



DOSSIER D'INSCRIPTION À UNE FORMATION POSTBAC

Année scolaire 2026-2027

IDENTITÉ DE L'ÉTUDIANT(E)

Nom de naissance :

Prénom(s) : Sexe : F M

Date de naissance : / /

Pays de naissance :

Département de naissance :

Commune de naissance :

Nationalité :

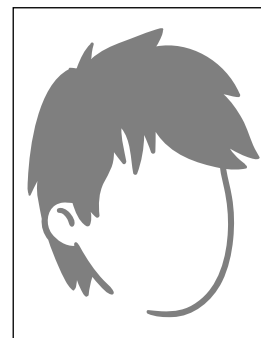
L'étudiant(e) réside : Chez

Possède sa propre adresse :

.....

 Mobile :

@ Courriel :



FORMATION ENVISAGÉE À LA RENTRÉE 2026

DOUBLANT OUI NON

BTS Support à l'Action Managériale

1^{ère} année

Langues vivantes : Anglais (obligatoire) Espagnol (obligatoire)

2^e année

Langues vivantes : Anglais (obligatoire) Espagnol (obligatoire)

BTS Comptabilité Gestion

1^{ère} année

Langues vivantes : Anglais (obligatoire)

2^e année

Langues vivantes : Anglais (obligatoire)

Certificat de Spécialisation Accueil dans les transports

1^{ère} année (une seule année de formation)

Langues vivantes : Anglais (obligatoire) Espagnol (obligatoire)

PÉRIODE D'INSCRIPTION EN 1^{ère} ANNÉE

- Vous avez obtenu votre **baccalauréat** et avez accepté la **proposition de la plateforme Parcoursup avant le 7 juillet 2026** : vous devez vous inscrire les 8 et 9 juillet 2026 (8h30-12h30 ou 13h30-16h30) ou le 10 juillet 2026 (8h30 à 12h30).
- Vous avez obtenu votre **baccalauréat** et vous avez accepté la **proposition de la plateforme Parcoursup après le 8 juillet 2026** : vous devez vous inscrire les 25 et 26 août 2026 (8h30-12h30 ou 13h30-16h30).

REPRÉSENTANTS LÉGAUX

Un représentant légal détient l'autorité parentale sur l'étudiant(e) mineur soit par nature (parents), soit sur décision de justice. Il peut accomplir tous les actes relatifs à la scolarité de l'étudiant(e).

REPRÉSENTANT LÉgal 1

Lien avec l'étudiant(e) :

À contacter en priorité

Ce lien est à choisir parmi : mère, père, ascendant (grand-parent), fratrie (sœur, frère), autre membre de la famille (oncle, tante, cousin, etc.), tuteur, étudiant(e) lui-même (pour les étudiant(e)s majeurs), Aide Sociale à l'Enfance, éducateur, assistant familial, autre lien (ex. : beau-parent)

Nom de famille :

Mme M.

Prénom :


Profession ou catégorie socio-professionnelle :

Pour déterminer le code correspondant à votre situation, consulter l'annexe placée un peu plus loin.

Adresse :

Code postal : Commune : Pays :

@ Courriel :

 Domicile :  Travail :  Mobile :

REPRÉSENTANT LÉgal 2

Lien avec l'étudiant(e) :

À contacter en priorité

Nom de famille :

Mme M.

Prénom :

Profession ou catégorie socio-professionnelle :

Pour déterminer le code correspondant à votre situation, consulter l'annexe située page suivante.

Adresse :

Code postal : Commune : Pays :

@ Courriel :

 Domicile :  Travail :  Mobile :

PERSONNE EN CHARGE DE L'ÉTUDIANT(E) (LE CAS ÉCHÉANT)

La personne en charge, lorsqu'elle existe, est différente des représentants légaux désignés précédemment : elle n'a pas l'autorité parentale sur l'étudiant(e) mineur, elle héberge l'étudiant(e) sur décision de justice ou avec l'accord des parents, et elle est responsable de l'obligation scolaire.

