

DOSSIER D'INSCRIPTION **BTSA**

CAMPUS AGROPOLIS

Lycée Frédéric Bazille - Agropolis



CAMPUS AGROPOLIS



Lycée Frédéric Bazille - Agropolis
Montpellier



LISTE DES PIÈCES À FOURNIR

CLASSE DE BTSA

Tout DOSSIER INCOMPLET sera REFUSÉ.
Merci de REmplIR ÉLECTRONIQUEMENT LES FICHES (si possible)
et de les IMPRIMER UNIQUEMENT EN RECTO

Dossier d'inscription :

- Fiche administrative (page 1)
- Fiche pédagogique (page 3)
- Fiche d'urgence entièrement complétée (page 4)
- Fiche de santé entièrement complétée (page 5)
- Fiche Règlement Intérieur (page 6)
- Fiche utilisation d'image et autorisation de diffusion (page 7)
- Attestation d'utilisation d'un véhicule personnel (page 8)
- Fiche d'engagement (page 9)

Documents complémentaires obligatoires :

- Photocopie de la Carte Nationale d'Identité de l'élève
- Bulletin scolaire année 2023-2024
- R.I.B. (à fournir obligatoirement)
- Attestation carte jeune (voir annexes pour plus d'informations)
- Attestation d'assurance et responsabilité civile (à fournir au plus tard à la rentrée)

Documents complémentaires en fonction de l'élève :

- Pour les étudiants de plus de 16 ans : Fournir une photocopie du recensement ou JDC (*Journée Défense et Citoyenneté*)
- Pour les étudiants ayant choisi la DEMI-PENSION AU TICKET: Merci de fournir un chèque de 41 euros (soit l'équivalent de 10 repas) OU d'approvisionner le compte cantine par paiement en ligne (via Pronote à la rubrique ARD-GEENLIGNE en sélectionnant « Restauration »).
- Notification de bourses (CROUS de Montpellier)
- Permis de conduire
- Carte grise du véhicule personnel à utiliser en cas de sortie
- Assurance véhicule en cours

Annexes à consulter :

- Informations concernant les modalités de paiement de demi-pension ou de pension
- Informations sur les bourses du CROUS
- Informations sur la Carte Jeune
- Informations logement étudiants

FICHE ADMINISTRATIVE

(Année scolaire 2024-2025)

Inscription en classe de : BTS ANABIOTEC BTS VO BTS TC VBS

Cadre réservé à l'administration : Dossier validé le :/...../2024 Par :
 Dossier saisi le :/...../2024 Par :

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ÉLÈVE

Nom :
Prénoms :
Sexe : Féminin Masculin Né(e) le : à :
Département de Naissance : Pays de Naissance : Nationalité Française : OUI NON

Adresse de l'élève :
N° portable de l'élève : E-mail de l'élève :

Redoublant : OUI NON
Régime envisagé (pour information, aucun changement de régime ne sera accepté en cours de trimestre) :
 Demi-pensionnaire au TICKET* Pension-Interne Externé au FORFAIT*
 Externe
* Voir Annexe « Informations concernant les modalités de paiements de demi-pension ou de pension

Établissement Précédent (2023 - 2024)
Nom de l'établissement :
Adresse :
Code RNIE* : En classe de :
(* RNIE : Répertoire National des Identifiants élèves, étudiants et apprentis
Code RNIE : Identifiant national de l'élève à récupérer sur bulletin scolaire, Pronote ou E.N.T.)

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LES RESPONSABLES LEGAUX

RESPONSABLE LÉGAL 1

Lien de responsabilité : Père Mère Tuteur Autre : _____

Responsable légal : NON Autorité parentale : OUI NON

Civilité : _____ Situation familiale : _____

NOM et Prénom : _____

Nom de jeune fille : _____

Adresse : _____

N° portable : _____ N° fixe : _____ E-mail : _____

Profession : _____ Tél. Travail : _____

Autre personne à contacter en cas d'urgence : _____

N° tél. ou portable : _____

RESPONSABLE LÉGAL 2

Lien de responsabilité : Père Mère Tuteur Autre : _____

Responsable légal : OUI NON Autorité parentale : OUI NON

Civilité : _____ Situation familiale : _____

NOM et Prénom : _____

Nom de jeune fille : _____

Adresse : _____

N° portable : _____ N° fixe : _____ E-mail : _____

Profession : _____ Tél. Travail : _____

Autre personne à contacter en cas d'urgence : _____

N° tél. ou portable : _____

Date et signature du **Responsable Légal 1** :

