

DOSSIER D'INSCRIPTION

INSCRIPTION EN CLASSE DE BTSA GEMEAU Gestion et Maîtrise de l'Eau

Photo à coller

EXTERNE ☐

DEMI PENSIONNAIRE ☐

INTERNE ☐

IDENTIFICATION DE L'ETUDIANT

Nom _____ Prénom _____

Autres prénoms (dans l'ordre de l'état civil) _____

Sexe : M / F Nationalité _____

Né(e) le ____ / ____ / ____ à _____ (Arrondissement) _____ Département _____

N° Tel Portable _____ e-mail : _____

Numéro RNIE : (sur convocation examens)

FICHE PARENTS

RESPONSABLE LEGAL : Père – Mère – Tuteur – Autre (rayer les mentions inutiles)

Situation Familiale des Parents :

☐ Mariés ☐ Veuf (ve) ☐ Divorcés ☐ Célibataires ☐ Concubins/PACSés

ADRESSE PARENTS

Père Nom _____ Prénom _____

Adresse _____

Tél. _____

Tél. portable _____

Mail : _____

Ville _____ Code postal _____

Profession _____ Employeur _____ Tél. travail _____

Mère Nom Usuel _____ Prénom _____

Adresse _____

(Si différente du père) _____ Tél. _____

Tél. portable _____

Mail : _____

Ville _____ Code postal _____

Profession _____ Employeur _____ Tél. travail _____

Adresse mail d'un des parents : _____

→ En cas de séparation, l'étudiant réside habituellement chez sa mère – son père (rayer la mention inutile) ou autre à préciser _____

→ Autorité parentale conjointe : OUI ☐ NON ☐
(parents divorcés ou séparés)

→ Envoi des courriers administratifs à : la mère ☐ au père ☐ Autre ☐

→ Transports utilisés par l'étudiant pour se rendre au lycée :

Voiture ☐ Train ☐ Bus ☐

CLASSE DEMANDEE

CLASSE : _____

Redoublant : OUI / NON

LV1 : _____

OPTIONS :

FOOTBALL ☐ DANSE ☐

EQUITATION : Opt° Loisirs ☐

Module de sensibilisation «Ostéopathie équine» ☐

Section Sportive ☐ Galop :-----

ETABLISSEMENT ANTERIEUR

Année scolaire 2022-2023 :

Nom et adresse _____

Tél. _____ PRIVE ☐ PUBLIC ☐

Ministère de tutelle : Education Nationale ☐ Ministère de l'Agriculture ☐

Classe _____

Option _____ Spécialisation _____

Diplôme _____ Obtenu en : _____ Mention : _____

BOURSE

Avez-vous fait une demande pour 2022/2023 : OUI / NON

(Rappel : les démarches sont à effectuer sur le site internet du CNOUS – www.cnous.fr)

Aménagements Adaptés

Avez-vous bénéficié en 2022-2023 d'Aménagements Adaptés (Problème de Santé – Trouble des Apprentissages Dys – Aménagement d'épreuves – PAP - AVS) : OUI / NON

Si Oui lesquels :

Désirez-vous faire une demande : OUI / NON
(Ne peut être fait en classe de terminale)

LISTE DES PIECES A joindre obligatoirement à ce dossier d'inscription

- ☐ bulletins scolaires de l'année en cours
- ☐ 2 photocopies du livret de famille complet (dont 1 copie pour la MSA) - **Obligatoire**
- ☐ photocopie extrait du jugement de divorce ou séparation qui établit l'autorité parentale
- ☐ copie de l'attestation d'affiliation de Sécurité Sociale pour les élèves de + 16 ans,
- ☐ copie Carte d'identité en cours de validité recto/verso
- ☐ copie JAPD (attestation recensement ou journée d'appel)

