email address with @ symbol

ADRESSE: (Si différente du REP légal 1).....

.....

.....

Pour tous les nouveaux élèves, joindre OBLIGATOIREMENT un justificatif de domicile)

Pour les anciens élèves, l'adresse a-t-elle changé récemment ? OUI NON (si OUI, joindre OBLIGATOIREMENT un justificatif de domicile)

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)



83 avenue du Président Salvador Allende
77100 MEAUX

**AUTORISATION DE FILMER, PHOTOGRAPHER,
EXPLOITER ET DIFFUSER L'IMAGE**

Je (nous) soussigné(s) :

Domicilié(s) au :
.....
.....

- autorise/autorisons
 n'autorise/n'autorisons pas

à filmer et/ou photographeur mon enfant mineur

Nom :

Prénoms :

Scolarisé au sein de l'établissement, pour la présente année scolaire en classe de :

À utiliser, sans contrepartie de quelque nature que ce soit, l'image de mon enfant susmentionné aux fins d'un document à vocation purement pédagogique interne à l'établissement scolaire,

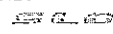
À diffuser, sans contrepartie de quelque nature que ce soit, l'image de mon enfant susmentionné sur le site Internet de l'établissement jusqu'au.....

Cette autorisation exclut toute autre utilisation de l'image de mon enfant, notamment dans un but commercial ou publicitaire.

Fait à, le

Signatures des représentants légaux (père & mère)

- **TARIFS DEMI-PENSION 2020-2021**

Envoyé en préfecture le 11/03/2020
 Reçu en préfecture le 11/03/2020
 Affiché le 
 ID : 075-237600079-20200310-2020_60-AR

> **Tarifs « élèves » rentrée 2020**

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J
TARIFS	≤ 183	≤ 353	≤ 518	≤ 689	≤ 874	≤ 1078	≤ 1333	≤ 1689	≤ 2388	> 2388

TARIFS AVANTAGE TARIFS REZERVES RENTREE 2020	1,54 €	1,74 €	1,94 €	2,15 €	2,35 €	2,56 €	2,76 €	3,07 €	3,58 €	4,09 €
---	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------

ASSOCIATION "CHALLENGE EXPORT"

B.T.S. Commerce International

L'Association Challenge Export est le cadre privilégié des actions à l'international tant en France qu'à l'étranger.

L'association offre aux étudiants deux salles :

- une salle de communication comprenant téléphone, fax, minitel et internet
- une salle informatique.

Ces outils permettent aux étudiants de nouer des contacts avec les entreprises qui participent au développement du commerce international, d'utiliser les moyens modernes de communication, de préparer la rédaction des documents nécessaires à l'épreuve pratique de synthèse...

En outre, elle est dotée d'un centre de documentation qui permet de recueillir des informations sur les marchés étrangers, mettre à jour des connaissances, suivre l'actualité professionnelle.

Les frais de fonctionnement de ces salles nous amènent à vous demander une participation.
20-2021 à 50€.

Le paiement doit être effectué par chèque à l'ordre de l'Association Challenge Export.

✍️-----

Je, soussigné(e)

Inscrit(e) en classe de BTS Commerce International pour l'année scolaire 2020-2021 adhère à l'Association Challenge Export et remets ce jour un chèque de **50€**.

A Meaux, le

Signature de l'étudiant,

ADHESION A L'ASSOCIATION "CHALLENGE"

B.T.S. MCO

L'Association Challenge est l'association à finalité pédagogique des étudiants de B.T.S. MUC/MCO du lycée Jean Vilar de Meaux.

Elle est le cadre obligatoire, naturel, juridique et financier des actions commerciales appliquées.

Tout étudiant inscrit en B.T.S. MUC/MCO est tenu d'adhérer à l'association de son lycée.

La cotisation annuelle est, pour l'année scolaire 2020-2021, d'un montant de :

- 70€ pour les étudiants de 1^{ère} année (50€ pour les doublants)
- 50€ pour les étudiants de 2^{ème} année

Le chèque correspondant au montant de votre adhésion doit être remis le jour de votre inscription dans la section, libellé à l'ordre de l'association Challenge. Il ne sera mis à l'encaissement qu'en septembre si vous effectuez réellement la rentrée scolaire.

Le Trésorier de l'Association

.....

Je, soussigné(e)

Inscrit(e) en classe de B.T.S. MCO pour l'année scolaire 2020-2021, adhère à l'Association Challenge et remets ce jour un chèque de :

- 70€ (1^{ère} année) 50€ (2^{ème} année ou doublement)

A Meaux, le

Signature de l'étudiant,