Date et signature du **Responsable Légal 2** :

Date et signature de l'**élève** (si majeur) :

FICHE PÉDAGOGIQUE

Année scolaire 2024-2025

Inscription en classe de : BTS ANABIOTEC BTS VO BTS TC VBS

Nom :

Prénoms :

LANGUES VIVANTES

Langue Vivante :

Pour les autres langues que celles citées ci-dessus, la pratique est possible par correspondante et reste à la charge des familles : Langue choisie :

Organisme choisi :

Pour information, l'association d'étudiants (A.L.E.S.A.M.) sera présentée à la rentrée par les personnels concernés.

Je suis étudiant(e) majeur(e) et j'autorise le LEGTA Frédéric Bazille – Agropolis de Montpellier à diffuser à mes responsables légaux les informations relatives à ma scolarité

Date et signature de l'étudiant :

FICHE D'URGENCE

Année scolaire 2024-2025

Une copie de cette fiche d'urgence pourra être remise à un centre d'urgence ou à un enseignant dans le cadre d'un déplacement en France et/ou à l'étranger

Inscription en classe de : BTS ANABIOTEC BTS VO BTS TC VBS

Nom : Prénom :

Né(e) le : à : N° portable :

Adresse de l'élève : (si différente de celle des responsables légaux)

E-mail :

Nom du Médecin traitant : Téléphone :

Régime : Interne Demi-pensionnaire Externe N° Sécurité Sociale :

PERSONNES À PRÉVENIR EN CAS D'URGENCE

RESPONSABLE LÉGAL 1
 Lien de responsabilité : Père Mère Tuteur Autre :

NOM et Prénom :

Adresse :

N° portable : N° fixe : Tel. Travail :

E-mail :

RESPONSABLE LÉGAL 2
 Lien de responsabilité : Père Mère Tuteur Autre :

NOM et Prénom :

Adresse :

N° portable : N° fixe : Tel. Travail :

E-mail :

Autre personne à contacter en cas d'urgence :
 NOM et Prénom :

Lien de parenté : N° tél. :

Observations particulières que vous jugerez utiles de signaler (allergies, traitements, précautions à prendre) :

Informations vaccinales (Joindre copie des vaccinations si difficultés à remplir les cases) :

Anti-tétanique dernier rappel :

ROR : 1ère inj : 2ème inj :

Hépatite B : 1ère inj : 2ème inj : 3ème inj :

Typhoïde : 1ère inj : Rappel :

COVID : 1ère inj : 2ème inj : Rappel :

En cas d'urgence, le médecin régulateur du SAMU oriente l'élève ou l'étudiant accidenté ou malade vers l'hôpital le mieux adapté. Le transport est assuré par les services de secours d'urgence. Dans tous les cas l'élève mineur ne peut quitter l'hôpital qu'accompagné d'un parent ou d'un responsable légal.

Date et signature du **Responsable Légal 1** :

Date et signature du **Responsable Légal 2** :

Date et signature de l'**étudiant** (si majeur) :

FICHE SANTE

Année scolaire 2024-2025

Document à compléter entièrement et à signer obligatoirement

Coordonnées de l'infirmière scolaire : Mme Pascale Des Pallières

E-mail : pascale.des-pallieres@educagri.fr • Standard : 04.67.63.89.89 • Direct : 04.67.63.89.87 • Port. : 06.70.61.56.00

Inscription en classe de : BTS ANABIOTEC BTS VO BTS TC VBS

Nom : Prénom :

Nom de l'établissement précédent :

N° portable : E-mail :

N° Sécurité Sociale : Centre :

Antécédents médicaux ou chirurgicaux :

Allergies médicamenteuses ou alimentaires :

L'élève est-il : Apte à la pratique du sport
 Inapte à la pratique du sport (*un certificat médical est obligatoire et doit être montré au professeur d'EPS*)

Difficultés particulières de votre enfant pouvant avoir une incidence sur la scolarité :

- Troubles de l'apprentissage (dyslexie, ...) Troubles auditifs Troubles moteurs
 Troubles visuels Troubles de l'attention Troubles psychologiques

L'élève bénéficie d'un aménagement : PAP PAI PPS

Veillez préciser les aménagements sollicités et **fournir à l'infirmière la copie des aménagements obtenus précédemment** :

Traitement(s) :

Les traitements doivent être impérativement remis à l'infirmière avec un duplicata de l'ordonnance.

