



RÉGION ACADÉMIQUE
NOUVELLE-AQUITAINE

MINISTÈRE
DE L'ÉDUCATION NATIONALE
ET DE LA JEUNESSE
MINISTÈRE
DE L'ENSEIGNEMENT SUPÉRIEUR,
DE LA RECHERCHE
ET DE L'INNOVATION



Lycée Bernard PALISSY
164 boulevard de la Liberté
47000 AGEN

Photo d'identité

DOSSIER D'INSCRIPTION

1^{ère} année BTS

Année scolaire 2024/2025

Pièces à fournir avec le présent dossier

<input type="checkbox"/> Exéat (si vous étiez scolarisé en lycée en 2023 /2024)	<input type="checkbox"/> Fiche infirmerie/urgence
<input type="checkbox"/> Copie du livret de famille	<input type="checkbox"/> Attestation d'assurance responsabilité civile
<input type="checkbox"/> Attestation d'affiliation à un organisme de sécurité sociale ouvrant les droits à l'assuré	<input type="checkbox"/> Photocopie du relevé de notes du bac
<input type="checkbox"/> 3 photos d'identités récentes (nom et prénom de l'élève au dos)	

Renseignements concernant l'étudiant

NOM (en capitale) :

Prénoms (ordre de l'état civil) :

Sexe : Garçon Fille **Nationalité** :

Né(e) le : **À** (Pays, dept, ville) :

Tel de l'étudiant: **Mail de l'étudiant** (en capitale):

Numéro de sécurité sociale :

Nom et adresse de la Caisse d'assurance maladie :

.....

Lieu de résidence de l'étudiant : Père Mère Autre Adresse propre à l'élève

Adresse si différente de celle des responsables légaux :

Adresse :

.....

.....

Code postal : Commune :

Régime :

DP 4 jours

DP 5 jours

Externe

Externe au ticket (Repas payable d'avance avec tickets à retirer à l'intendance.)

Bourses :

Réservé à l'administration

Demande de bourses (CROUS)	oui <input type="checkbox"/>
	non <input type="checkbox"/>

Obtention de la bourse (CROUS)	oui <input type="checkbox"/>
	non <input type="checkbox"/>

Renseignements concernant les représentants légaux

Représentant légal : père mère autre (précisez)

paie les frais scolaires perçoit les aides

NOM : **Prénom :**

Tel Domicile : Tel Professionnel :

Tel Mobile :

Adresse :

.....

.....

.....

Mail :

Autorise l'établissement à communiquer ces informations aux associations de parents d'élèves : oui non

Situation Occupe un emploi au chômage retraité sans profession autre cas

Profession : Code profession :

Représentant légal : père mère autre (précisez)

paie les frais scolaires perçoit les aides

NOM : **Prénom :**

Tel Domicile : Tel Professionnel :

Tel Mobile :

Adresse :

.....

.....

.....

Mail :

Autorise l'établissement à communiquer ces informations aux associations de parents d'élèves : oui non

Situation Occupe un emploi au chômage retraité sans profession autre cas

Profession : Code profession :

Autre responsable : beau-père belle-mère autre (précisez)

NOM : **Prénom :**

Tel Domicile : Tel Professionnel :

Tel Mobile :

Adresse :

.....

.....

.....

Mail :

Situation des parents : Mariés Union libre Séparés Divorcés

La famille est-elle suivie par un service social ? oui non si oui, lequel ?

Renseignements concernant la scolarité

Scolarité antérieure

Années scolaires	Classe	Établissement (Nom – Commune / Pays)
2023/2024		
2022/2023		

En Première année de BTS :

<input type="checkbox"/> Communication	<input type="checkbox"/> Bioqualité
--	-------------------------------------

Redoublement : oui non

Enseignement obligatoire Langues vivantes 1	Enseignements facultatifs Important
<input type="checkbox"/> Anglais (obligatoire en BTS Bioqualité) <input type="checkbox"/> Espagnol	Si l'étudiant choisit un enseignement facultatif, il s'engage pour l'année scolaire. L'assiduité aux cours est obligatoire. Les étudiants issus d'un baccalauréat professionnel doivent s'informer auprès de l'équipe pédagogique du niveau attendu en LV2 en BTS communication. <input type="checkbox"/> LV2 Espagnol (Non disponible en BTS Bioqualité) <input type="checkbox"/> LV2 Anglais ((Non disponible en BTS Bioqualité) <input type="checkbox"/> Entreprenariat (Non disponible en BTS Bioqualité)

L'inscription au lycée Bernard Palissy entraîne l'acceptation de son règlement intérieur par l'étudiant et le(s) responsable(s).

Nous soussignés, étudiant et responsables légaux, certifions l'exactitude des renseignements donnés dans ce dossier.

Fait à, le

Signature de l'étudiant :

Signature du représentant légal :

Codes professions

10	<i>Agriculteur Exploitant</i>
21	<i>Artisan</i>
22	<i>Commerçant et assimilé</i>
23	<i>Chef d'entreprise de 10 salariés et plus</i>
31	<i>Profession Libérale</i>
33	<i>Cadre de la fonction publique</i>
34	<i>Professeur , professions scientifiques</i>
35	<i>Profession de l'information, des arts et des spectacles</i>
37	<i>Cadre administratif, commercial d'entreprise</i>
38	<i>Ingénieur, Cadre technique d'entreprise</i>
42	<i>Instituteur et Assimilé, professeurs des écoles</i>
43	<i>Professions intermédiaires de la santé et du travail social</i>
44	<i>Clergé, Religieux</i>
45	<i>Professions intermédiaires administratives de la fonction publique</i>
46	<i>Professions intermédiaires administratives et commerciales des entreprises</i>
47	<i>Technicien</i>
48	<i>Contremaître, Agent de maîtrise</i>
52	<i>Employé civil et Agent de service de la fonction publique</i>
53	<i>Policier, Militaire</i>
54	<i>Employé administratif d'entreprise</i>
55	<i>Employé de Commerce</i>
56	<i>Personnels des Services directs aux particuliers</i>
62	<i>Ouvrier Qualifié de type industriel</i>
63	<i>Ouvrier Qualifié de type artisanal</i>
64	<i>Chauffeur</i>
65	<i>Ouvrier Qualifié de la manutention, du magasinage et du transport</i>
67	<i>Ouvrier non Qualifié de type industriel</i>
68	<i>Ouvrier non Qualifié de type artisanal</i>
69	<i>Ouvrier agricole</i>
72	<i>Retraité</i>
85	<i>Personne sans activité professionnelle</i>
99	<i>Non renseignée</i>