INSCRIPTION en BTS/CPGE 1ère ANNEE

DOCUMENTS ADMINISTRATIFS A FOURNIR

- **Fiche de renseignement*** renseignée, datée et signée
- **Droit à l'image***(signée par vous-même si vous êtes majeur)
- **Fiche intendance***
- **Fiche d'infirmerie***
- Photocopie d'une **pièce d'identité** (carte d'identité ou passeport)
- 2 **photos** d'identité (avec nom, prénom, classe marqués au dos)
- Photocopie du **relevé de notes du baccalauréat**
- Pour les BOURSIERS, la **notification 2025-2026** d'attribution conditionnelle de bourse du **CROUS DE CRETEIL**

COTISATIONS OBLIGATOIRES

- Pour les BTS MCO, un chèque d'adhésion ***obligatoire*** de **70€** à l'ordre de l'association « Challenge » (doublants : **50€**)

  Pour les BTS CI, un chèque d'adhésion ***obligatoire*** de **50€** à l'ordre de l'association « Challenge Export» (doublants exonérés)

- **Pour les CPGE UNIQUEMENT, l'attestation d'acquittement de la CVEC (Cotisation Vie Etudiante et de Campus) OU l'attestation d'acquittement 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

INSCRIPTION A LA DEMI-PENSION

- 1 chèque d'un montant de **5,70 €** à l'ordre de l'Agent Comptable du Lycée Jean Vilar pour la fabrication de votre carte magnétique (avec nom, prénom, classe marqués au dos)

- Prévoir **1 chèque** à l'ordre de l'Agent comptable du lycée Jean Vilar pour le règlement de vos **20 premiers repas** (VOIR DOCUMENTATION JOINTE *)

- Le **justificatif** correspondant à votre situation servant à déterminer votre **tarif** de demi-pension (VOIR DOCUMENTATION JOINTE*)

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

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Information sur le traitement de vos données personnelles

Les renseignements demandés sur cette fiche sont indispensables à l'établissement de votre enfant pour gérer sa scolarité et pour vous contacter à tout moment, en particulier en cas d'urgence.

Ces informations sont également utiles à l'académie et au ministère pour mieux connaître les établissements et contribuer à leur bon fonctionnement.

C'est pourquoi il est important de remplir cette fiche avec soin et de signaler dès que possible à l'établissement tout changement (coordonnées, situation familiale...).

Les informations que vous donnez au moyen de cette fiche sont enregistrées par l'établissement dans l'application **SIECLE** (Système d'information pour les élèves des collèges, des lycées et pour les établissements).

Qu'est-ce que l'application SIECLE ?

Finalités et bases légales

SIECLE est un traitement de données à caractère personnel mis en œuvre par le ministre de l'éducation nationale et de la jeunesse :

- **pour le contrôle de l'obligation d'instruction,** au titre d'une **obligation légale** auquel l'établissement est soumis au sens du c) de l'article 6 du règlement général (UE) 2016/679 du Parlement européen et du Conseil du 27 avril 2016 sur la protection des données (RGPD)
- **pour la gestion administrative, pédagogique et financière des élèves, des apprentis et des étudiants des collèges et des lycées** dans le cadre de **l'exécution d'une mission d'intérêt public** au sens du e) de l'article 6 du RGPD

Données traitées et durée de conservation

En vertu de l'article L113-12 du Code des Relations entre le Public et l'Administration (CRPA), les données vous concernant ainsi que celles de votre enfant, déjà connues de l'Education Nationale, proviennent :

- pour l'entrée en 6ème, d'AFFELNET 6ème
- pour l'entrée au lycée, d'AFFELNET Lycée.

L'identifiant national élève est issu du RNIE (répertoire national des identifiants élèves).
Ces applications sont mises en œuvre par le ministère en charge de l'Éducation nationale.

Les données relatives aux étudiants entrant en section de technicien supérieur et en classes préparatoires aux grandes écoles sont issues de l'application PARCOURSUP, mis en œuvre par le ministère de l'enseignement supérieur et de la recherche.

Les données fiscales nécessaires à l'étude des demandes de bourse sont issues du système d'information de la direction générale des finances publiques, en application du II de l'article 114-8 du CRPA.

L'ensemble des données est conservé jusqu'à l'expiration d'un délai d'un an après la fin de la dernière année scolaire dans un établissement du second degré.