- ☐ Dossier Comptable
- ☐ la fiche service médical (*ci-jointe*),
- ☐ 1 certificat médical d'aptitude à vivre en collectivité et d'aptitude à la pratique de l'éducation physique et sportive (*ci-jointe*)
- ☐ la décharge de transport (*ci-jointe*),
- ☐ l'autorisation Droit à l'image (*ci-jointe*),
- ☐ Fiche pour l'élève majeur (*ci-jointe*),
- ☐ 3 timbres autocollants (*au tarif en vigueur*),

Frais d'Inscription :

- ☐ les frais de dossier de 50 €
 - ☐ l'acompte de 200 € déduit des frais de scolarité à la fin de l'année scolaire
- Ces montants restent acquis à l'établissement en cas de désistement et/ou de départ anticipé*

Paiement reçu le :

Tout dossier non accompagné du chèque de 250 € ne sera pas pris en compte

Fait à _____, le _____

Signature des parents :

IMPORTANT

- **L'inscription n'est définitive qu'après réception de l'obtention du BAC (nous adresser le relevé des notes obtenues dès que vous le recevez)**
- **Compte tenu d'un effectif que nous ne pourrions dépasser, l'inscription doit être confirmée au plus tôt, soit avant le 19 Juillet. Surtout pour les internes, le nombre de place est limité.**

Les renseignements pratiques concernant la rentrée et les fournitures seront à télécharger sur le site : www.fontlongue.fr à partir du 14 juillet

Les informations recueillies par le LEAP FONTLONGUE font l'objet d'un traitement informatique destiné à assurer la gestion administrative et pédagogique des élèves, à établir des statistiques par le Ministère. Les maires des communes de résidence des élèves, les conseillers d'information et d'orientation, les agents habilités des collectivités locales, les organismes de sécurité sociale, les caisses d'allocations familiales, la direction Diocésaine sont également destinataires d'informations nécessaires à l'accomplissement de leurs missions. Conformément à la loi « *Informatique et Libertés* », vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernant. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser au Chef d'établissement.



SERVICE MEDICAL
IMPORTANT – A remplir obligatoirement

M. - Mme

Adresse.....

Tél. domicile : Tél. Travail :

Tél. portable Adresse e-mail :

Parents, Tuteur Légal, Responsable **(1)**

de l'Elève Classe.....

En cas d'impossibilité à joindre la personne ci-dessus Nom et N° de téléphone d'une personne susceptible d'être prévenue :

M. - MmeLien de parenté :.....

Tél. domicile :..... Tél. Travail Tél. portable :

Il est rappelé aux familles :

En cas d'urgence, un élève est orienté et transporté par les services de secours d'urgence (pompiers, Samu) vers l'hôpital. La famille est immédiatement avertie par nos soins. Un élève ne peut sortir de l'hôpital qu'accompagné de sa famille.

* Médecin traitant..... à Tél. :

* **En cas d'urgence**, j'autorise le Directeur à prendre toutes dispositions nécessaires : OUI - NON (1)
y compris l'hospitalisation

* **Sinon restrictions éventuelles :**

LU et APPROUVE, DONNE SON ACCORD

Date et Signature

Observations particulières que vous jugerez utiles à la connaissance:

- Maladies :

- Allergies :

- Contre indication :

(1) Barrer les mentions inutiles.



DECHARGE DE TRANSPORT

Je soussigné (e) :

Madame, Monsieur **(1)**

Responsable de l'Elève

en classe de

autorise Monsieur le Directeur du LEAP Fontlongue à faire transporter

mon fils **(1)** ma fille **(1)**

dans le moyen de transport mis en place par le LEAP Fontlongue en cas de déplacements ponctuels, sorties pédagogiques, voyages d'études..., durant toute l'année scolaire.

Le

Signature

(1) Rayer la mention inutile



FICHE POUR L'ÉLÈVE MAJEUR

A remplir par les élèves majeurs ou qui seront majeurs en cours d'année scolaire :

Je soussigné, Nom Prénom de l'élève :

accepte **(1)**

refuse **(1)**

que toutes les informations concernant ma scolarité et mon orientation soient communiquées à mes Parents.