Date et signature du **Responsable Légal 1** :

Date et signature du **Responsable Légal 2** :

Date et signature de l'**élève** (*si majeur*) :

FICHE RÈGLEMENT INTÉRIEUR

Année scolaire 2024-2025

Inscription en classe de : BTS ANABIOTEC BTS VO BTS TC VBS

Je reconnais avoir pris connaissance du **RÈGLEMENT INTÉRIEUR** du Lycée disponible sur le site internet du Lycée Frédéric Bazille - Agropolis et m'engage à le respecter.

Elaboré et réactualisé avec tous les acteurs de la communauté éducative, ce règlement place l'élève, en le rendant responsable, en situation d'apprentissage de la vie en société, de la citoyenneté et de la démocratie.

Nom de l'élève:

Prénom de l'élève :

Date et signature du
Responsable Légal 1 précédés de
la mention « *lu et approuvé* »
(si mineur) :

Date et signature du
Responsable Légal 2 précédés de
la mention « *lu et approuvé* »
(si mineur) :

Date et signature de l'**élève**
précédés de la mention
« *lu et approuvé* » :

FICHE UTILISATION D'IMAGE ET AUTORISATION DE DIFFUSION

Année scolaire 2024-2025

Bulletin officiel du n°24 du 12 juin 2003 – www.education.gouv.fr

Inscription en classe de :	<input type="checkbox"/> BTS ANABIOTEC	<input type="checkbox"/> BTS VO	<input type="checkbox"/> BTS TC VBS
----------------------------	--	---------------------------------	-------------------------------------

UTILISATION D'IMAGE

Autorise l'établissement :

- ✓ À photographier ou filmer l'élève nommé ci-dessous, dans le cadre scolaire au cours d'activités pédagogiques, éducatives ou récréatives, à des fins informatives, ne portant pas atteinte à sa personne.
- ✓ À reproduire et à diffuser ces photographies ou ces enregistrements sans contrepartie financière pour fiche de présentation d'une classe, trombinoscope, document de présentation d'une activité scolaire ou péri-scolaire, journal, site internet.

CRÉATION *(dessins, écrits, photographies et toutes sortes de réalisations)*

- Autorise l'enseignant responsable du projet à utiliser sans contrepartie financière les créations de l'élève et pour la durée des droits d'auteur à des fins non commerciales et dans un but strictement pédagogique ou éducatif pour diffusion sur tous supports numériques à destination des familles, des élèves, des personnels de l'établissement, diffusion sur Internet, représentation sur grand écran dans toute manifestation scolaire ou culturelle.

Conformément à la loi, le libre accès aux données photographiques, films ou créations concernant l'élève nommé ci-dessous est garanti. Je pourrai à tout moment vérifier l'usage qui en est fait et je disposerai du droit de retrait sur simple demande, si je le juge utile. L'image (photographie ou film) ou la création ne sera ni communiquée à d'autres personnes, ni vendue, ni utilisée à d'autres usages. Ces renseignements ne concernent que l'année scolaire mentionnée dans l'en-tête et pour la durée de vie des droits d'auteur.

Nom de l'élève:

Prénom de l'élève :

Date et signature du **Responsable Légal 1** :

Date et signature du **Responsable Légal 2** :

Date et signature de l'**élève** *(si majeur)* :

ATTESTATION D'UTILISATION D'UN VÉHICULE PERSONNEL

Année scolaire 2024-2025

Inscription en classe de : BTS ANABIOTEC BTS VO BTS TC VBS

Je, soussigné(e) : _____

Civilité : _____

Nom : _____

Prénom : _____

Étudiant(e) inscrit(e) au Lycée Frédéric Bazille – Agropolis déclare utiliser mon véhicule personnel dans le cadre de déplacements nécessaires à ma formation.

Je m'engage à respecter les consignes données quant à son utilisation et son stationnement (voir Règlement Intérieur du Lycée) et atteste être en règle dans mes documents administratifs. L'établissement est déchargé de toute responsabilité en cas de préjudice pouvant survenir à ce véhicule dans son enceinte (vol, , dégradation, ...)