Destinataires des données

Les personnels de l'établissement de votre enfant, ceux des services départementaux de l'Education Nationale et des services académiques, ceux du ministère et ceux des collectivités territoriales (commune, département, région) peuvent accéder à certaines de vos données, dans la limite de ce qui est nécessaire à leurs missions.

Quels sont vos droits et comment les exercer ?

Vous pouvez exercer vos droits d'accès, de rectification, de limitation définis par les articles 15, 16 et 18 du RGPD, ainsi que ceux prévus à l'article 85 de la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés auprès du chef d'établissement.
Pour l'exercice de votre droit d'opposition, défini par l'article 21 du RGPD, vous pouvez adresser votre demande au ministère, par courriel, à cette adresse : dgesco.protection-donnees@education.gouv.fr.
Ce droit d'opposition ne s'applique pas pour la collecte et le traitement de données nécessaires aux fins de contrôle de l'obligation d'instruction.

Pour exercer vos droits ou pour toute question sur le traitement de vos données, vous pouvez contacter le délégué à la protection des données du ministère :

- par courrier, à dpd@education.gouv.fr
- au moyen du formulaire de contact en ligne : http://www.education.gouv.fr/pid33441/nous-contacter.html#RGPD
- ou par courrier postal, à : *Ministère de l'éducation nationale et de la jeunesse*
  À l'attention du délégué à la protection des données (DPD)
  110, rue de Grenelle
  75357 Paris Cedex 07

Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits ne sont pas respectés ou que le traitement n'est pas conforme aux règles de protection des données, vous pouvez adresser une réclamation auprès de la Commission nationale de l'informatique et des libertés (CNIL) :

- au moyen du formulaire de contact en ligne : https://www.cnil.fr/fr/vous-souhaitez-contacter-la-cnil
- ou par courrier postal, à : *Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés*
  3 Place de Fontenoy
  TSA 80715
  75357 PARIS CEDEX 07.

À l'occasion de ces démarches, il peut vous être demandé de communiquer d'autres informations permettant de prouver votre identité, par exemple la photocopie d'un titre d'identité portant votre signature.

Pour en savoir plus sur SIECLE : www.education.gouv.fr/siecle

Merci de vous assurer de l'accord des autres personnes dont vous fournissez les coordonnées ci-après, et de les informer de l'utilisation qui sera faite par l'établissement de leurs données personnelles.

Professions et catégories socio-professionnelles - Codes à reporter en page 3, « représentants légaux »

Code	Libellé
	AGRICULTEURS EXPLOITANTS
10	Agriculteurs exploitants
	ARTISANS, COMMERCANTS ET CHEFS D'ENTREPRISE
21	Artisans
22	Commerçants et assimilés
23	Chefs d'entreprise de 10 salariés ou plus
	CADRES ET PROFESSIONS INTELLECTUELLES
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 INTERMEDIAIRES
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
	EMPLOYES
52	Employés civils et agents de service de la fonction publique
53	Policiers et militaires
54	Employés administratifs d'entreprise
55	Employés de commerce
56	Personnels des services directs aux particuliers

Code	Libellé
	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
	RETRAITES
71	Retraités agriculteurs exploitants
72	Retraités artisans, commerçants, chefs d'entreprise
74	Anciens cadres
75	Anciennes professions intermédiaires
77	Anciens employés
78	Anciens ouvriers
	PERSONNES SANS ACTIVITE 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)

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Année scolaire : 2025-2026

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

Les champs suivis d'un astérisque (*) sont obligatoires.

IDENTITÉ DE L'ÉLÈVE

Nom de famille* (1) : ..... **Sexe* :** F ☐ M ☐

Nom d'usage (2) : ..... **Né(e) le* :** _ _/_ _/_ _ _ _

Prénom 1* (3) : ..... **Prénom 2 :** ..... **Prénom 3 :** .....

Pays de naissance* : ..... **Département de naissance* (4) :** _ _ _

Commune de naissance* (4) : ..... **Nationalité* :** .....

L'élève habite* (5) : Chez .....

Ou possède sa propre adresse : .....

.....

.....

Code postal : _ _ _ _ _ **Commune :** .....

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

☎ Domicile : ..... **☎ Travail :** ..... **☎ Mobile :** .....

