

MODALITES D'INSCRIPTION BTS 2^{ème} ANNEE – 2020/2021

Etape A : Télécharger et imprimer le dossier de demande d'inscription

- A partir de www.carcado-saisseval.com : Espace **tout en bas de la page** d'accueil et cliquer sur « *Enseignement Supérieur* »

Etape B : Compléter le dossier « Demande d'inscription 2020/2021 »

Documents à joindre au Dossier :

- 1) Deux photos récentes de l'étudiant
- 2) Les relevés de notes de 1^{ère}, de Terminale et éventuellement d'études supérieures
- 3) Une copie **obligatoire** du relevé de notes du Baccalauréat (dès connaissance de vos résultats)
- 4) Une copie de la carte nationale d'identité recto-verso de l'étudiant, du père et de la mère (ou des responsables)
- 5) La Fiche médicale (complétée par le médecin traitant) : à remplir **obligatoirement** en cas de problème de santé + la Fiche RGPD relative à la santé (« Règlement Général sur la Protection des Données »)
- 6) Un certificat médical avec les dates des vaccinations ou les **photocopies lisibles** des pages correspondantes du carnet de santé avec le nom, prénom et la date de naissance de l'étudiant sur chaque page.
- 7) La fiche de détermination de tarif pour l'année scolaire 2020/2021 (téléchargeable sur notre site : espace « Enseignement Supérieur », puis « Règlement Financier ») à retourner pour les familles pouvant bénéficier du tarif 2.
- 8) Pour les étudiants majeurs de nationalité étrangère :
 - Extrait de naissance traduit en français
 - Copie du titre de séjour en cours de validité
- 9) Le versement des arrhes de 300 € :
 - Par chèque, libellé à l'ordre du Lycée Carcado-Saisseval
 - Paiement en ligne par carte bancaire sur : <http://paiement.carcado-saisseval.com>
 - Paiement par carte bancaire auprès du Service Comptable de l'établissement

L'inscription sera suspendue en cas de non-remise des documents attendus dans les délais fixés. Ce n'est qu'une fois votre situation en règle que le bureau de l'Enseignement Supérieur fournira un certificat de scolarité le jour de la rentrée.

Etape C : Retourner le dossier complet au Service de l'Enseignement Supérieur

Par voie postale :

Lycée Carcado-Saisseval
121 Boulevard Raspail - CS 10622
75006 PARIS

Pour tout contact :

Marie RAMOND / Laurence LEFEBVRE / Loukina TRAN
01 45 48 43 46 (standard de 9h à 17h)

Etape D : Etude du dossier de l'étudiant

Par Mr NIOL, Chef d'Etablissement et Mme ELLENA, Directrice Adjointe de l'Enseignement Supérieur.

Si le dossier est recevable, l'étudiant est convoqué à un entretien qui sera déterminant pour son inscription définitive*. Si le dossier est refusé, l'étudiant en est averti par courrier.

* *Sous réserve de la validation des stages*

FAMILLE

- Responsable légal de l'étudiant : Parents Père Mère Autre :
- Situation familiale des parents : Marié Divorcé Célibataire Veuf.ve Autre :
- Autre cas, à préciser (foyer, personne finançant les études, etc.)
- Si l'étudiant est mineur, préciser qui est le responsable légal en titre : Père Mère Autre :

	<i>Père</i>		<i>Mère</i>	
<i>Nom – Prénom Adresse complète</i>				
<i>Tél fixe / mobile E-mail (en majuscules)</i>				
Catégorie socio- professionnelle	<input type="checkbox"/> Agriculteur exploitant <input type="checkbox"/> Artisan, commerçant <input type="checkbox"/> Chef d'Entreprise <input type="checkbox"/> Cadre et assimilé <input type="checkbox"/> Profession libérale	<input type="checkbox"/> Employé <input type="checkbox"/> Ouvrier <input type="checkbox"/> Retraité <input type="checkbox"/> Sans activité professionnelle	<input type="checkbox"/> Agriculteur exploitant <input type="checkbox"/> Artisan, commerçant <input type="checkbox"/> Chef d'Entreprise <input type="checkbox"/> Cadre et assimilé <input type="checkbox"/> Profession libérale	<input type="checkbox"/> Employé <input type="checkbox"/> Ouvrier <input type="checkbox"/> Retraité <input type="checkbox"/> Sans activité professionnelle
<i>Profession</i>				
<i>Nom et secteur d'activité de l'Entreprise + téléphone</i>				