Date :

Signature

Je soussigné M. Mme Parents de l'élève

certifie avoir pris connaissance de sa décision.

En cas de refus de celui-ci, je m'engage à ne pas faire porter la responsabilité de l'absence d'information à l'établissement.

Date :

Signature

(1) Rayer la mention inutile

ATTESTATION
DROIT A L'IMAGE ET AU SON
Valable pour une durée de 10 ans

Dans le cadre du droit à l'image (photo, vidéo, doc sonore,) veuillez remplir l'autorisation suivante :

Pour l'élève Mineur

M. ou Mme _____ Parent de l'élève _____
Classe de _____

☐ Autorise le LEAP FONTLONGUE à utiliser des photographies, vidéos et documents sonores sur lesquelles il(elle) est présent(e) pour la réalisation de plaquettes, site Internet ou tout autre document à caractère publicitaire. Et m'engage à ne percevoir aucune indemnité, ou en demander, pour leur utilisation sur lesquelles il(elle) est présent(e).

☐ N'autorise pas le LEAP FONTLONGUE à utiliser des photographies, vidéo et documents sonores sur lesquelles il(elle) est présent(e) pour la réalisation de plaquettes, site Internet ou tout autre document à caractère publicitaire.

A _____ le _____

Signature du représentant légal

Pour l'Elève Majeur

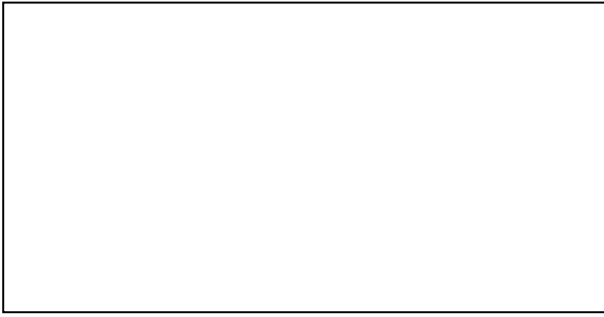
Nom _____ Prénom _____ Classe _____

☐ Autorise le LEAP FONTLONGUE à utiliser des photographies, vidéo et documents sonores sur lesquelles je suis présent(e) pour la réalisation de plaquettes, site Internet ou tout autre document à caractère publicitaire. Et m'engage à ne percevoir aucune indemnité, ou en demander, pour leur utilisation sur lesquelles je suis présent(e).

☐ N'autorise pas le LEAP FONTLONGUE à utiliser des photographies, vidéo et documents sonores sur lesquelles je suis présent(e) pour la réalisation de plaquettes, site Internet ou tout autre document à caractère publicitaire.

A _____ le _____

Signature de l'élève Majeur



(Cachet du Praticien)

CERTIFICAT DE VISITE MEDICALE

Je soussigné, Dr.....certifie avoir examiné ce jour,

M/ Mlle....., né(e) leet atteste qu'il (elle) est

☐ Apte à la vie en collectivité

☐ Apte à la pratique de toutes activités physiques et sportives

☐ Apte à la pratique des seules activités physiques et sportives suivantes :

.....
.....
.....
.....

☐ Inapte à toutes pratiques physiques et sportives et ce pour une durée de

.....

Atteste également qu'il(elle) peut utiliser dans le cadre de sa scolarité, lors des stages et travaux pratiques dirigés des machines dites « Dangereuses » sous la surveillance d'un adulte et dans le respect de la réglementation d'utilisation des dites machines.

☐ Pas de contre indication médical

☐ Sous réserve suivante :

Fait à

le

Signature :

DOSSIER COMPTABLE BTS

L'étudiant

Le représentant légal payeur

Nom :	Nom - Prénom :
Prénom :	Adresse :
Classe :	
Externe ☐	Code Postal - Ville :
Demi-Pensionnaire ☐	Mail :
Interne ☐	Tél. Portable :

Page 2 et 3 : Le Contrat Financier est un document important et obligatoire, remplissez le avec soin et signez le avant de nous le retourner avec votre dossier d'inscription.

