

Education Nationale
LYCÉE LA HOTOIE
Rue du Bâtonnier Mahiu – CS 11606
80016 AMIENS Cedex 1
☎ : 03 22 22.47.47

DOSSIER D'INSCRIPTION

En section de technicien supérieur

Rentrée 2024

*L'inscription sera considérée comme définitive dès réception par le lycée du présent dossier **complet**.*

ÉTUDIANT :

NOM :

Prénoms :

INSCRIPTION AU LYCÉE LA HOTOIE pour l'année scolaire 2024/2025

Classe : 1^{ère} année

Section BTS :

- Gestion des PME
 Profession Immobilière
 Management Commercial

Doublement : Oui Non

LV1 Anglais

A Amiens, le :

Les listes des manuels scolaires et les informations relatives à l'organisation de la rentrée scolaire seront publiées sur le site au plus tard **le 1er juillet 2024**.

Adresse du site Internet : lahotoie.lyc.ac-amiens.fr

DATE DES INSCRIPTIONS – RENTREE 2024

La remise de ce dossier s'effectue comme suit :

- pour les candidats ayant accepté définitivement une proposition d'admission entre le 30 mai 2024 et le 8 juillet 2024 inclus, le dossier est à déposer au lycée la Hotoie le Jeudi 11 juillet 2024 entre 9h et 12h ou à renvoyer par mail à l'adresse : secretariatbtslahotoie@ac-amiens.fr au plus tard le Vendredi 12 juillet 2024 (la date de l'email faisant foi)
- pour les candidats ayant accepté définitivement ou non une proposition d'admission entre le 9 juillet 2024 et le 18 août 2024, le dossier est à renvoyer à l'adresse : secretariatbtslahotoie@ac-amiens.fr, au plus tard le Vendredi 23 août 2024 (la date de l'email faisant foi)
- pour les candidats ayant accepté une proposition d'admission à partir du 19 août 2024, le dossier est à renvoyer dans les trois jours suivants l'admission.

La rentrée se déroulera le Lundi 2 septembre 2024 de 14h à 16h.

Le candidat qui ne respecte pas le délai d'inscription administrative ou ne se présente pas, sans justification valable, le jour de la rentrée fixé par l'établissement, est réputé avoir renoncé à la proposition d'admission (Article D.612-1-9 du Code de l'Éducation). Sa place redevient donc vacante, et sera proposée à un autre candidat.

Le dossier d'inscription doit **IMPÉRATIVEMENT** être accompagné des pièces listées ci-dessous :

- Relevé des notes obtenues au baccalauréat
- Exéat délivré par l'établissement d'origine (sauf pour les élèves déjà scolarisés au lycée La Hotoie)
- Attestation d'assurance responsabilité civile
- Diplôme du baccalauréat (étudiant en réorientation, reprise d'étude... uniquement)

Pour toutes informations complémentaires, joindre le secrétariat de scolarité des BTS exclusivement par mail à l'adresse suivante :

secretariatbtslahotoie@ac-amiens.fr

ATTENTION : TOUT DOSSIER INCOMPLET SERA REFUSÉ.

Pour les élèves demi-pensionnaires : (*)

L'inscription en qualité de ½ pensionnaire **sera effective contre remise d'un versement de 50.00€**

(*) : **Le virement bancaire** (Réf.bancaires : IBAN : FR76 1007 1800 0000 0010 0317 057 BIC:TRPUFRP1) **en indiquant le nom et le prénom de l'élève concerné** ou **le paiement en ligne via l'ENT (1) , sont à privilégier.** Cependant, le paiement par chèque reste possible.

FICHE DE RENSEIGNEMENTS ANNEE SCOLAIRE 2024/2025

NOM :

Prénoms :

Date de naissance :

Commune de naissance :

Dept :

Sexe : M F (1)

Nationalité :

Téléphone :

Mail :

Régime : demi-pensionnaire externe

Scolarité année précédente 2023/2024

Nom et adresse de l'établissement précédent (2022/2023) :

Classe fréquentée :

Responsable 1 :	Responsable 2 :
NOM : <input type="text"/>	NOM : <input type="text"/>
Prénom : <input type="text"/>	Prénom : <input type="text"/>
Lien de parenté : <input type="text"/>	Lien de parenté : <input type="text"/>
Adresse : <input type="text"/>	Adresse : <input type="text"/>
Code postal : <input type="text"/> Commune : <input type="text"/>	Code postal : <input type="text"/> Commune : <input type="text"/>
Pays : <input type="text"/>	Pays : <input type="text"/>
Tél domicile : <input type="text"/> Portable : <input type="text"/>	Tél domicile : <input type="text"/> Portable : <input type="text"/>
Tél travail : <input type="text"/>	Tél travail : <input type="text"/>
Acceptez-vous de recevoir des SMS ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non (1)	Acceptez-vous de recevoir des SMS ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non (1)
Profession : <input type="text"/>	Profession : <input type="text"/>
Courriel du responsable (obligatoire) : <input type="text"/>	Courriel du responsable (obligatoire) : <input type="text"/>
Autorisez-vous la communication de votre adresse aux associations de parents d'élèves : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non (1)	Autorisez-vous la communication de votre adresse aux associations de parents d'élèves : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non (1)