(1) *Nom de famille :* nom de naissance, obligatoire
(2) *Nom d'usage :* à compléter si différent du nom de famille, par ex. nom d'époux/épouse
(3) *Prénoms :* dans l'ordre de l'état civil
(4) *Département (ex : 075) et commune de naissance :* pour les élèves nés en France
(5) *L'élève habite :* n'indiquer qu'un seul responsable parmi les représentants légaux ou la personne en charge, même si l'élève habite chez ses deux parents, ensemble ou séparément; sinon indiquer la propre adresse de l'élève

REPRÉSENTANTS LÉGAUX

Un *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.

Lien avec l'élève* : ..... **A contacter en priorité :** ☐

Ce *lien* 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)

Nom de famille* : ..... **Civilité* :** Mme ☐ M. ☐

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 :** .....

☎ Domicile : ..... **☎ Travail :** ..... **☎ Mobile :** .....

J'accepte de transmettre mon adresse et mon courriel aux associations de parents d'élèves : ☐ **de recevoir des SMS :** ☐

Lien avec l'élève* : ..... **A contacter en priorité :** ☐

Nom de famille* : ..... **Civilité* :** Mme ☐ M. ☐

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 :** .....

☎ Domicile : ..... **☎ Travail :** ..... **☎ Mobile :** .....

J'accepte de transmettre mon adresse et mon courriel aux associations de parents d'élèves : ☐ **de recevoir des SMS :** ☐

PERSONNE EN CHARGE DE L'ÉLÈVE

A contacter en priorité : ☐

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.

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 transmettre mon adresse et mon courriel aux associations de parents d'élèves : ☐ **de recevoir des SMS :** ☐

AUTRE PERSONNE À CONTACTER

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

Nom de famille* : .....

Nom d'usage : ..... **Prénom* :** .....

☎ **Domicile :** ..... ☎ **Travail :** ..... ☎ **Mobile :** .....

J'accepte de recevoir des SMS : ☐

ÉTUDE AUTOMATIQUE DU DROIT À BOURSE

Attention : les élèves des classes post-bac et les apprentis ne sont pas concernés.

Si vous avez la charge de l'enfant que vous inscrivez (nourriture, logement, habillement), nous pouvons étudier si vous avez **droit à une bourse pour son année scolaire**. Pour cela, remplissez ou modifiez les informations ci-dessous : les personnes en charge de votre dossier pourront alors récupérer automatiquement votre situation fiscale. Ainsi, vous n'aurez pas besoin de faire une demande de bourse à la rentrée et vous obtiendrez une réponse au cours du **premier trimestre de l'année scolaire**.
Si nous avons besoin d'informations complémentaires, nous vous contacterons.

☐ **Oui, j'accepte** l'étude automatique de mon droit à bourse.

☐ **Non, je refuse**.

Vous-même :

Nom de famille* (1) : .....

Nom d'usage (2) : .....

Prénom 1* (3) : ..... **Prénom 2 :** ..... **Prénom 3 :** .....

Date de naissance* : _ _/_ _/_ _ _ _ **Pays de naissance* :** .....

Département de naissance* (4) : _ _ _ **Commune de naissance* (4) :** .....

Vivez-vous en couple, sous le même toit, <u>sans être ni marié(e) ni pacsé(e)</u> (concubinage) ?

☐ **Oui** ☐ **Non**

Si oui, complétez la partie ci-dessous pour votre concubin(e) *: votre concubin(e) paye ses impôts séparément, et pour l'étude du droit à bourse, il est nécessaire de récupérer également sa situation fiscale. Son accord est donc indispensable pour cette démarche.*

Nom de famille de votre concubin(e)* (1) : ..... **Sa civilité* :** Mme ☐ M. ☐

Son nom d'usage (2) : .....

Son prénom 1* (3) : ..... **Son prénom 2 :** ..... **Son prénom 3 :** .....

Sa date de naissance* : _ _/_ _/_ _ _ _ **Son pays de naissance* :** .....

Son département de naissance* (4) : _ _ _ **Sa commune de naissance* (4) :** .....

(1) *Nom de famille :* nom de naissance, obligatoire
(2) *Nom d'usage :* à compléter si différent du nom de famille, par ex. nom d'époux/épouse
(3) *Prénoms :* dans l'ordre de l'état civil
(4) *Département (ex : 075) et commune de naissance :* à compléter si vous êtes nés en France.

