

ANNEE SCOLAIRE 2026-2027

INSCRIPTION EN STS
1^{ère} année (filière).....

Vous devez obligatoirement procéder à l'inscription auprès de l'établissement **pour valider votre affectation**. L'étudiant devra se présenter à l'établissement pour déposer son dossier qui sera alors vérifié et enregistré.

Dates des inscriptions : Du 02 Juillet au 6 juillet 2026 de 9h à 17h00 (ou l'envoyer par courrier à l'attention de Mme Borgia après le 06/07/2026).

L'ETUDIANT :	Courriel de l'étudiant :@.....
NOM :	Téléphone :
Prénom :	Ville de naissance :
Sexe : FILLE <input type="checkbox"/> GARCON <input type="checkbox"/>	Département de naissance :
Né(e) le :	Pays de naissance :
Nationalité :	

RAPPEL SUR L'ANNEE SCOLAIRE 2025-2026

Nom de l'établissement : Classe :
Ville : Code postal

ANNEE SCOLAIRE 2026-2027

- P.A.P.** (Plan d'accompagnement personnalisé) **Joindre les documents et justificatifs**
P.A.I. (Projet d'accueil individualisé) **Joindre les documents et justificatifs**

Classe d'inscription : <input type="checkbox"/> BTS MCO 1 <input type="checkbox"/> BTS GPME 1 <input type="checkbox"/> BTS MS 1 <input type="checkbox"/> BTS CIRA 1 <input type="checkbox"/> BTS BIOQUALITE 1 Redoublant : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> Boursier : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> A la rentrée, merci de nous fournir la notification de bourse du CROUS.	<u>LV obligatoire :</u> <input type="checkbox"/> Anglais <u>LV facultative :</u> Pour les BTS MCO et GPME <u>uniquement</u> : <input type="checkbox"/> Espagnol <u>L'inscription à la LV facultative sera obligatoire pour les 2 années de BTS.</u>
---	--

RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS

Rappel : L'internat n'est pas ouvert aux étudiants de BTS.

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Année scolaire : 2026-2027

Les champs suivis d'un astérisque (*) sont obligatoires.

IDENTITÉ DE L'ÉLÈVE	
Nom de famille* (1) :	Sexe* : F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>
Nom d'usage (2) :	Né(e) le* : _ / _ / _ _ _ _
Prénom 1* (3) :	Prénom 2 :
	Prénom 3 :
Pays de naissance* :	Département de naissance* (4) : _ _ _
Commune de naissance* (4) :	Nationalité* :
L'élève habite* (5) : Chez.....	
Ou possède sa propre adresse	
.....	
Code postal : _ _ _ _ _	Commune :
Pays :	@ Courriel :
☎ Domicile :	☎ Travail :
	☎ Mobile :

(1) Nom de famille : nom de naissance, obligatoire

(2) Nom d'usage : à compléter si différent du nom de famille, par ex. nom d'époux/épouse

(3) Prénoms : dans l'ordre de l'état civil

(4) Département (ex : 075) et commune de naissance : pour les élèves nés en France

(5) L'élève habite : n'indiquer qu'un seul responsable parmi les représentants légaux ou la personne en charge, même si l'élève habite chez ses deux parents, ensemble ou séparément ; sinon indiquer la propre adresse de l'élève

REPRÉSENTANTS LÉGAUX	
Un représentant légal détient l'autorité parentale sur l'élève mineur soit par nature (parents), soit sur décision de justice. Il peut accomplir tous les actes relatifs à la scolarité de l'élève.	
Lien avec l'élève* :	
A contacter en priorité : <input type="checkbox"/>	
Ce lien est à choisir parmi : mère, père, ascendant (grand-parent), fratrie (sœur, frère), autre membre de la famille (oncle, tante, cousin, etc.), tuteur, élève lui-même (pour les élèves majeurs), Aide Sociale à l'Enfance, éducateur, assistant familial, autre lien (ex. : beau-parent).	
Nom de famille* :	Civilité* : Mme <input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/>
Nom d'usage :	Prénom* :
Profession ou catégorie socio-professionnelle* : _ _	(pour déterminer le code correspondant à votre situation, voir page 4)
Adresse* :	
.....	
Code postal* : _ _ _ _ _	Commune* :
Pays* :	@ Courriel :
☎ Domicile :	☎ Travail :
	☎ Mobile :
J'accepte de transmettre mes adresse et courriel aux associations de parents d'élèves : <input type="checkbox"/> de recevoir des SMS : <input type="checkbox"/>	
Lien avec l'élève* :	
A contacter en priorité : <input type="checkbox"/>	
Nom de famille* :	Civilité* : Mme <input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/>
Nom d'usage :	Prénom* :
Profession ou catégorie socio-professionnelle* : _ _	(pour déterminer le code correspondant à votre situation, voir page 2)
Adresse* :	
.....	
Code postal* : _ _ _ _ _	Commune* :
Pays* :	@ Courriel :
☎ Domicile :	☎ Travail :
	☎ Mobile :
J'accepte de transmettre mes adresse et courriel aux associations de parents d'élèves : <input type="checkbox"/> de recevoir des SMS : <input type="checkbox"/>	

