

3, Place MATHIAS
B.P.10122
71321 CHALON-SUR-SAONE CEDEX
Téléphone : 03.85.97.48.00
Télécopie : 03.85.97.48.10

☐ B.T.S. C.G. 1ère année ☐ B.T.S. S.I.O. 1ère année ☐ B.T.S. S.P.3.S. 1ère année	☐ DCG. 1ère année
--	---

NOM de l'étudiant : **Sexe :**

Prénoms : (tous les prénoms dans l'ordre de l'Etat Civil)

Date de naissance : Lieu de naissance - Commune:

Nationalité : - Code postal :

Adresse électronique :@..... Tél portable : __ __ __ __ __

Adresse postale :

Code Postal : Commune

REGIME SOUHAITE : ☐ demi-pensionnaire au ticket ☐ externe ☐ interne (si place)

Si interne, obligation de compléter le formulaire de demande d'inscription à l'internat joint en annexe

ETABLISSEMENT FREQUENTE DURANT L'ANNEE SCOLAIRE 2019-2020

Lycée: Classe :

Ville : Département :

Vous munir des documents suivants :

- ☒ bulletin d'inscription dûment rempli (recto-verso)
- ☒ notification **d'attribution de bourse recto verso**
- ☒ Prévoir une photo d'identité (uniquement pour les nouveaux étudiants)
- ☒ Copie de la carte d'identité **de l'étudiant**
- ☒ Copie du livret de famille – **pages concernant les parents et les membres de la fratrie**
- ☒ l'adhésion volontaire au Foyer Socio Educatif (chèque de 6€)

TOURNEZ SVP →

RESPONSABLE LEGAL 1

☐ Père ☐ Mère ☐ autre (précisez)

NOM : PRENOM :

Adresse :

Code Postal : Commune

 : Domicile : _ _ _ _ _ Travail : _ _ _ _ _ Portable : _ _ _ _ _

Adresse électronique :@.....

Profession : ☐ occupe un emploi ☐ chômage
☐ retraité ☐ sans profession

Nombre enfants à charge dans le 2nd degré public : Nombre enfants à charge :

Autorisez-vous la communication de votre adresse et adresse électronique aux associations de parents d'élèves

☐ Oui ☐ Non

RESPONSABLE LEGAL 2

☐ Père ☐ Mère ☐ autre (précisez)

NOM : PRENOM :

Adresse :

Code Postal : Commune

 : Domicile : _ _ _ _ _ Travail : _ _ _ _ _ Portable : _ _ _ _ _

Adresse électronique :@.....

Profession : ☐ occupe un emploi ☐ chômage
☐ retraité ☐ sans profession

Autorisez-vous la communication de votre adresse et adresse électronique aux associations de parents d'élèves :

☐ Oui ☐ Non

Date et signature de l'étudiant,

Date et signature des parents
ou du responsable légal*,

*Obligatoire pour les étudiants mineurs

Accès au restaurant scolaire

Les étudiants en B.T.S. ou D.C.G. peuvent s'inscrire en qualité de Demi-pensionnaire au repas.

Les étudiants inscrits en qualité de demi-pensionnaire au repas doivent se rendre dès le premier jour de cours au service Intendance afin d'approvisionner leur carte crédit repas en déposant un chèque de 22,00 euros minimum (5 repas à 4,40 €) à l'ordre du « Lycée Mathias » inscrivant (au dos de chaque chèque déposé) : Nom, Prénom et classe.

Par la suite vous avez le choix entre l'approvisionnement de votre compte par Carte Bancaire via le site Internet du lycée ; le paiement en espèces (les étudiants doivent passer à l'intendance de 8 heures à 11 heures) ; le paiement par chèque à l'ordre du « Lycée Mathias » inscrivant (au dos de chaque chèque déposé) : Nom, Prénom et classe.

Il est impossible d'accéder au restaurant en cas d'insuffisance de crédit sur le compte. La carte d'accès au self est strictement personnelle. Toute fraude ou tentative de fraude lors du passage au self sera sanctionnée.

Admission à l'internat

Le nombre de places étant limité à l'internat, les lycéens sont prioritaires. Tout étudiant candidat à l'admission à l'internat devra joindre à sa fiche d'inscription, le formulaire de demande d'inscription à l'internat. Les candidatures seront examinées en fonction des critères suivants :

1/Critères sociaux

Sont étudiées les situations personnelles, les étudiants boursiers...

2/ Transport scolaire

Si l'habitation déclarée est desservie par un transport scolaire quotidien. Dans ce cas la demande sera ajournée.

3/ Eloignement géographique

Sont appréciés le temps de transport et la distance kilométrique. Les indications prises en compte seront issues des données SNCF et site internet de calcul d'itinéraires.

Une réponse vous parviendra au plus tard le 10 juillet 2020.

A RETOURNER AU PLUS TARD POUR LE 4 JUILLET 2020

RESPONSABLE LEGAL 1	RESPONSABLE LEGAL 2
NOM :	NOM :
Prénom :	Prénom :
Adresse:	Adresse:
.....	
.....	
E-mail :	E-mail :
Tel. Domicile :	Tel. Domicile :
Tel. Portable.....	Tel. Portable.....
Tel professionnel :	Tel professionnel :
Signature :	Signature :