

3 rue Baron Gérard – BP 26228 – 14402 BAYEUX CEDEX
tél : 02 31 51 18 80

mail : ce.0141274j@ac-normandie.fr

site : <https://arcisse-de-caumont.lycee.ac-normandie.fr>

Dossier d'inscription BTS

☐ GTLA

☐ ATI

Nom :

Prénom :

Numéro de portable de l'étudiant :

Courriel @ de l'étudiant :

LV1 : LV2 :

☞ Pour les étudiants admis à l'internat, un chèque de caution de 100 € sera demandé à la remise des clefs + état des lieux.

Madame, Monsieur,

Vous allez faire votre entrée au Lycée Polyvalent Arcisse de Caumont. Je vous invite à compléter le dossier d'inscription ci-joint et à l'envoyer accompagné des pièces demandées au secrétariat des élèves du lycée, dès acceptation de la place qui vous a été attribuée à l'adresse suivante :

LYCEE ARCISSE DE CAUMONT
A l'attention du secrétariat des élèves
3 rue Baron Gérard
BP 26228
14402 BAYEUX CEDEX

Attention : Les places en internat étant limitées les demandes de chambre seront examinées dans l'ordre d'arrivée des dossiers. Les places sont principalement réservées aux 1^{ère} année.

Sur la fiche de renseignements, pour les étudiants majeurs et autonomes financièrement, seules les rubriques identité et personne à contacter sont à renseigner.

Dans ce cas, les bulletins de notes ne seront transmis qu'à l'étudiant majeur.

Nathalie LE CLEACH

Proviseure

année scolaire 2026-2027

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Date d'entrée à Arcisse de Caumont :Etablissement précédent :

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

IDENTITE DE L'ETUDIANT

Nom de famille*(1).....Sexe* F ☐ M ☐

Nom d'usage (2).....Né(e) le * :...../...../.....

Prénom 1*(3).....Prénom 2 *.....Prénom 3*.....

Commune de naissance*(4).....Département de naissance*(4) :.....

Pays de naissance*.....Nationalité*.....

☐ l'élève habite (5) chez * :Rue :

Code postal :

Commune :

☐ possède sa propre adresse * :Rue :

Code postal :

Commune :

 portable élève* :courriel élève* :

Régime : Externe : ☐ Demi Pensionnaire : ☐ 4 jours ou ☐ 5 jours
 Interne : ☐ (chèque de caution de 100€ à donner à l'inscription)

Nom et Prénom des frères et sœurs dans l'établissement :

.....

(1) Nom de famille : nom de naissance, obligatoire (2) Nom d'usage : à compléter si différent du nom de famille, 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.

REPRESENTANT LEGAL * / ou PERSONNE AYANT LA CHARGE DE L'ELEVE / ETUDIANT A contacter en priorité : ☐ (1)

(destinataire(s) des bulletins de notes)

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

Nom de famille* :Prénom :

Nom d'usage :

Profession ou catégorie socio-professionnelle* :

Adresse* : Rue :

Code Postal :Commune :

Pays :Courriel* :

J'accepte de communiquer mon adresse (postale ou électronique aux associations de parents d'élèves) : OUI ☐ NON ☐

 domicile : travail :

 mobile* :J'accepte de recevoir des SMS : ☐

Le 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. Le lien avec l'élève est à choisir entre : 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). **(1) ne choisir qu'un seul représentant légal**

REPRESENTANT LEGAL ***A contacter en priorité : ☐ (1)**

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

Nom de famille* : Prénom* :

Nom d'usage :

Profession ou catégorie socio-professionnelle* :(pour déterminer le code correspondant à votre situation, voir page 2)

Adresse* : Rue :
Code Postal : Commune :

Pays :@ courriel :

J'accepte de communiquer mon adresse (postale ou électronique aux associations de parents d'élèves) : OUI ☐ NON ☐

 domicile :  travail :

 mobile* : J'accepte de recevoir des SMS : ☐

RESPONSABLE QUI PAIE LES FRAIS SCOLAIRES***A remplir obligatoirement**

Nom de famille* : Prénom* :

Lien avec l'élève * :

AUTRE PERSONNE A CONTACTER

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

Nom de famille* : Prénom* :

 domicile :  travail :

 mobile* :

(1) Nom de famille : nom de naissance, obligatoire
(3) Prénoms : dans l'ordre de l'état civil

(2) Nom d'usage : à compléter si différent du nom de famille, par ex. nom d'époux/épouse
(4) Département (ex : 075) et commune de naissance : à compléter si vous êtes nés en France.

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

Date :

Signature :

Liste des documents à joindre obligatoirement au dossier

- ☐ livret de famille (parents et enfants)
- ☐ copie de la notification d'attribution de bourse du CROUS (à fournir dès la rentrée si elle n'est pas encore en votre possession)
- ☐ exeat (certificat de fin de scolarité délivré par l'établissement d'origine)
- ☐ si vous êtes en possession de votre dossier scolaire, merci de le fournir impérativement à la rentrée
- ☐ copie de la carte d'identité de l'étudiant
- ☐ fiche infirmerie
- ☐ copie des feuilles de vaccination du carnet de santé (**A fournir impérativement sous peine de refus d'inscription**)
- ☐ **Si vous bénéficiez d'un aménagement de scolarité, merci de nous transmettre tous les justificatifs.**
 - ☐ Protocole d'Accueil Individualisé (**PAI**) (pathologies chroniques, troubles de la santé)
 - ☐ Plan d'Accompagnement Personnalisé (**PAP**) (troubles des apprentissages type dyslexie, dysorthographe...)
 - ☐ Plan Personnalisé de Scolarisation (**PPS**) + **Notification MDPH + GEVASCO**
 - ☐ Accompagnement AESH

Une infirmière sera présente les jours d'inscription.

- ☐ relevé de notes du baccalauréat
- ☐ demande de chambre en internat et avenant au règlement intérieur de l'internat (si besoin)
- ☐ photocopie de la JDC (Journée d'Appel Citoyen)