- Avez-vous des problèmes particuliers à nous signaler ? OUI NON
 ✓ **Si oui**, merci de nous préciser lesquels :
- Les factures seront adressées à
 - Nom/prénom :
 - Adresse :
 - Lien avec l'étudiant :
- Les courriers seront adressés à :
 - Nom/prénom :
 - Adresse :
 - Lien avec l'étudiant :
- Personne à prévenir en cas d'urgence :
 - Nom/prénom :
 - Adresse :
 - Lien avec l'étudiant :
- Rencontrez-vous des problèmes financiers ? OUI NON

SANTE *

- Avez-vous des problèmes de santé à signaler ? OUI NON
 ✓ **Si oui remplir obligatoirement la fiche médicale**

- Bénéficiez-vous d'un dispositif particulier ?

PAI (Projet Accueil Individualisé)

PAP (Projet Accompagnement Personnalisé)

PPS (Projet Personnalisé de Scolarisation)

✓ **Si oui**, transmettre une copie de la décision d'aménagement à l'Infirmier et au Service de l'Enseignement Supérieur et préciser le nom et les coordonnées de l'Enseignant Référent :

**Si vous ne souhaitez pas communiquer ces renseignements par écrit, nous vous demandons de prendre directement contact avec les Infirmières Scolaires de notre Etablissement.*

Inscription Langues Vivantes

-Le choix de la langue vivante A (ou LV1) doit être **exclusivement** Anglais, Allemand ou Espagnol (enseignées au Lycée).

-Le choix de la langue vivante B (ou LV2) doit être différent de la langue vivante A (ou LV1).

-CCF : Le Contrôle en Cours de Formation (épreuve prévue pour l'examen du BTS) impose le choix d'une langue enseignée dans l'Etablissement (Anglais, Allemand, Espagnol).

Le suivi des cours d'Anglais est obligatoire pour toutes les sections.

	BTS	Langue(s) Vivante(s) <u>obligatoire(s)</u>		Langue(s) Vivante(s) <u>facultative(s)</u>
MCO	<i>Langue A obligatoire.</i> <i>Langue B facultative mais vivement conseillée pour la poursuite d'études.</i>	<u>Langue A</u> <input type="checkbox"/> Anglais <input type="checkbox"/> Allemand <input type="checkbox"/> Espagnol		<u>Langue B</u> <input type="checkbox"/> Anglais <input type="checkbox"/> Allemand <input type="checkbox"/> Espagnol _____ <input type="checkbox"/> Autre : Inscription CNED obligatoire*
GPME	<i>Langue A en CCF obligatoire.</i> <i>Langue B facultative mais vivement conseillée pour la poursuite d'études.</i>	<u>Langue A</u> <input type="checkbox"/> Anglais <input type="checkbox"/> Allemand <input type="checkbox"/> Espagnol		<u>Langue B</u> <input type="checkbox"/> Anglais <input type="checkbox"/> Allemand <input type="checkbox"/> Espagnol _____ <input type="checkbox"/> Autre : Inscription CNED obligatoire*
CI	<i>Langue A et Négociation Vente : Anglais ou Espagnol obligatoire (CCF) et Langue B obligatoire (CCF).</i> <i>Langue C facultative.</i>	<u>Langue A</u> <input type="checkbox"/> Anglais <input type="checkbox"/> Espagnol	<u>Langue B</u> <input type="checkbox"/> Anglais <input type="checkbox"/> Allemand <input type="checkbox"/> Espagnol	<u>Langue C</u> _____ <input type="checkbox"/> Autre : Inscription CNED obligatoire*
SAM	Langue A (CCF) et B obligatoires Atelier Métier (CCF). Langue C facultative.	<u>Langue A</u> <input type="checkbox"/> Anglais <input type="checkbox"/> Allemand <input type="checkbox"/> Espagnol	<u>Langue B</u> <input type="checkbox"/> Anglais <input type="checkbox"/> Allemand <input type="checkbox"/> Espagnol	<u>Langue C</u> _____ <input type="checkbox"/> Autre : Inscription CNED obligatoire*
COM	<i>Langue A (CCF).</i> <i>Langue B obligatoire à CARCADO.</i>	<u>Langue A</u> <input type="checkbox"/> Anglais <input type="checkbox"/> Allemand <input type="checkbox"/> Espagnol	<u>Langue B</u> <input type="checkbox"/> Anglais <input type="checkbox"/> Allemand <input type="checkbox"/> Espagnol	/
SP3S	<i>Langue A (CCF).</i> <i>Langue B facultative.</i>	<u>Langue A</u> <input type="checkbox"/> Anglais <input type="checkbox"/> Espagnol		<u>Langue B</u> <input type="checkbox"/> Anglais <input type="checkbox"/> Espagnol _____ <input type="checkbox"/> Autre : Inscription CNED obligatoire*

