

|   |
|---|
| <p style="text-align: center;"><b>Rentrée 2024-2025</b><br/><b>Documents nécessaires pour votre inscription</b></p> |
|---|

**L'INSCRIPTION EST OBLIGATOIRE ET DOIT SE FAIRE**  
**AUX DATES DEMANDEES.**

**Documents à fournir par tous les étudiants :**

- La fiche d'urgence.
- 3 photos récentes format identité (le nom de l'étudiant devra figurer au dos).
- En cas de divorce : uniquement la page relative aux droits de garde du jugement.
- Un chèque de 3 euros libellé à l'ordre de « L'agent comptable du lycée Léonard de Vinci » pour les nouveaux étudiants afin d'obtenir sa carte d'accès au restaurant scolaire, ou pour les anciens étudiants en cas de perte de leur carte.
- Un RIB au nom du demandeur de la bourse pour les étudiants boursiers.
- Pour les 1<sup>ères</sup> années : le relevé de notes du BAC.
- Pour les 2<sup>èmes</sup> années : une photocopie du recensement ou de la JDC et du certificat de stage.
- Pour les 2<sup>èmes</sup> années : une photocopie du certificat de stage.
- Pour les 2<sup>èmes</sup> années : une photocopie d'une pièce d'identité (carte d'identité ou passeport)

**Document supplémentaire à fournir par les nouveaux étudiants :**

- Un exeat (ou certificat de radiation).
- En cas d'arrivée après les vacances de la Toussaint, la confirmation d'inscription aux examens.



# DOSSIER D'INSCRIPTION

## A COMPLETER EN MAJUSCULE

### Inscription en BTS

1<sup>ère</sup> inscription

Redoublement

Nom de l'étudiant : .....

Prénom de l'étudiant : .....

Né (e) le ..... à ..... Code postal .....

Nationalité ..... Sexe :  M  F

Adresse : .....

Code postal ..... Commune .....

Téléphone portable de l'étudiant : .....

Adresse mèl de l'étudiant : .....@.....

Date d'entrée dans l'établissement : .....

Transport :  Oui  Non      Restauration :  Demi-pensionnaire  Externe

Aménagement :  PPS       PAP       PPRE       PAI

Précisions : .....

Classe suivie en 2023/2024 : ..... Options : .....

Etablissement fréquenté en 2023/2024 :

Nom : .....

Commune : .....

Boursier :  Oui  Non      Echelon : ..... (Fournir la copie de la notification)

### **Spécialité et Niveau** (cochez votre choix)

#### **BTS ET**

(Electrotechnique)

1<sup>ère</sup> année

2<sup>ème</sup> année (sous réserve du passage en 2<sup>è</sup> année)

#### **BTS CRSA**

(Conception et réalisation  
des systèmes automatiques)

1<sup>ère</sup> année

2<sup>ème</sup> année (sous réserve du passage en 2<sup>è</sup> année)

#### **BTS BIO ALC/BTS BIO AC**

(Bioanalyses en Laboratoire de Contrôle)

(Bioanalyses et Contrôles)

1<sup>ère</sup> année

2<sup>ème</sup> année (sous réserve du passage en 2<sup>è</sup> année)

## COMPLÉTER L'ENSEMBLE EN MAJUSCULE

|   |                                      |
|---|--------------------------------------|
| <b>Représentant légal :</b> <input type="checkbox"/> Paie les frais de scolarité <input type="checkbox"/> Perçoit les aides   |                                      |
| Nom : _____   | Lien avec l'élève : _____            |
| Prénom : _____  |                                      |
| Adresse : _____   |                                      |
| Code postal : _____ Commune : _____ Pays : _____  |                                      |
| ☎ Dom. : _____  | ☎ travail : _____ ☎ portable : _____ |
| @ courriel : _____ @ _____  |                                      |
| Responsable à contacter en priorité : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Acceptez-vous de recevoir des SMS : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |                                      |
| Autorisez-vous la communication de vos coordonnées aux associations de parents d'élèves : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non   |                                      |
| Profession : _____ Code : _____ (voir annexe jointe)  |                                      |

