

## MODALITES D'INSCRIPTION BTS 2<sup>ème</sup> ANNEE – 2021/2022

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

- A partir de [www.carcado-saisseval.com](http://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 2021/2022 »

#### Documents à joindre au Dossier :

- 1) **Deux photos** récentes de l'étudiant
- 2) Les **relevés de notes** de 1<sup>ère</sup>, 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 2021/2022** (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 impératif 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 ou espèces 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 uniquement 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 :

Isabel DE LEMOS / Laurence LEFEBVRE / Loukina TRAN  
01 45 48 92 91 (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 sera averti par courrier.

\* **Sous réserve de la validation des stages**

## DEMANDE D'INSCRIPTION – Année scolaire 2021/2022

Dossier à retourner complété et signé avec les documents demandés dans la fiche « Modalités d'Inscription »

### Vous souhaitez intégrer un BTS en 2<sup>ème</sup> année

- Support à l'Action Managériale/(SAM)
- Gestion de la PME/(GPME)
- Communication – Parcours classique
- Communication - Option INFO COM+/(COM)
- Commerce International /(CI)
- Management Commercial Opérationnel/(MCO)
- Services et Prestations des Services Sanitaire et Social/(SP3S)

Photo de  
l'étudiant

### Renseignements et coordonnées de l'étudiant

Madame  Monsieur

NOM : ..... Prénom(s) : .....  
 Date de naissance : ..... Pays de naissance : .....  
 Lieu de naissance : ..... Nationalité : .....  
 Nombre de frère(s)/sœur(s) : .....  
 Téléphone mobile : ..... E-mail : .....

Adresse postale [uniquement en France]

Complément d'identification  
(Chez ..., étage,...) : .....  
 N° et nom de la rue : .....  
 CP/VILLE : .....

### Classes fréquentées ces trois dernières années

Année Scolaire	Classe Fréquentée	Etablissement fréquenté	
		Nom et adresse complète	Statut (à cocher)
2021/2020			Etablissement : <input type="checkbox"/> Public <input type="checkbox"/> Privé sous contrat <input type="checkbox"/> Privé hors contrat
2020/2019			Etablissement : <input type="checkbox"/> Public <input type="checkbox"/> Privé sous contrat <input type="checkbox"/> Privé hors contrat
2019/2018			Etablissement : <input type="checkbox"/> Public <input type="checkbox"/> Privé sous contrat <input type="checkbox"/> Privé hors contrat

-Comment avez-vous connu notre Etablissement ?  Salon/Forum  PO  Internet  Autre :.....

-Etes-vous Boursier :  OUI  NON

✓ **Si oui** merci de nous transmettre **impérativement** la **notification de bourse** à l'adresse mail suivante : [comptabilité@carcado-saisseval.com](mailto:comptabilité@carcado-saisseval.com) Attention, la bourse peut-être suspendue en cas d'absentéisme.

## 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 : .....

	Père		Mère	
Nom – Prénom Adresse complète				
Tél fixe / mobile				
E-mail (en majuscules)				
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
Profession				
Nom et secteur d'activité de l'Entreprise + téléphone				

- 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 : .....
- Tél : .....
- 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 à demander à : [isabel.delemos@carcado-saisseval.com](mailto:isabel.delemos@carcado-saisseval.com)**

- 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'Infirmierie 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>
<b>MCO</b>	Langue A obligatoire.  Langue B facultative mais vivement conseillée pour la poursuite d'études.	<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 <b>obligatoire*</b>
<b>GPME</b>	Langue A en CCF obligatoire.  Langue B facultative mais vivement conseillée pour la poursuite d'études.	<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 <b>obligatoire*</b>
<b>CI</b>	<b>BTS CI (Rénové)</b> <b>LV1 Anglais (obligatoire) E4 Relations Commerciale Inter</b>  Ou LV2 Espagnol obligatoire ponctuelle  Ou Allemand  LV3 Ponctuelle Orale	<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 <b>obligatoire*</b>
<b>SAM</b>	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 <b>obligatoire*</b>
<b>COM</b>	Langue A (CCF).  Langue B obligatoire à CARCADO.	<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	/
<b>SP3S</b>	Langue A (CCF).  Langue B facultative.	<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 <b>obligatoire*</b>

**\*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 ? :**

<b>4. Quelles sont vos qualités principales ? :</b>	<b>5. Quels sont vos défauts ou limites ? :</b>
- - - - -	- - - - -

**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 puis 2021-2022, consultable sur le site : [www.carcado-saisseval.com](http://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 Général 2020-2021 puis 2021-2022, de la charte informatique et du Règlement Général sur la Protection des Données consultables sur le site : [www.carcado-saisseval.com](http://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'Elèves 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 » :**

Étudiant :	Père :	Mère :	Responsable si différent du père ou de la mère :

**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 2020/2022 : 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
-----	--------	-----------