Adresse de l'élève si différente du responsable 1 :

Tél :

Nombre d'enfants à charge au collège ou lycée :

Nombre total d'enfants à charge :

Autres personnes à prévenir :

NOM :

Prénom :

Lien de parenté :

Tél :

(1) : cocher la case utile

FICHE INTENDANCE

A COMPLETER IMPERATIVEMENT PAR TOUS LES ELEVES

IMPORTANT : Joindre obligatoirement un relevé d'identité bancaire

IDENTITE DE L'ELEVE

NOM :

Prénom :

Date de naissance : Classe 2023/24 :

N°carte génération Hauts-de-France :

INSCRIPTION AU SERVICE D'HÉBERGEMENT

Veillez cocher ci-dessous, la case correspondant au régime choisi.

EXTERNE

DEMI-PENSIONNAIRE

L'élève est-il (elle) boursier (ère) : Oui (fournir un RIB pour le versement) Non
Echelon de bourse à préciser :

COORDONNÉES DES PARENTS OU DU RESPONSABLE LÉGAL

NOM – PRÉNOM :

Date de naissance : Lieu de naissance :

Adresse :

Téléphone : Mail :

Portable :

COORDONNÉES DU RESPONSABLE FINANCIER (= la personne qui paie les frais scolaires)

NOM – PRÉNOM :

Date de naissance : Lieu de naissance :

Adresse :

Téléphone : Mail :

Portable :

En cas de placement judiciaire ou de mesure de curatelle :

Fournir une attestation de prise en charge, pour tous les élèves dont les frais de ½ pension ou d'internat seront pris en charge par un organisme d'aide sociale.

L'attestation précisera le service et l'adresse postale, où les factures devront être adressées par le lycée, ainsi que les dates de début et de fin de la prise en charge des frais scolaires.

Fait à , le

Signatures des parents ou du responsable légal, attestant l'exactitude des renseignements

Lycée La Hotoie

DOCUMENT **NON CONFIDENTIEL** à remplir en début de chaque année scolaire : cette fiche a pour fonction de recueillir le consentement des représentants légaux afin de permettre de gérer au mieux une éventuelle urgence, d'administrer un médicament, et de servir à la collecte des données destinées à être enregistrées dans les applications numériques des professionnels de santé de l'Education nationale. Si vous souhaitez transmettre des informations confidentielles, vous pouvez le faire à l'aide de la « Fiche d'informations de santé », à remettre en **mains propres** à l'infirmier ou sous **enveloppe fermée** à son intention.

Année scolaire :

Classe :

- Externe
- Demi-pensionnaire
- Interne

Identification de l'élève :

Nom :

Prénoms :

Sexe :

Date de naissance :

Téléphone de l'élève :

Identification des parents ou des responsables légaux :

M. Mme : Nom Prénom

Adresse : Numéro et rue

Complément (appartement résidence, ...), Code postal et Ville

En cas d'urgence, un élève accidenté ou malade est orienté et transporté par les services de secours d'urgence vers **l'hôpital ou le service de soins le mieux adapté déterminé par le SAMU-centre15**. Les parents ou les responsables légaux sont avertis dans les meilleurs délais par l'établissement. **Un élève mineur ne peut pas sortir de l'hôpital ou du service de soins sans être accompagné d'un de ses parents ou de son responsable légal.** En cas d'accident, l'établissement s'efforce de prévenir la famille par les moyens les plus rapides. Indiquer au moins deux numéros de téléphone portable.

Personne à joindre	N° de téléphone portable	N° de téléphone domicile	N° de téléphone professionnel
Civilité, nom, <u>lien de parenté</u>			
Civilité, nom, <u>lien de parenté</u>			
Civilité, nom, <u>lien de parenté</u>			
Personne susceptible de vous joindre facilement :			

Renseignements concernant l'élève :

Médecin habituel de l'enfant : Dr

Téléphone :

Adresse :

Date du dernier rappel de vaccin antitétanique :

L'élève a : -un PPS (Projet Personnalisé de Scolarisation -*situation de handicap*-)

Oui Non

-un PAI (Projet d'Accueil Individualisé -*raison de santé*-)

Oui Non

PPS et/ou PAI seront joints à cette fiche en cas de sortie ou de voyage scolaire.

-un PAP (Plan d'Accompagnement Personnalisé -*troubles des apprentissages*-)

Oui Non

Observations particulières que vous jugez utile de porter à la connaissance de l'établissement :

Continuer au verso si besoin

Vu, et pris connaissance, le

Signature des responsables légaux :