|   |                                      |
|---|--------------------------------------|
| <b>Représentant légal :</b> <input type="checkbox"/> Paie les frais de scolarité <input type="checkbox"/> Perçoit les aides   |                                      |
| Nom : _____   | Lien avec l'élève : _____            |
| Prénom : _____  |                                      |
| Adresse : _____   |                                      |
| Code postal : _____ Commune : _____ Pays : _____  |                                      |
| ☎ Dom. : _____  | ☎ travail : _____ ☎ portable : _____ |
| @ courriel : _____ @ _____  |                                      |
| Responsable à contacter en priorité : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Acceptez-vous de recevoir des SMS : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |                                      |
| Autorisez-vous la communication de vos coordonnées aux associations de parents d'élèves : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non   |                                      |
| Profession : _____ Code : _____ (voir annexe jointe)  |                                      |

Les parents sont :  Mariés  Pacsés  Non mariés  Divorcés  Séparés  Père, mère décédé(e)

**En cas de séparation**, nom et adresse de l'autre responsable : \_\_\_\_\_  
N° \_\_\_\_\_ rue \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_ Code Postal : \_\_\_\_\_  
Téléphone fixe : \_\_\_\_\_ adresse mèl : \_\_\_\_\_  
Téléphone portable : \_\_\_\_\_

**En cas de placement en foyer ou en internat**, nom et adresse de l'organisme :

\_\_\_\_\_

N° : \_\_\_\_\_ rue \_\_\_\_\_ ville : \_\_\_\_\_ Code Postal : \_\_\_\_\_

Responsable à contacter : \_\_\_\_\_

Téléphones : \_\_\_\_\_ Adresse mèl : \_\_\_\_\_

Autre référent : \_\_\_\_\_ Fonction : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_

|                                  |                                  |  |                               |
|----------------------------------|----------------------------------|--|-------------------------------|
| Signature du responsable légal 1 | Signature du responsable légal 2 | Signature d'un autre référent (préciser) | Signature de l'élève/étudiant |
|----------------------------------|----------------------------------|--|-------------------------------|

# INSCRIPTION A LA DEMI-PENSION POUR L'ANNEE SCOLAIRE 2024/2025

1. **Elèves déjà inscrits** à la cantine en 2023-2024 : aucune démarche à faire.

2. **Elèves non inscrits** à la cantine en 2023-2024 :

Suite à l'enregistrement de votre inscription, vous recevrez un lien et des codes sur votre adresse mail pour télécharger l'application **Turbo-Self** qui vous permettra de réserver vos repas et régler en CB.

**Les réservations doivent impérativement s'effectuer au moins la veille. Aucune réservation n'est possible le jour même du repas souhaité.**

**Aucun passage au self ne sera possible si la carte n'est pas approvisionnée.**

Le paiement de la demi-pension pourra se faire en ligne (CB) sur l'application sécurisée "**Turbo Self**" à partir du site web du lycée **ou** au secrétariat de l'intendance par chèque (à l'ordre de **l'agent comptable du lycée Léonard de Vinci**), **ou en espèces** (contre reçu). Une borne située près de l'accueil permet aussi de réserver (au moins 24 heures à l'avance) et de payer en CB (avec ou sans contact) ou en espèce.

**Pour bénéficier d'un tarif réduit**, joindre une attestation restauration 2023/2024 scolaire reçue de la Région Ile de France ou une copie du Quotient Familial délivrée par la CAF.

**Pour l'inscription :**

- Un chèque de 3 euros
- Une photo (qui sera prise sur les 3 données avec le dossier d'inscription). Sans photo, il n'y aura pas d'inscription à la cantine.
- Compléter **EN MAJUSCULE** :

**NOM** : ..... **PRENOM** : ..... **CLASSE** : .....

Mail étudiant en MAJUSCULE : .....@.....

## RESPONSABLE LEGAL

**NOM** : .....

**PRENOM** .....

Mail (obligatoire pour l'application du self) en MAJUSCULE

.....@.....

Autre mail éventuel .....@.....

Vu et pris connaissance du règlement, le .....

**Signature OBLIGATOIRE d'un responsable légal :**

Joindre **UN RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE** : absolument indispensable pour tout remboursement qui s'avèrerait nécessaire.