



Moûtiers, le 23 mai 2023

OBJET : Dossier d'inscription en BTS MANAGEMENT HOTELLERIE RESTAURATION

Madame, Monsieur,

Vous trouverez, ci-joint, votre dossier d'inscription en BTS.

Vous voudrez bien nous retourner ce dossier avec les pièces demandées au plus tard 15 jours après sa réception.

La rentrée aura lieu le lundi 04 septembre 2023 à 10 heures

Le Proviseur

Myriam NIVELLE

DOSSIER D'INSCRIPTION BTS RENTREE 2023/2024

Le présent dossier dûment rempli et accompagné de toutes les pièces nécessaires sera adressé par retour de courrier au secrétariat BTS du lycée.

Pièces à fournir :

- Deux fiches d'inscription (fiches 1 et 2),
- Une fiche de renseignements Intendance, accompagnée d'un RIB,
- Une fiche « Droit à l'image »,
- Une photocopie de la Carte Nationale d'Identité (recto/verso),
- Une photocopie de l'attestation de recensement,
- Une photocopie du certificat individuel de participation à l'appel de préparation à la défense,
- 3 photos d'identité,
- Une copie du relevé de notes du Baccalauréat,
- Attestation assurance scolaire 2023/2024,
- Une fiche d'urgence,
- Contrat d'apprentissage.

**L'INSCRIPTION N'EST DEFINITIVE QU'A LA RECEPTION DU
DOSSIER COMPLET**

BREVET TECHNICIEN SUPERIEUR

NOM : _____

Prénom : _____

Date de naissance : _____

Photo
d'identité

Adresse personnelle de l'étudiant :

Numéro portable :

Adresse mail :

INSCRIPTION BTS1 MHR
2023/2024

Nom :	Né(e) le :
Prénom :	à
Sexe : <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	Nationalité :

Langue vivante 1 :	Langue vivante 2 :

SCOLARITE ANTERIEURE DE L'ETUDIANT		
	Classe	Etablissement fréquenté
2022-2023		
2021-2022		

RENSEIGNEMENTS FAMILIAUX	
Nom-Prénom du père	Nom-Prénom de la mère
Profession	Profession
Adresse père :	Adresse mère :
Tel. Domicile :	Tel. Domicile :
Portable :	Portable :
Situation familiale des parents : <input type="checkbox"/> Mariés <input type="checkbox"/> Séparés <input type="checkbox"/> Divorcés <input type="checkbox"/> Autre :	
Responsable légal de l'étudiant : <input type="checkbox"/> Père et Mère <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Autre :	

Nombre d'enfants à charge (y compris l'étudiant) :

Signature de l'étudiant :

FICHE DE RENSEIGNEMENTS INTENDANCE BTS MHR

JOINDRE UN RIB

NOM : Prénom :

Né(e) le : à Département :

SEXE : M F

Nationalité :

REGIME SOLLICITE : EXTERNE EXTERNE Carte 10 repas (3.50 € le repas)

NOM - Prénom du Responsable Légal :

ADRESSE de la famille: N° Rue

Code Postal : Commune de Résidence :

N° Téléphone fixe : N° Téléphone Portable : PERE :

MERE :

N° Portable Etudiant :

Adresse mail :

Nombre d'enfants à charge (y compris l'étudiant) : dont dans le second degré

Fait à le 2023

Signature (élève majeur)

Signature des parents (élève mineur)

PHOTOGRAPHIES ET VIDEO D'ETUDIANTS
Demande d'autorisation à des fins pédagogiques et éducatives.

ANNEE SCOLAIRE 2023/2024

➤ Pour l'étudiant(e) mineur(e) :

Je soussigné(e) NOM Prénom.....

Responsable légal de l'étudiant :

NOM Prénom..... étudiant(e) du lycée

Déclare autoriser le lycée polyvalent Ambroise Croizat à photographier, ou prendre une vidéo de mon enfant au cours d'activités scolaires et à utiliser la photographie ou vidéo de mon enfant.

Refuse toute utilisation vidéo et/ou photographique distincte du visage de mon enfant.

➤ Pour l'étudiant(e) majeur(e) :

Je soussigné(e) NOM Prénom..... étudiant(e)

Déclare autoriser le lycée Ambroise Croizat à me photographier ou me prendre en vidéo au cours d'activités scolaires, et à utiliser ma photographie ou vidéo.

Refuse toute utilisation vidéo et/ou photographique distincte de mon visage.

Cette utilisation ne peut être faite que dans un strict cadre scolaire ou pédagogique, pour tous les documents de présentation du lycée, journal ou site Internet scolaire, information sur une activité pédagogique ou périscolaire (activité en classe, voyage pédagogique...).

L'utilisation se fera sur tout support nécessaire à la présentation indiquée (sur papier, support analogique ou support numérique).

Cette utilisation ne concerne que l'année scolaire en cours et la suivante et sera supprimée dans 2 ans.

Conformément à la loi, le libre accès aux données photographiques qui me concernent ou qui concernent mon enfant est garanti. Je pourrai donc à tout moment vérifier l'usage qui en est fait et je dispose du droit de retrait de cette photographie si je le juge utile.

Date et signature(s) de(s) la personne responsable : étudiant(e) majeur(e),
parents ou tuteurs de l'étudiant(e).
Le..... / / 2023



FICHE D'URGENCE A L'INTENTION DES ETUDIANTS

Document non confidentiel à remplir par l'étudiant

Nom : Prénom :
Section BTS au 01/09/2023 : Date de naissance : / /

En cas d'accident ou de malaise aigu, le chef d'établissement appelle le SAMU : 15

Responsable légal 1 : Père Mère Autre, précisez :
Nom : Prénom :
Adresse :
Code Postal : Ville :
Tél. portable : / / / / Tél. employeur : / / / / Poste :

Responsable légal 2 : Père Mère Autre, précisez :
Nom : Prénom :
Adresse :
Code Postal : Ville :
Tél. portable : / / / / Tél. employeur : / / / / Poste :

Nom et n° de téléphone de la personne à prévenir rapidement :
.....

En cas d'urgence, un étudiant accidenté ou malade est orienté et transporté par les services de secours d'urgence vers l'hôpital le mieux adapté.

► Veuillez nous préciser les éléments suivants :

■ Numéro de sécurité sociale :

■ Bénéficiez-vous d'un projet d'accueil individualisé (PAI) : NON OUI Motif :

Si vous présentez un problème de santé nécessitant des mesures particulières dans le cadre scolaire, un Projet d'Accueil Individualisé pourra être mis en place. Il vous appartient d'en faire la demande auprès du chef d'établissement.

Si vous souhaitez transmettre des informations confidentielles, vous pouvez le faire sous enveloppe fermée à l'intention du médecin ou de l'infirmière scolaire.

Fait à, le / / Signature