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

Date : _ _/_ _/_ _ _ _ **Signature :**

MINISTÈRE
DE L'ÉDUCATION
NATIONALE
ET DE LA JEUNESSE

LGT JEAN VILAR
MEAUX

FICHE INTENDANCE

Année scolaire : 2025-2026

IDENTITE DE L'ELEVE — INE :

Nom de famille : ..... **Sexe :** F ☐ M ☐

Nom d'usage : ..... **Né(e) le :** ..../..../....

Prénoms : .....

Commune de naissance : ..... **Département de naissance :** .....

Pays de naissance : ..... **Nationalité :** .....

COORDONNEES DE L'ELEVE

☐ **L'élève habite chez :** .....

☐ **Possède sa propre adresse :** .....

.....

.....

.....

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

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

☎ **domicile :** ..... ☎ **travail :** .....

☎ **mobile :** .....

SCOLARITES — Date d'entrée dans l'établissement :

Année scolaire	MEF	Division	Date début	Date fin	Etablissement	Commune

Régime actuel : ..... **Régime précédent :** .....

Restauration :

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi	Dimanche
Déjeuner							
Dîner							

Bourse principale : ..... **Echelon / parts :** .....

Autre bourse : ..... **Echelon / parts :** .....

Les destinataires de ces informations sont précisés dans la page "Information des familles" de la fiche de renseignements, où sont également consignés les moyens pour les élèves et leurs responsables d'exercer leurs droits en matière de protection des données personnelles.

REPRESENTANT LEGAL

Paie les frais scolaires : ☐ Perçoit les aides : ☐

Lien avec l'élève : ..... Civilité : Mme ☐ M. ☐

Nom de famille : ..... Prénom : .....

Nom d'usage : .....

PCS : .....

Adresse : .....

.....

.....

.....

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

@ Courriel : ..... A contacter en priorité : ☐

☎ domicile : ..... ☎ travail : .....

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

IBAN : ..... Titulaire du compte : .....

BIC : ..... Domiciliation bancaire : .....

REPRESENTANT LEGAL

Paie les frais scolaires : ☐ Perçoit les aides : ☐

Lien avec l'élève : ..... Civilité : Mme ☐ M. ☐

Nom de famille : ..... Prénom : .....

Nom d'usage : .....

PCS : .....

Adresse : .....

.....

.....

.....

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

@ Courriel : ..... A contacter en priorité : ☐

☎ domicile : ..... ☎ travail : .....

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

IBAN : ..... Titulaire du compte : .....

BIC : ..... Domiciliation bancaire : .....

PERSONNE EN CHARGE

Paie les frais scolaires : ☐ 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 : ☐

IBAN : ..... Titulaire du compte : .....

BIC : ..... Domiciliation bancaire : .....

Les destinataires de ces informations sont précisés dans la page "Information des familles" de la fiche de renseignements, où sont également consignés les moyens pour les élèves et leurs responsables d'exercer leurs droits en matière de protection des données personnelles.

LGT JEAN VILAR
83 AVENUE SALVADOR ALLENDE
77100 MEAUX

RNE établissement : **0772229E**
Année scolaire **2025-2026**

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

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

Scolarité de l'année précédente

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 : _____
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.

7 - DROIT à L'IMAGE et/ou LA VOIX

Rentrée 2025

Académie CRETEIL

AUTORISATION DE FILMER, PHOTOGRAPHIER, EXPLOITER ET DIFFUSER L'IMAGE et/ou LA VOIX

Je (nous) soussigné(s) : .....

Domicilié(s) au : .....
.....
.....