***Toute inscription au CNED est à la charge de l'étudiant et non de l'établissement.**

PARTIE RESERVEE A L'ETUDIANT

Pour nous permettre de mieux vous connaître, nous vous demandons de bien vouloir prendre de votre temps pour compléter ci-après **le Questionnaire de personnalité**.

NOM : _____ **Prénom :** _____ **Age :** _____

1. Expliquez en quelques mots votre projet professionnel et/ou personnel :

2. Dans quelle sorte d'entreprise souhaiteriez-vous trouver un emploi ? :

3. Comment vous imaginez-vous dans 5 ans ? :

4. Quelles sont vos qualités principales ? :	5. Quels sont vos défauts ou limites ? :
- - - - -	- - - - -

6. Citez 2 situations personnelles et/ou professionnelles où vous vous êtes senti(e) véritablement à l'aise :

-
-

7. Citez 2 situations personnelles et/ou professionnelles où vous vous êtes senti(e) en difficulté :

-
-

8. En quelques mots, pouvez-vous dire dans la vie :

- Ce qui vous intéresse ou vous dynamise :

- Ce qui vous inquiète :

- Ce qui vous semble prioritaire pour construire votre vie aujourd'hui :

Merci pour vos réponses.

Informations importantes, engagements des parents et de l'étudiant

Nous déclarons avoir pris connaissance du Règlement Financier 2020-2021, consultable sur le site : www.carcado-saisseval.com et nous nous engageons à le respecter.

Signature(s) obligatoire(s) précédée(s) de la mention manuscrite « Lu et approuvé » :

Signature(s) de la/des personne(s) finançant les études :	
NOM et Prénom :	NOM et Prénom :

Nous déclarons avoir pris connaissance du Règlement Intérieur 2020-2021, de la charte informatique et du Règlement Général sur la Protection des Données consultables sur le site : www.carcado-saisseval.com et nous nous engageons à les respecter.

Nous donnons notre autorisation au Lycée **CARCADO-SAISSEVAL**, représenté par son Chef d'Établissement, **Monsieur Cyrille NIOL**, d'utiliser les photos de groupes ou individuelles, vidéo ou films collectifs sur lesquels notre enfant figure, pour des documents destinés à notre communication interne et externe avec nos partenaires habituels (APEL, Enseignement Catholique, Charlemagne, etc...) **sans contrepartie financière**.