Page 4 : Afin de mettre en place les paiements de la scolarité par prélèvements mensuels, vous devez remplir le mandat de prélèvement et joindre impérativement un **RIB**.

Pour les étudiants boursiers :

La Notification d'attribution des bourses délivrée par le CROUSS doit impérativement être déposée au Service comptabilité afin de déclencher le versement mensuel des Bourses directement sur votre compte conformément aux directives du Ministère de l'Education Nationale.

CONTRAT FINANCIER 2023/2024

LEAP DE FONTLONGUE BTS - MIRAMAS

	STATUTS	B.T.S.
Montant annuel	Externe	2 700 €
	1/2 pensionnaire	3 960 €
	Interne	5 230 €
Paiement mensuel sur 10 mois (Septembre à Juin)	Externe	270 €
	1/2 pensionnaire	396 €
	Interne	523 €

OPTION FACULTATIVE

Option

Hippologie Equitation **55 €** par mois sur 10 mois et **120 €** de contribution

Section Sportive :

Hippologie Equitation **150 €** par mois sur 10 mois et **120 €** de contribution

Module :

Ostéopathie **45 €** par mois sur 10 mois et **90 €** de contribution

1 – FRAIS DE DOSSIER POUR LA 1ère INSCRIPTION

50 € de frais de dossier est demandé lors du dépôt de cette demande d'inscription.
En cas d'annulation d'inscription, cette somme reste acquise à l'établissement.

2 – AVANCE A L'INSCRIPTION

200 € d'avance sont à régler à l'inscription et à chaque nouvelle année scolaire.

Cette avance est une provision confiée au lycée pour confirmer l'inscription et sera déduite sur la dernière mensualité de l'année scolaire. En cas d'annulation d'inscription, cette somme reste également acquise à l'établissement sauf échec au baccalauréat.

Cette avance n'est pas remboursée en cas de départ en cours d'année scolaire.

3 – CAUTION INTERNAT

Pour les **étudiant(e)s internes**, il est demandé avec le retour du dossier comptable un chèque de caution de **220 €**, chèque non encaissé. Il sera restitué après l'état des lieux de sortie sauf constatation de dégradations.

4 – FORFAIT ANNUEL

Le forfait annuel comprend :

- les frais de fournitures pédagogiques (quota de photocopies, documents...),
- les assurances obligatoires de l'Enseignement Agricole,
- les cotisations aux tutelles de l'Enseignement Agricole Privé,
- les sorties et visites pédagogiques hors frais d'examens,
- les frais de scolarité,
- les frais d'hébergement du lundi au vendredi (pour les étudiants internes),
- les frais de restauration du lundi au vendredi (pour les étudiants demi-pensionnaires),

- Pour compenser les périodes de stage qui ont lieu sur le temps scolaire, un abattement est appliqué. **Il est déjà inclus dans les tarifs fournis.**
- les frais d'un voyage pédagogique à hauteur de 630 € sur les 2 années scolaires.

Tout mois commencé est dû entièrement.

En cas de départ anticipé de l'élève de l'établissement :

- il sera exigé un paiement correspondant à 2 mois de scolarité sauf décision du Chef d'établissement,
- Aucun remboursement sur les prestations ne sera effectué.

Pour un interne ou un demi-pensionnaire, la facturation est faite sur la base du statut à l'inscription. Les changements de statut ne seront acceptés **qu'au 1^{er} février 2024** et uniquement après accord du Chef d'établissement (facturation du statut d'inscription jusqu'en Janvier 2024).

5 - REMISES

En cas d'absence supérieure à un mois et consécutivement à une maladie ou un accident, une remise sur la pension ou la demi-pension pourra être accordée à la demande.