- ☐ *autorise/autorisons à filmer et/ou photographier mon enfant mineur,*
- ☐ *autorise/autorisons à enregistrer la voix de mon enfant mineur*

- ☐ *n'autorise/n'autorisons pas à filmer et/ou photographier mon enfant mineur*
- ☐ *n'autorise/n'autorisons pas à enregistrer la voix de mon enfant mineur*

Nom : ALEXANDRE
Prénoms : Syrielle

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

À utiliser, sans contrepartie de quelque nature que ce soit, l'image et/ou voix 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 et/ou la voix 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)

FICHE DE RENSEIGNEMENTS MEDICAUX CONFIDENTIELS

Académie CRETEIL

(À remettre au directeur ou au chef d'établissement sous enveloppe cachetée à l'attention du médecin et/ou de l'infirmière scolaire)

Fiche à compléter si votre enfant est :

- **Atteint d'une maladie chronique pouvant nécessiter une prise de médicament durant le temps scolaire.**
- **Susceptible de prendre un traitement d'urgence.**
- **Atteint d'un handicap ou d'une maladie invalidante pouvant nécessiter des aménagements particuliers dans le cadre scolaire.**

- **NOM :**
- **PRENOM :**
- **ADRESSE :**
- **TEL :**
- **TEL MOBILE :**

Maladie dont souffre votre enfant :

Traitement :

Médecin prescripteur :

Observations particulières :

En fonction des renseignements que vous aurez précisés, vous serez contactés par le médecin ou l'infirmière scolaire pour établir avec vous, si nécessaire, 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 trouble de la santé évoluant sur une longue période.

Cette fiche n'est pas obligatoire ; il en va cependant de votre intérêt et de celui de votre enfant qu'elle soit parfaitement renseignée.

Vu et pris connaissance, Le représentant légal ***Date*** ***Signature***

lycée Jean Vilar

DOCUMENTS pour INFORMATION
RESTAURATION SCOLAIRE

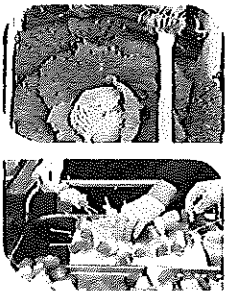
Académie CRETEIL

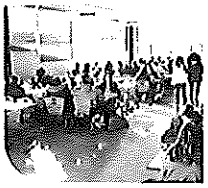
ÉquiTables
POUR UNE TARIFICATION JUSTE DES CANTINES DES LYCÉES

L'INSCRIPTION À LA RESTAURATION SCOLAIRE AU LYCÉE

MODE D'EMPLOI

Un repas complet et équilibré accessible à tous les élèves...





...à un tarif juste adapté à vos ressources

QUI EST CONCERNÉ ?

- Tous les élèves et apprentis scolarisés dans un lycée public d'Île-de-France.

COMMENT VOUS INSCRIRE ?

- Toutes les modalités d'inscription sur **www.iledefrance.fr/equitables** ou en scannant ce **QR code**

QUEL TARIF VOUS SERA APPLIQUÉ ?

- **La Région Île-de-France** finance la différence entre le coût du repas et le tarif payé par la famille en fonction de son quotient familial.

Pour la rentrée scolaire 2024-2025, les tarifs seront consultables sur : **www.iledefrance.fr/tarifs-equitables**

En cas de difficultés liées à votre situation professionnelle, familiale ou administrative, vous pouvez prendre contact avec le personnel de l'Intendance et l'assistante sociale de votre lycée.

Besoin d'aide ?

Contactez la plateforme téléphonique Équitables
0 800 075 065

Contactez la plateforme téléphonique Équitables du lundi au vendredi de 8h30 à 18h, de mi-mai à mi-juillet et de fin août à début octobre.

APPEL GRATUIT DEPUIS UN POSTE FIXE

Plus d'informations ?

www.iledefrance.fr/equitables

Région ÎledeFrance

Région Île-de-France - Février 2024 - Projet : Gothmagic-49605/2023 - Gothmagic-50002/1452 - Stéphane Lecomte - Stéphane Lapeltre - Receveur/Bikc.

DOCUMENTS pour INFORMATION
RESTAURATION SCOLAIRE

Académie
CRETEIL

COMMENT OBTENIR SON QUOTIENT FAMILIAL POUR LA RESTAURATION SCOLAIRE ?

Vous êtes allocataire CAF :

Munissez-vous de votre code postal et de votre n° DOSSIER (anciennement intitulé « n°allocataire CAF ») et rendez-vous sur la calculette du site **www.iledefrance.fr/equitables,** pour **obtenir votre attestation de quotient familial Région - CAF.**

ou

Rendez-vous sur le site **www.caf.fr** ou sur l'application « CAF mon compte », pour obtenir l'« **Attestation de paiement** » de la CAF en suivant les étapes :

1. Connectez-vous à votre espace personnel CAF
2. Cliquez sur « Mes attestations »
3. Cliquez sur « **Attestation de paiement** »
4. Cliquez sur le mois en cours
5. Cliquez sur « **Recevoir par courrier** » ou « **Télécharger** ».