Type de véhicule : _____

Marque du véhicule : _____

N° d'immatriculation : _____

Tout étudiant accueillant un passager dans son véhicule engage sa responsabilité, d'autant plus si ce dernier est mineur. Il est, par conséquent, fortement conseillé aux étudiants de vérifier, auprès de leur assurance, que le contrat garantit :

1. Le déplacement privé et le déplacement dans le cadre des stages et des sorties au cours de la formation
2. Le transport bénévole de passagers
3. Le conducteur

Pour servir et valoir ce que de droit.

Fait à _____

Le _____

Date et signature de l'étudiant précédé de la mention « lu et approuvé »:

A ce titre, merci de fournir :

1. Le Permis de conduire
2. La Carte grise du véhicule utilisé
3. L'assurance voiture en cours

A chaque déplacement, un ORDRE de MISSION vous sera demandé (à récupérer et à remettre à Mme Dusserre) où il sera stipulé les personnes co-voiturées.



CAMPUS AGROPOLIS

EPLEFPA Montpellier-Orb-Hérault
AGENT COMPTABLE
3224, Route de Mende, 34093 Montpellier Cedex 5

CAMPUS AGROPOLIS

Lycée Frédéric Bazille - Agropolis

(L.E.G.T.A.)

FICHE D'ENGAGEMENT

À remplir par toute personne se portant garant du paiement
des frais liés à l'hébergement/restauration/scolarité

RESPONSABLE LÉGAL / GARANT FINANCIER (le garant financier sera obligatoirement le destinataire des bourses)

Je soussigné(e) :

Père Mère Tuteur Autre :

Date de naissance :

Lieu de naissance :

Adresse :

N° portable : N° fixe :

E-mail :

Profession :

Nom employeur :

Adresse employeur :

M'engage à payer les frais d'hébergement/restauration et autres frais liés à la scolarité de :

Nom de l'élève :

Prénom de l'élève :

Inscription en classe de : BTS ANABIOTEC BTS VO BTS TC VBS

L'élève sera-t-il boursier en 2024 – 2025 : OUI NON


Demande de bourse en cours : OUI (joindre R.I.B.) NON


**Le parent qui perçoit les bourses nationales
s'engage à payer tous les frais.**

POUR CONTACTER LE LYCÉE

 **L.E.G.T.A. Frédéric Bazille - Agropolis**
3224, Route de Mende, 34093 MONTPELLIER Cedex 5



 legta.montpellier@educagri.fr

 04.67.63.89.89

 <https://epl.montpellier-orb-herault.educagri.fr/lycee-bazille>



LES SITES DEPARTEMENTAUX DU CAMPUS AGROPOLIS

▶ Lycée Frédéric Bazille - Agropolis (L.E.G.T.A. de Montpellier)

 legta.montpellier@educagri.fr
 04.67.63.89.89





▶ Lycée Charles - Marie de la Condamine (L.P.A. de Pézenas)

 lpa.pezenas@educagri.fr
 04 67 98 13 09



▶ Domaine de Maspiquet

 guillaume.alepee@educagri.fr
 04.67.52.26.59 ou 06 84 71 86 71








▶ Centre de Formation d'Apprentis Agricole de l'Hérault (C.F.A.A.), 3 sites :

 cfa.herault@educagri.fr





- Béziers : 04 67 28 46 69
- Montpellier : 04.67.60.97.85
- Pézenas : 04 67 98 21 73



▶ Centre de Formation Professionnelle et de Promotion Agricole de l'Hérault (C.F.P.P.A.), 3 sites :

- Béziers  cfppa.beziers@educagri.fr
 04 67 28 46 69
- Pézenas  cfppa.pezenas@educagri.fr
 04 67 98 21 73
- Montpellier  cfppa.montpellier@educagri.fr
 04.99.23.25.50

Le C.F.P.P.A. gère également un Atelier Pédagogique Personnalisé (A.P.P) et une École de la 2ème Chance :

- Pézenas  app.pezenas@gmail.com
 04.67.98.31.10
- Béziers  ecoledeladeuxiemechance@orange.fr
 04.67.28.87.17



CAMPUS AGROPOLIS



www.epl.agropolis.fr