



LYCÉE INTERNATIONAL MONTEBELLO
196 Bd Montebello – BP 80
59006 LILLE CEDEX

Tél : 03.20.63.33.33 - Fax : 03.20.63.33.34
Mail : ce.0595867g@ac-lille.fr

Coller une
photo
d'identité
récente
S.V.P.

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

ANNEE UNIVERSITAIRE 2020 – 2021
Dossier d'inscription en section de technicien supérieur
Support à l'Action Managériale 1ère Année

Nom : Prénoms :

Né(e) le :/...../..... Adresse mail :

Tél fixe : Tél portable :

Commune de naissance (et pays si étranger) :

Nationalité : Sexe : M F

N° de sécurité sociale de l'étudiant(e) :

N° INE :

SCOLARITE

Langue vivante A : Anglais

LV B: Allemand Espagnol

BACCALAUREAT

Série :

Année :

Mention :

ANNEE PRECEDENTE

Nom de l'établissement :

Adresse de l'établissement:

Je demande l'inscription au lycée international Montebello et en conséquence, m'engage à respecter le règlement intérieur et la charte informatique en vigueur dans l'établissement.

Signature du père :

de la mère :

de l'étudiant :

PIECES CONSTITUTIVES DU DOSSIER

- Fiche de renseignements à remplir ;
- Copie d'une pièce d'identité en cours de validité;
- Fiche d'urgence
- 3 photos d'identité avec indication au verso du nom, prénom, section
 - 1 pour le dossier,
 - 1 pour le carnet
 - 1 pour la carte étudiante
- Fiche intendance à remplir et y joindre :
 - **1 RIB au nom du responsable financier à coller sur la fiche intendance**
 - **1 chèque de 30€ si vous comptez manger à la restauration**
- Notification de bourse CROUS ;
- Attestation d'assurance scolaire et extra scolaire **couvrant la période de l'année scolaire et spécifiant la couverture lors des stages en entreprise** ; (si l'attestation n'est pas disponible lors de l'inscription à remettre lors de la rentrée)
- Relevé de notes du BAC

Tout dossier incomplet ou mal rempli ne pourra être accepté.

ANNEE SCOLAIRE 2020 – 2021

FICHE D'URGENCE A L'INTENTION DES PARENTS

NOM : **PRENOM** :

Classe : Date de naissance :

Nom et adresse des parents ou du représentant légal :

.....

.....

Nom et adresse du centre de Sécurité Sociale:

.....

Nom et adresse de l'assurance scolaire :

.....

.....

En cas d'accident, l'établissement s'efforce de prévenir la famille par les moyens les plus rapides. Veuillez faciliter notre tâche en nous indiquant tous les numéros de téléphone possibles :

1 – N° de téléphone du domicile (fixe) : N° de tél portable :

2 – N° du travail du père : Poste :

3 – N° du travail de la mère : Poste :

4 – Nom et N° de téléphone d'une personne susceptible de vous prévenir rapidement :

.....

Date du dernier rappel de vaccin antitétanique :

(Pour être efficace, cette vaccination nécessite un rappel tous les 5 ans)

Observations particulières que vous jugez utiles de porter à la connaissance de l'établissement
(allergies, traitements en cours, précautions particulières à prendre) :

.....

.....

.....

NOM, adresse et n° de téléphone du médecin traitant :

.....

.....

.....

En cas d'urgence, un élève accidenté ou malade est orienté et transporté vers l'hôpital le mieux adapté selon les modalités définies par le SAMU. La famille est immédiatement avertie par nos soins. Un élève mineur ne peut sortir de l'hôpital qu'accompagné de la famille.

FICHE DE RENSEIGNEMENTS MEDICAUX CONFIDENTIELS

(à remettre sous enveloppe cachetée, si vous le jugez nécessaire, à l'attention du médecin et/ou de l'infirmière scolaire)

CETTE FICHE N'EST PAS OBLIGATOIRE.
IL EN VA CEPENDANT DE VOTRE INTERET ET DE CELUI DE VOTRE ENFANT
QU'ELLE SOIT PARFAITEMENT RENSEIGNEE

Fiche à compléter si votre enfant est :

- Atteint d'une maladie chronique pouvant nécessiter une prise de médicament durant le temps scolaire.
- Susceptible de prendre un traitement d'urgence.
- Atteint d'un handicap ou d'une maladie invalidante pouvant nécessiter des aménagements particuliers dans le cadre scolaire.