Attention, le document demandé pour les allocataires CAF est l'«Attestation de paiement», sur lequel figurent les membres du foyer, le dernier versement de prestations familiales et le quotient familial, de moins de 3 mois à la date de l'inscription. Merci de ne pas fournir le document intitulé «Attestation de quotient familial».

Vous n'êtes pas allocataire :

Rendez-vous sur la calculette du site **www.iledefrance.fr/equitables** pour obtenir votre Attestation de quotient familial Région.

Vous aurez besoin des documents suivants :

- votre livret de famille.
- **votre dernier avis d'imposition (avis d'impôt 2023 sur revenus 2022),**
- le justificatif des prestations familiales (allocations familiales, MSA ou autres) de moins de 3 mois.

Une copie de ces documents devra être impérativement fournie au lycée pour permettre leur prise en compte.

Besoin d'aide ?

Contactez la plateforme téléphonique Équitables
0 800 075 065

Contacter la plateforme téléphonique Équitables du lundi au vendredi de 8 h 30 à 18 h, de mi-mai à mi-juillet et de fin août à début octobre.

APPEL GRATUIT DEPUIS UN POSTE FIXE

Plus d'informations ?

www.iledefrance.fr/equitables

Rupter Jouy-le-Moutier - Mars 2025 - Photos : Getty Images-1350577200 ; Getty Images-528021142 ; Suzanne Lagarde ; Suzanne Lagarde ; Pexels ; Impression : Imprimerie Champagne

lycée Jean Vilar

DOCUMENTS pour INFORMATION
RESTAURATION SCOLAIRE

Académie CRETEIL

Équi'Tables
POUR UNE TARIFICATION JUSTE DES CANTINES DES LYCÉES
www.iledefrance.fr/equitables

Familles allocataires de la CAF

Obtenez votre quotient familial pour l'inscription à la restauration scolaire de votre lycée

Sur la calculette de la Région Île-de-France

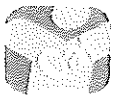
Munissez-vous de votre code postal et de votre n°DOSSIER (anciennement intitulé « n°allocataire CAF ») et rendez-vous sur la calculette du site **www.iledefrance.fr/equitables**, pour **obtenir votre attestation de quotient familial Région - CAF**.

Sur l'application « CAF mon compte »

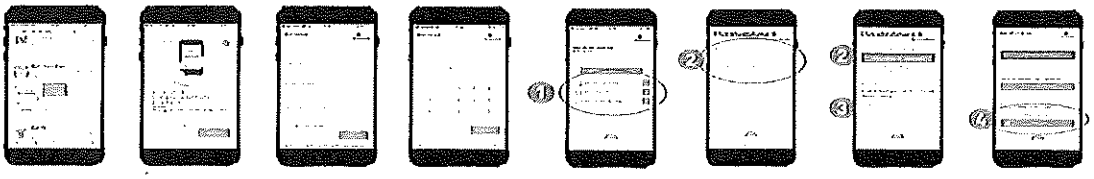
Après avoir téléchargé l'application sur votre téléphone, entrez vos codes d'identification.
Sur la page d'accueil, sélectionnez dans l'ordre :

(1) « Mes attestations » (2) « Attestation de paiement » (3) « Pour le mois de ... » (mois en cours)

(4) « **Recevoir par courrier** » ou « **Télécharger** ».
En cliquant sur « recevoir par courrier » vous recevrez une copie par courrier postal à votre domicile.
En téléchargeant votre **attestation de paiement**, vous pouvez ensuite vous l'envoyer par mail ou l'imprimer.