6 – MODALITES DE PAIEMENT

- **10 prélèvements bancaires obligatoires du 10 septembre 2023 au 10 juin 2024**

Une seule facture annuelle avec l'échéancier des paiements sera adressée en Septembre 2023.

En cas de rejet du prélèvement pour défaut d'approvisionnement, les frais bancaires vous seront facturés (10 € par prélèvement rejeté) et les frais postaux en recommandé et les éventuels recours en contentieux seront intégralement à la charge du débiteur.

7 – ENGAGEMENT

Les frais de scolarité sont pris en charge par :

Père et mère ☐ mère ☐ père ☐ autre, préciser _____
 Etudiant ☐

Je soussigné(e) Madame, Monsieur

Atteste avoir pris connaissance de ce contrat financier et m'engage à ce que mon compte bancaire soit approvisionner pour les prélèvements.

En cas de séparation ou divorce, le signataire de ce document est la seule personne reconnaissant avoir les obligations de paiement envers l'établissement et un seul parent par étudiant sera le débiteur.

Fait à le

Signature,

« Lu et approuvé »

2019-

Référence unique du mandat

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez le LEAP FONTLONGUE à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte. Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Une demande de remboursement doit être présentée :

- dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé.
- sans tarder et au plus tard dans les 13 mois en cas de prélèvement non autorisé.

CREANCIER

F R 4 9 Z Z Z 5 1 3 2 2 8

Identifiant du créancier

LEAP FONTLONGUE

Nom du créancier

Bd Théodore Aubanel

Adresse (rue, avenue, ...)

13140 MIRAMAS

Code postal, Ville

FRANCE

Pays

☒ Paiement récurrent / répétitif

DEBITEUR

Nom / Prénom du débiteur

Adresse (rue, avenue, ...)

Code postal, Ville

Pays

Coordonnées de votre compte IBAN – Numéro d'identification international

Code international d'identification de votre banque - BIC

Signature(s)

Fait à

le

Désignation du tiers débiteur pour le compte duquel le paiement est effectué (si différent du débiteur lui-même)

LEAP FONTLONGUE TRAVERSE AUBANEL 13140 MIRAMAS

Nom du tiers débiteur

N'OUBLIEZ PAS DE JOINDRE UN RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE (au format IBAN BIC)

TARIFS 2023/2024

COLLEGE - LYCEE

2023/ 2024	STATUTS	4ème 3ème (1)	2nd Bac Pro 1ère Bac Pro Term Bac Pro	2nd GT(2) 1ère Bac Général Term Bac Général	1ère BAC STAV Term BAC STAV (2)	B.T.S.
Païement mensuel sur 10 mois (Septembre à Juin)	Externe	134 €	162 €	145 €	145 €	270 €
	1/2 pensionnaire	283 €	283 €	285 €	279 €	396 €
	Interne	426 €	406 €	432 €	415 €	523 €

(1) : Pour le collège, un montant annuel de 30 € pour l'équipement de Protection Individuelle vient s'ajouter à ces montants.

(2) : Des voyages pédagogiques sont susceptibles d'être organisés et viennent s'ajouter à ces frais. Le Coût est toujours optimisé, les jeunes sont tenus de faire des actions afin d'en réduire le prix.

Option facultative :

Voir Note d'information

<u>Option</u> : Hippologie Equitation	55 € par mois sur 10 mois et 120 € de contribution à payer en 09
<u>Section Sportive</u> : Hippologie Equitation	150 € par mois sur 10 mois et 120 € de contribution à payer en 09
<u>Module Ostéopathie</u> Equin (sauf collège)	45 € par mois sur 10 mois et 90 € de contribution à payer en 09

Mensualité ajoutée à vos paiements si vous avez choisi une de ces options.

PAIEMENT MENSUEL : 1 chèque de la première mensualité et 9 prélèvements bancaires

Simulation pour les droits aux Bourses Nationales (<http://bourses-calculateur.education.gouv.fr/Lycee.php>)