PERSONNE EN CHARGE DE L'ÉLÈVE

A contacter en priorité :

La *personne en charge*, lorsqu'elle existe, est différente des représentants légaux de la page précédente : elle n'a pas l'autorité parentale sur l'élève mineur, elle héberge l'élève sur décision de justice ou avec l'accord des parents, et elle est responsable de l'obligation scolaire.

Lien avec l'élève* : **Civilité*** : Mme M.

Nom de famille* :

Nom d'usage : **Prénom*** :

Adresse* :

Code postal* : _ _ _ _ **Commune*** :

Pays* : @ **Courriel** :

🏠 **Domicile** : 🏢 **Travail** : 📱 **Mobile** :

J'accepte de transmettre mes adresse et courriel aux associations de parents d'élèves : de recevoir des SMS :

AUTRE PERSONNE À CONTACTER

Lien avec l'élève* : **Civilité*** : Mme M.

Nom de famille* :

Nom d'usage : **Prénom*** :

🏠 **Domicile** : 🏢 **Travail** : 📱 **Mobile** :

J'accepte de recevoir des SMS :

Je certifie l'exactitude des informations renseignées ci-dessus.

Date : _ _ / _ _ / _ _ _ _

Signature :

Professions et catégories socio-professionnelles - Codes à reporter en page 3, « représentants légaux »

Code	Libellé	Code	Libellé
AGRICULTEURS EXPLOITANTS		OUVRIERS	
10	Agriculteurs exploitants	62	Ouvriers qualifiés de type industriel
ARTISANS, COMMERCANTS ET CHEFS D'ENTREPRISE		63	Ouvriers qualifiés de type artisanal
21	Artisans	64	Chauffeurs
22	Commerçants et assimilés	65	Ouvriers qualifiés de la manutention, du magasinage et du transport
23	Chefs d'entreprise de 10 salariés ou plus	67	Ouvriers non qualifiés de type industriel
CADRES ET PROFESSIONS INTELLECTUELLES		68	Ouvriers non qualifiés de type artisanal
31	Professions libérales	69	Ouvriers agricoles
33	Cadres de la fonction publique	RETRAITES	
34	Professeurs, professions scientifiques	71	Retraités agriculteurs exploitants
35	Professions de l'information, des arts et des spectacles	72	Retraités artisans, commerçants, chefs d'entreprise
37	Cadres administratifs et commerciaux d'entreprise	74	Anciens cadres
38	Ingénieurs et cadres techniques d'entreprise	75	Anciennes professions intermédiaires
PROFESSIONS INTERMÉDIAIRES		77	Anciens employés
42	Professeurs des écoles, instituteurs et assimilés	78	Anciens ouvriers
43	Professions intermédiaires de la santé et du travail social	PERSONNES SANS ACTIVITE PROFESSIONNELLE	
44	Clergé, religieux	81	Chômeurs n'ayant jamais travaillé
45	Professions intermédiaires administratives de la fonction publique	83	Militaires du contingent
46	Professions intermédiaires administratives commerciales en entreprise	84	Élèves, étudiants
47	Techniciens	85	Personnes sans activité professionnelle < 60 ans (sauf retraités)
48	Contremaîtres, agents de maîtrise	86	Personnes sans activité professionnelle >= 60 ans (sauf retraités)
EMPLOYES			
52	Employés civils et agents de service de la fonction publique		
53	Policiers et militaires		
54	Employés administratifs d'entreprise		
55	Employés de commerce		
56	Personnels des services directs aux particuliers		

ANNEE SCOLAIRE 2026/2027

ASSURANCE

Nous vous rappelons que pour vous permettre de participer à des sorties pédagogiques, ou à des activités extra-scolaires, **une assurance Responsabilité civile est obligatoire.**

Si votre assurance personnelle ne couvre pas ce risque, vous pourrez dès la rentrée souscrire à l'une des assurances scolaires proposées.