Application
Caf mon compte

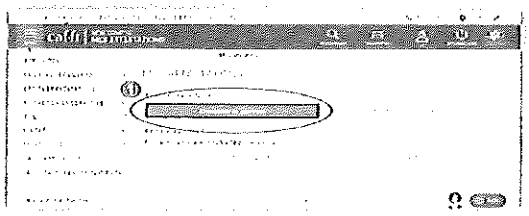


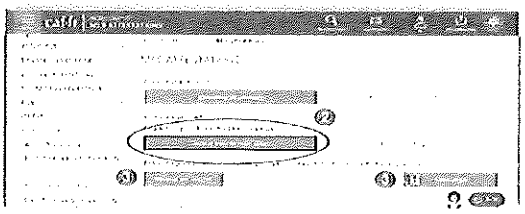
Attention, lorsque vous utilisez l'application « CAF mon compte », le document que vous devez récupérer est l'« **Attestation de paiement** », sur lequel figurent les membres du foyer, le dernier versement de prestations familiales et le quotient familial, de moins de 3 mois à la date de l'inscription. Merci de ne pas fournir le document intitulé « **Attestation de quotient familial** ».

Sur www.caf.fr

1. Cliquez sur « mon compte », entrez son n° allocataire et son mot de passe

2. Dans « mon compte », cliquez sur « mes attestations », puis sur « attestation de paiement » (1), puis « pour le mois de... » (mois en cours) (2) :





Attention, lorsque vous utilisez le site www.caf.fr, le document que vous devez récupérer est l'« **Attestation de paiement** », sur lequel figurent les membres du foyer, le dernier versement de prestations familiales et le quotient familial, de moins de 3 mois à la date de l'inscription. Merci de ne pas fournir le document intitulé « **Attestation de quotient familial** ».

Besoin d'aide ?

Contactez la plateforme téléphonique Équitables
0 800 075 085

Contactez la plateforme téléphonique Équitables du lundi au vendredi de 8 h 30 à 18 h, de mi-mai à mi-juillet et de fin août à début octobre.
APPEL GRATUIT DEPUIS UN POSTE FIXE

Région ÎledeFrance

DOCUMENTS pour INFORMATION
RESTAURATION SCOLAIRE

Académie CRETEIL

➢ **Tarifs « élèves » rentrée 2025 : gel du tarif de la tranche A de quotient familial (QF) et revalorisation selon la hausse de l'indice annuel des prix à la consommation de +1,91% des tranches B à J :**

TARIFS 2025-2026
DANS LES LYCEES PUBLICS D'ILE-DE-FRANCE

	Quotient familial CAF	Tarif repas	20 repas
A	≤ 183.00 €	0.50 €	10.00 €
B	≤ 353.00 €	1.80 €	36.00 €
C	≤ 518.00 €	2.02 €	40.40 €
D	≤ 689.00 €	2.23 €	44.60 €
E	≤ 874.00 €	2.45 €	49.00 €
F	≤ 1078.00 €	2.66 €	53.20 €
G	≤ 1333.00 €	2.86 €	57.20 €
H	≤ 1689.00 €	3.43 €	68.60 €
I	≤ 2388.00 €	4.01 €	80.20 €
J	> 2388.00 €	4.58 €	91.60 €

ACADÉMIE
DE CRÉTEIL

lycée jean vilar

ADHESION A L'ASSOCIATION "CHALLENGE"

B.T.S. MCO

L'Association Challenge est l'association à finalité pédagogique des étudiants de B.T.S. 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. MCO est tenu d'adhérer à l'association de son lycée.

La cotisation annuelle est, pour l'année scolaire 2025-2026, d'un montant de :

- **70€ pour les étudiants de 1ère année (50€ pour les doublants)**
- **50€ pour les étudiants de 2ème 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 2025-2026, adhère à l'Association Challenge et remets ce jour un chèque de :

☐ **70€ (1ère année)** ☐ **50€ (2ème année ou doublement)**

A Meaux, le ……..

Signature de l'étudiant,

LYCEE JEAN VILAR – 83, avenue du Président Salvador Allende – 77100 Meaux –
Tél. 01 60 23 00 00 – Télécopie 01 60 23 06 48 – E-mail Ce.0772229E@ac-creteil.fr

ACADÉMIE
DE CRÉTEIL

lycée jean vilar

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
- 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.
2025-2026 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 2025-2026 adhère à l'Association Challenge Export et remets ce jour un chèque de **50€**.

A Meaux, le ……..

Signature de l'étudiant,

LYCEE JEAN VILAR – 83, avenue du Président Salvador Allende – 77100 Meaux –
Tél. 01 60 23 00 00 – Télécopie 01 60 23 06 48 – E-mail Ce.0772229E@ac-creteil.fr