Les informations recueillies ici sont obligatoires pour l'inscription. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont conservées conformément à la loi, au départ de l'élève, dans les archives de l'établissement. Certaines de ces informations seront transmises au Secrétariat Général de l'Enseignement Catholique, à l'Association des Parents d'Élèves APEL, au Rectorat de l'Académie et à l'organisme habilité à collecter la Taxe d'Apprentissage.

Une photo d'identité numérisée sera conservée par l'établissement, elle ne sera jamais communiquée à des tiers. Conformément à la loi française n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, vous pouvez demander communication et rectification des informations vous concernant en vous adressant au chef d'établissement.

Nous déclarons sur l'honneur que tous les éléments portés à la connaissance du Lycée **CARCADO-SAISSEVAL** sont rigoureusement exacts et nous confirmons notre demande d'inscription pour l'année scolaire 2020-2021 à **Monsieur Cyrille NIOL**, Chef d'Établissement.

Bon pour accord, Fait à _____ Le _____

Signatures obligatoires précédées de la mention manuscrite « Lu et approuvé » :

Etudiant :	Père :	Mère :	<i>Responsable si différent du père ou de la mère :</i>

Signature(s) obligatoire(s) précédée(s) de la mention manuscrite « Lu et approuvé » :

Signature(s) de la/des personne(s) finançant les études :	
NOM et Prénom :	NOM et Prénom :

FICHE MEDICALE CONFIDENTIELLE de l'Étudiant

A remplir par le Médecin traitant en cas de problème de santé. Mettre sous pli à l'attention du Service Médical et à joindre au dossier.

Les renseignements médicaux sont très importants à connaître pour la scolarité de l'étudiant et le choix de son orientation professionnelle tout autant que pour l'exercice des stages qu'il aura à effectuer. En cas de refus ou de dissimulation de certains éléments, cela pourrait mettre en cause la poursuite de la scolarité dans la formation demandée.

NOM et Prénom :Né(e) le :Classe 2020/2021 : BTS

▶ Etat de santé de l'Étudiant

▶ Antécédents médicaux et chirurgicaux

▶ Existe-t-il : - un problème de santé ? NON OUI, traitement éventuel :

▶ Une affection chronique, un traitement de longue durée ? NON OUI, précisez :

Si oui, protocole et traitements à joindre obligatoirement pour le Service Médical de Carcado-Saisseval.

Cette affection nécessite-t-elle la mise en place d'un PAI (Projet d'Accueil Individualisé) ? OUI NON

▶ Surveillance particulière à prendre au sein de l'établissement :

L'état de santé physique et psychologique peut-il remettre en cause l'orientation choisie ? OUI NON

▶ Date du dernier rappel DT POLIO :

RAPPEL

Il est vivement conseillé de faire pratiquer :

- la vaccination anti hépatique B : ENGERIX-HEVAC B
- la vaccination ROR (2 injections).

Date :

Signature du Médecin :

Cachet du Médecin :

Règlement relatif à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel et à la libre circulation des données - RGPD

Informations relatives à la santé des élèves et étudiants

Les données de santé figurant sur le présent document sont recueillies par l'établissement afin, notamment, de répondre aux demandes des services médicaux d'urgence.

Elles sont susceptibles d'être transmises :

- au service médical de l'établissement,
- aux services médicaux d'urgence,
- en tant que de besoin aux membres de l'équipe éducative de l'établissement directement concernés,
- et, dans le cadre des projets d'accompagnement spécifique (PAI, PPS, ...) aux partenaires mentionnés dans ces projets (MDPH, praticiens médicaux et paramédicaux, ...)

Vous consentez expressément à ce que l'établissement traite ces informations dans le cadre de la scolarisation de l'élève au sein de l'établissement dans les modalités définies au PAI ou au titre du PPS dont il bénéficie.

Pour ces données vous disposez du droit de retirer votre consentement à leur collecte et à leur traitement.

Vu et pris connaissance, à..... Le.....

Responsables légaux de l'élève / étudiant mineur

NOM	Prénom	Signature
-----	--------	-----------

Etudiant majeur

NOM	Prénom	Signature
-----	--------	-----------