Une attestation d'assurance sera systématiquement demandée à la rentrée et devra être remise au professeur principal.

LISTE DES PIÈCES A FOURNIR

- Le dossier d'inscription renseigné
- La fiche gestion renseignée avec RIB obligatoire
- La fiche infirmerie renseignée avec photo
- La photocopie de la pièce d'identité
- La photocopie de la journée d'appel obligatoire pour les examens
- La photocopie du relevé de notes d'admission au baccalauréat

CARTE JEUNE REGION (OBLIGATOIRE) :

Effectuez votre demande sur le site <https://www.laregion.fr/-Demander-la-Carte-Jeune-Région>

FACULTATIF :

Les cotisations *volontaires* :

- 1 chèque d'un montant de **8 €** à l'ordre de la « Maison des Lycéens »
- 1 chèque d'un montant de **5 €** à l'ordre de « L'Association Sportive ».

RENTREE DES ELEVES

Selon un planning qui sera communiqué sur le site du lycée à la fin du mois d'août.

FICHE GESTION – INSCRIPTION 2026-2027 - BTS

IDENTITÉ DE L'ÉLÈVE

Nom :

Prénom :

CHOIX DU RÉGIME DE L'ÉLÈVE

J'ai pris connaissance du règlement du Service de Restauration et d'Hébergement du lycée Albert Einstein et je m'engage à m'y conformer.

A consulter dans le vade-mecum du lycéen.

LE VADEMECUM DU
LYCEEN

Externe

Demi-pensionnaire

Cocher obligatoirement une case



- Le choix définitif du régime de demi-pension (3 jours, 4 jours ou 5 jours) vous sera demandé courant septembre 2026 lorsque les emplois du temps seront définitifs.
- Un élève externe peut manger occasionnellement au restaurant scolaire (moins de 3 jours par semaine) sur réservation.

Merci de préciser le statut de votre enfant : scolaire apprenti

RESPONSABLE FINANCIER DE L'ÉLÈVE

Nom :

Prénom :

Né(e) le /..... /..... à (.....) **indiquez le Département**

Adresse postale :

Mail pour l'envoi des factures et documents :@.....

INFORMATIONS BANCAIRES DU RESPONSABLE FINANCIER

OBLIGATOIRE

En l'absence de RIB l'inscription sera refusée

Coller ou scotcher un RIB lisible ici

(Ne pas l'agrafer pour la numérisation)

En France, un prélèvement bancaire ne peut être réalisé que par un créancier qui a l'accord du titulaire du compte. Cet accord se manifeste par un formulaire d'autorisation de prélèvement et non un simple RIB.

A, le /..... / 2026

Signature du responsable financier,

OBSERVATIONS PARTICULIERES

Merci de prévenir en cours d'année le service infirmerie en cas de modification de traitement, hospitalisation ou intervention chirurgicale.

ANTECEDENTS (maladies aiguës, interventions chirurgicales, handicap)

.....

.....

MALADIES CHRONIQUES (diabète, épilepsie, allergies, asthme, affection cardiaque, hémophilie, spasmophilie, autre...)

.....

.....

PAI

Mise en place d'un PAI pour l'année scolaire 2025/2026 ? OUI NON
Renouvellement du PAI pour l'année scolaire 2026/2027 ? OUI NON

Si la famille souhaite mettre en place un PAI, prendre contact avec le médecin scolaire au CMS (centre médico-scolaire), situé au 5 esplanade André Mourgue à Bagnols/Cèze. Tel : 04.66.89.25.81
Mail : cm-sco.bagnols@ac-montpellier.fr

Traitement suivi actuellement :

.....

.....

MEDICAMENTS

Le service infirmier garde en dépôt et administre les médicaments qui font l'objet d'une prescription médicale.

Si l'élève est atteint d'une maladie chronique, les médicaments d'urgence ou les traitements de longue durée sont déposés à l'infirmerie avec l'ordonnance du médecin.

Nous rappelons qu'il est interdit aux élèves d'avoir avec eux des médicaments.

VACCINATIONS

Date du dernier DT Polio

.....

Date des deux vaccinations ROR

1.....
2.....

AVEZ-VOUS DES INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES ET CONFIDENTIELLES A COMMUNIQUER AU SERVICE INFIRMERIE ? OUI NON

Si oui, les faire parvenir sous pli cacheté à l'Infirmerie.

Service Infirmerie :

M. Nangis Guillaume tél : 06 71 28 15 09

Mme Hénaff-Gerber Carole tél : 06 27 56 80 14