NOM :

PRENOM :

Maladie dont souffre votre enfant :

Traitement :

Médecin prescripteur :

Observations particulières :

En fonction des renseignements que vous aurez précisés, vous serez contacté par le médecin ou l'infirmière scolaire pour établir avec vous, si nécessaire, un projet d'accueil individualisé, conformément à la circulaire n°2003-135 du 8 septembre 2003 relative à l'accueil en collectivité des enfants et adolescents atteints de troubles de la santé évoluant sur une longue période.

Vu et pris connaissance,

Date :

Signature du représentant légal :

Année scolaire 2020-2021

FICHE INFIRMERIE

NOM :

PRENOM :

Au collège/lycée, votre enfant a-t-il bénéficié : *dans l'affirmative cochez la case concernée*

d'un P.A.I

Dans ce cas, souhaitez-vous le reconduire ? oui

non

Si oui, veuillez demander un PAI vierge aux infirmières du lycée dès que possible par e-mail (adeline.viard@ac-lille.fr ou marie.bergamini@ac-lille.fr) et le retourner rempli par votre médecin, au secrétariat sous pli cacheté à l'infirmière, avant le 10 juillet 2020.

d'un P.P.S

Si oui, nom du collègue :

Nom de son enseignant référent :

d'un P.A.P

Dans ce cas, souhaitez-vous le reconduire ? oui

non

Votre enfant a-t-il bénéficié d'un aménagement d'examen pour le brevet ?

oui

non

Si oui, nature de l'aménagement :

Identification de l'élève et son responsable financier

(à savoir si l'élève est majeur il peut être son propre responsable financier)

CLASSE : BTS

Nom : Prénom : Sexe : M F Né(e) le : / / à

Entré(e) dans l'établissement le : / / 20

Dossier de bourse déposé: OUI NON, si oui êtes vous boursier CROUS : OUI NON

Madame Monsieur Nom : Prénom :

Adresse :

Code Postal : Ville : PAYS :

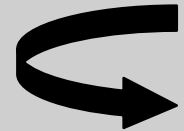
☎ Fixe: / / / / ☎ Portable: / / / / Mail : @

Remboursement – Autorisation à remplir par le responsable financier

Je soussigné(e), Madame Monsieur, responsable financier de l'élève, en classe de, autorise l'agent comptable à verser le solde de crédit du compte restauration de mon enfant sur le compte suivant :

- Mon compte bancaire personnel (RIB joint à la fiche intendance)
- Virement interne à un tiers(frères, sœurs, cousins,...)
- Aide pour les réfugiés et sans papier
- Aide pour les difficultés sociales et financières
- Aide pour les voyages

COLLER ICI UN RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE (RIB)
AU NOM DU RESPONSABLE FINANCIER



A joindre impérativement le jour de l'inscription :

- Un RIB au nom du **responsable financier** pour remboursements.
- Un Chèque de **30€** si vous souhaitez manger à la restauration à l'Ordre de l'Agent Comptable du Lycée Montebello.

A..... le

SIGNATURE

Cadre réservé à la vie de l'élève

Sorti(e) le : / / 20

Boursier année en cours : OUI NON

BTS SAM 1^{ère} année

Manuels à acheter et à avoir en votre possession pour la rentrée en 1^{ère} année de BTS SAM

CEJM, Culture Economique, juridique et Managériale, BTS 1, H.Kéradec et al. Hachette technique, coll. Grand- angle

ISBN : 978-2-01-399929-8

OPTIMISATION DES PROCESSUS ADMINISTRATIFS

Edition 2018

Le Manuel – edition Nathan Technique

GESTION DE PROJET, BTS 1, Nathan Technique, collection domaines d'activité SAM

ISBN 978-2-09-165041-8

CGRH, Collaboration à la Gestion des Ressources Humaines, Domaine d'activité 3 - BTS 1ere et 2eme Année , Nathan Technique.

ISBN : 978-2-09-165043-2