

DOSSIER D'INSCRIPTION

BTS GEMEAU

Année scolaire : 202.. / 202..

*** 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) :

**INE et INA : à retrouver sur vos bulletins de notes ou convocation à l'examen*

*** 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. GEMEAU (Gestion et Maîtrise de l'Eau)

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

Pour l'inscription en BTS GEMEAU 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 ou STI2D.
- * Soit d'un Baccalauréat Professionnel Laboratoire Contrôle Qualité (LCQ), Agroéquipement ou Maintenance, GMNF.
- * Autre diplôme : nous contacter par mail
Mr Vincent GUILLOU : vincent.guillou@cneap.fr

Liste des pièces à fournir obligatoirement :

- 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 afin de ne pas retarder l'envoi et donc l'enregistrement de votre dossier d'inscription).
- Documents relatifs à la situation au regard des obligations militaires (entre 16 et 25 ans) : Attestation de recensement ou Certificat individuel de participation à la Journée Défense et Citoyenneté (JDC).

Pour confirmer votre inscription, nous vous demandons de joindre à ce dossier un chèque de 110 € d'arrhes qui sera déduit de la 1^{ère} 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 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^{ère} 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"/>
- MDPH	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^{ER} 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 (remplir et signer alors la fiche de prélèvement ci-jointe + RIB)

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 :