

**DOSSIER D'INSCRIPTION**

**BTS ANABIOTEC**

**Année scolaire :**                    /

**\* IDENTIFICATION DE L'ETUDIANT**

Nom : ..... Prénoms : ..... Sexe : M  F

Né(e) le : ...../...../..... à : ..... Département : .....

Pays : ..... Nationalité : .....

Portable de l'étudiant : .....

Mail de l'étudiant : .....

N° INE (Identifiant National Etudiant) : .....

N° INA (Identification National de l'enseignement Agricole) : .....

**\* REGIME**

INTERNE

EXTERNE

½ PENSION

**\* ANTÉRIORITÉ SCOLAIRE**

<u>Établissement fréquenté au moment de la demande</u>	Redoublant : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
	Année : ..... Classe : ..... Spécialité : ..... Nom : ..... Adresse : ..... Code Postal : ..... Commune : .....
Diplômes obtenus précédemment	Date : ..... Diplôme : ..... Date : ..... Diplôme : .....

**B.T.S. ANABIOTEC**  
**(Analyses Agricoles Biologiques et Biotechnologies)**

Nous vous prions de trouver ci-dessous quelques informations concernant les modalités d'inscription en B.T.S. ANABIOTEC.

Pour l'inscription en BTS ANABIOTEC vous devez justifier d'un des diplômes suivants :

- \* Soit du Baccalauréat général avec une option au moins en matière scientifique
- \* Soit d'un Baccalauréat Technologique STAV, STL, STI2D ou ST2S
- \* Soit d'un Baccalauréat Professionnel Laboratoire Contrôle Qualité (LCQ)
- \* Autres diplômes : nous contacter par mail
  - *Mme Catherine MONTIEL*      *catherine.montiel@cneap.fr*
  - *Mme Josiane BOUT*              *josianne.bout@cneap.fr*

**Liste des pièces à fournir**

- Pour ceux qui ont suivi une année universitaire : bulletins semestriels
- **Deux photocopies recto-verso (sur la même page)** de la carte d'identité en cours de validité (à défaut, copies du livret de famille)
- Copie du relevé de notes du Bac si vous l'avez reçu (sinon à envoyer par mail **dès réception** à [isvt@cneap.fr](mailto:isvt@cneap.fr) afin de ne pas retarder l'envoi et donc l'enregistrement de votre dossier d'inscription).
- Copie des pages vaccination de votre carnet de santé  
Le vaccin contre l'Hépatite B est un vaccin obligatoire.  
Le vaccin contre la Fièvre typhoïde, obligatoire jusqu'en 2020, est à ce jour un vaccin recommandé.  
*Si un complément de vaccin est en cours, merci de renvoyer le dossier d'inscription au lycée pour enregistrement puis d'envoyer par mail à [isvt@cneap.fr](mailto:isvt@cneap.fr) une copie des pages vaccination de votre carnet de santé une fois mises à jour.*

**Pour confirmer votre inscription, nous vous demandons de joindre à ce dossier  
un chèque de 110 € d'arrhes qui sera déduit de la 1<sup>ère</sup> facture  
(merci de noter au dos du chèque les nom, prénom et classe de l'élève)**

**En cas de désistement, aucun remboursement ne sera réalisé**

## **HEBERGEMENT ET RESTAURATION**

(Voir les tarifs ci-joints)

### **Pour les étudiants qui souhaitent un hébergement au lycée (sous réserve de places disponibles) :**

Vous devez rapidement prendre contact avec le Service de Vie scolaire au 04 71 02 65 28 ou 06 12 55 97 80 pour réserver votre chambre (*pas d'hébergement le week-end*).

**Afin de valider votre inscription à l'internat**, merci de nous adresser un chèque de réservation de 350 € qui sera déduit de la 1<sup>ère</sup> facture (**noter au dos du chèque les nom, prénom et classe de l'élève**).

Cette somme ne sera pas restituée en cas de désistement de votre part (sauf échec aux examens).

### **BOURSES :**

Les demandes de bourses sont à faire directement auprès du CROUS.

Merci de fournir à l'accueil du lycée, **dès réception**, la notification de bourses envoyée par le CROUS afin d'activer vos versements le plus tôt possible (mail : isvt@cneap.fr).

### **RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES SUR L'ELEVE**

➤ Bénéficiez-vous d'un 1/3 temps ou d'aménagements lors des examens OUI  NON

➤ D'une reconnaissance travailleur handicapé OUI  NON

➤ D'un des dispositifs suivants :

- PAI	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
- PPS	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
- PAP	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
- PPRE	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>

**Dans le cas d'une réponse positive,**

**merci de nous fournir**

**les justificatifs**

### **ATTENTION :**

Merci de nous fournir une **copie de tous les justificatifs** : notification MDPH, PAP, PPS, PAP, PPRE, ... (Indispensable à l'étude du dossier)

VOIR AU VERSO →

**\* 1<sup>ER</sup> RESPONSABLE LÉGAL (*sera appelé en priorité*)**

Père <input type="checkbox"/>	Mère <input type="checkbox"/>	Tuteur <input type="checkbox"/>	Autre : .....
Nom : .....		Prénom : .....	
Adresse : .....			
Code Postal : .....		Commune : .....	
☎ Domicile : .....			
☎ Port Mme : .....		☎ Port M : .....	
Adresse E-Mail : .....			

**\* AUTRE RESPONSABLE**

Père <input type="checkbox"/>	Mère <input type="checkbox"/>	Tuteur <input type="checkbox"/>	Autre : .....
Nom : .....		Prénom : .....	
Adresse : .....			
Code Postal : .....		Commune : .....	
☎ Domicile : .....			
☎ Port : .....			
Adresse E-Mail : .....			

**\* SITUATION PROFESSIONNELLE DES PARENTS**

Père	Nom : .....	Prénom : .....
	Profession : .....	
Mère	Nom : .....	Prénom : .....
	Profession : .....	

**\* INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES**

Nombre d'enfants à charge : .....	Nombre d'enfants scolarisés : .....			
Nombre d'enfants scolarisés dans l'établissement : .....				
Comment avez-vous connu l'Établissement ?				
Parents <input type="checkbox"/>	Anciens <input type="checkbox"/>	C.I.O. <input type="checkbox"/>	Etablissement d'origine <input type="checkbox"/>	Publicité <input type="checkbox"/>
Personne : Nom : .....		Autre : .....		

**\* MODALITÉS DE RÈGLEMENT**

<input type="checkbox"/> Comptant à réception facture
<input type="checkbox"/> Mensualisé si prélèvement automatique ( <b>remplir et signer la fiche de prélèvement ci-jointe + RIB</b> )

Nous soussignés parent ou tuteur de l'élève inscrit ci-dessus, attestons avoir pris connaissance, des conditions financières de scolarité dans l'établissement.

Fait à : ....., le : .....

**Signature du Responsable Légal :**