

Dossier de Réinscription

CLASSE DE BTSa GEMEAU
Gestion et Maîtrise de l'Eau

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 Sécurité Sociale : _____

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 (obligatoire) : -----

→ En cas de séparation, l'élève 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

→ Transports utilisés par l'élève de son domicile au lycée :

Voiture Train Bus

CLASSE DEMANDEE

CLASSE : _____

Redoublant : OUI / NON

OPTIONS :

FOOTBALL

EQUITATION : Opt° Facultative Section Sportive

Module de sensibilisation «Ostéopathie équine»

BOURSE

Bénéficiez-vous d'une bourse en 2023 : OUI / NON

Désirez-vous faire une demande pour 2023/2024 : OUI / NON

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

Aménagements Adaptés

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

Quels Types d'aménagements :-----

Désirez-vous faire une demande de renouvellement : OUI / NON

LISTE DES PIECES A joindre obligatoirement à ce dossier

Obligatoire pour l'inscription aux examens :

- Copie recto-verso de la pièce d'identité en cours de validité
- Copie documents relatifs à la situation au regard des obligations militaires – Attestation de recensement ou certificat de participation à la journée d'appel (JADP) pour les élèves dès 16ans.

SI changement de situation familiale

- photocopie du livret de famille complet
- photocopie extrait du jugement de divorce ou séparation qui établit l'autorité parentale

- 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*)
- Photocopie de l'attestation d'affiliation à la Sécurité Sociale
- la fiche pour l'élève majeur (*ci-jointe*),

- la décharge de transport (*ci-jointe*),

- l'autorisation au Droit à l'image (*ci-jointe*),

- 5 timbres autocollants (*au tarif en vigueur*),

- 1 enveloppe timbrée portant l'adresse des parents :
→ de format 32,5 x 23 cm (format A4) timbrée à 5,00

Frais d'Inscription :

- acompte de 200 €

Cette somme sera déduite 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 200 € ne sera pas pris en compte

Fait à _____, le _____

Signature des parents :

IMPORTANT

- **DOSSIER A RENDRE POUR LE 30 Juin**
- **L'élève est définitivement inscrit au reçu du dossier complet, du règlement de l'acompte et de l'accord du conseil de classe.**

Compte tenu d'un effectif que nous ne pourrions dépasser, l'inscription doit être confirmée au plus tôt, surtout pour les internes. Aucune ré-inscription n'est systématique

Les renseignements pratiques concernant la rentrée seront envoyés au mois de Juillet et téléchargeables sur le site www.fontlongue.fr

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 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. - Mme _____ Lien 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 la Directrice 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 2020-2021

Le _____

Signature

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

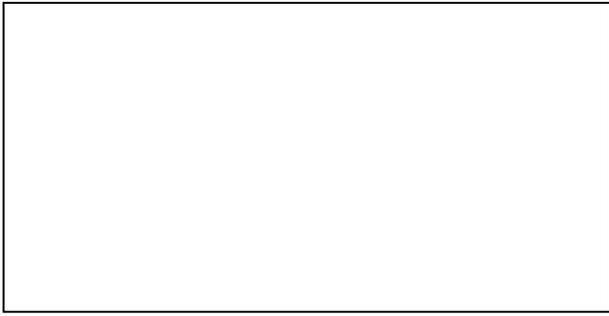
Pour l'Elève Majeur

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 _____



(Cachet du Praticien)

CERTIFICAT DE VISITE MEDICALE

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

.....

Pour les élèves de SAPAT

Est à jour de toutes ses Vaccinations (Diphtérie, Tétanos, Polio et Hépatite B)
(obligatoire pour effectuer les stages)

Fait à

le

Signature :

DOSSIER COMPTABLE BTS

L'étudiant

Le représentant légal payeur

Nom :	Nom - Prénom :
Prénom :	Adresse :
Classe :	
Externe <input type="checkbox"/> Demi-Pensionnaire <input type="checkbox"/> Interne <input type="checkbox"/>	Code Postal - Ville :
	Mail :
	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

Fait à

le

Signature(s)

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.
Paie- ment 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>)