Lien avec l'étudiant(e) :

À contacter en priorité

Nom de famille :

Mme M.

Prénom :

Adresse :

Code postal : Commune : Pays :

@ Courriel :

 Domicile :  Travail :  Mobile :

AUTRE PERSONNE À CONTACTER (LE CAS ÉCHÉANT)

Lien avec l'étudiant(e) :

Nom de famille :

 Mme M.

Prénom :

@ Courriel :

 Domicile : Travail : Mobile :**Codes des professions et catégories socio-professionnelles des représentants légaux**

Code	Libellé	Code	Libellé
AGRICULTEURS EXPLOITANTS		OUVRIERS	
10	Agriculteurs exploitants	62	Ouvriers qualifiés de type industriel
ARTISANS, COMMERCANTS ET CHEFS D'ENTREPRISE		63	Ouvriers qualifiés de type artisanal
21	Artisans	64	Chauffeurs
22	Commerçants et assimilés	65	Ouvriers qualifiés de la manutention, du magasinage et du transport
23	Chefs d'entreprise de 10 salariés ou plus	67	Ouvriers non qualifiés de type industriel
CADRES ET PROFESSIONS INTELLECTUELLES		68	Ouvriers non qualifiés de type artisanal
31	Professions libérales	69	Ouvriers agricoles
33	Cadres de la fonction publique	RETRAITÉS	
34	Professeurs, professions scientifiques	71	Retraités agriculteurs exploitants
35	Professions de l'information, des arts et des spectacles	72	Retraités artisans, commerçants, chefs d'entreprise
37	Cadres administratifs et commerciaux d'entreprise	74	Anciens cadres
38	Ingénieurs et cadres techniques d'entreprise	75	Anciennes professions intermédiaires
PROFESSIONS INTERMÉDIAIRES		77	Anciens employés
42	Professeurs des écoles, instituteurs et assimilés	78	Anciens ouvriers
43	Professions intermédiaires de la santé et du travail social	PERSONNES SANS ACTIVITÉ PROFESSIONNELLE	
44	Clergé, religieux	81	Chômeurs n'ayant jamais travaillé
45	Professions intermédiaires administratives de la fonction publique	83	Militaires du contingent
46	Professions intermédiaires administratives commerciales en entreprise	84	Élèves, étudiants
47	Techniciens	85	Personnes sans activité professionnelle < 60 ans (sauf retraités)
48	Contremaîtres, agents de maîtrise	86	Personnes sans activité professionnelle >= 60 ans (sauf retraités)
EMPLOYES			
52	Employés civils et agents de service de la fonction publique		
53	Policiers et militaires		
54	Employés administratifs d'entreprise		
55	Employés de commerce		
56	Personnels des services directs aux particuliers		

Je certifie l'exactitude des informations renseignées sur le présent dossier.

Date : / /

Signatures de l'étudiant et de l'un de ses responsables légaux s'il est mineur :



DOCUMENTS À FOURNIR

Année scolaire 2026-2027

- Dossier d'inscription** dûment complété et signé (avec photo d'identité n°1 collée à l'emplacement prévu), accompagné des pièces énumérées ci-dessous :
 - Copie recto-verso d'une pièce d'identité
 - Copie intégrale du livret de famille complet ou extrait intégral d'acte de naissance
 - Copie d'un justificatif de domicile de moins de 6 mois, hors facture de téléphone (attestation CAF, facture EDF, etc.)
 - Pour les élèves résidant en foyer ou famille d'accueil : fournir attestation d'accueil ou de prise en charge de l'A.S.E. indiquant la délégation de l'autorité parentale
 - Copie du jugement de garde de l'enfant en cas de séparation des parents
 - Copie du relevé de notes du baccalauréat (dans le cas d'une inscription en 1^{ère} année)
 - Attestation d'admission Parcoursup dans la formation souhaitée (dans le cas d'une inscription en 1^{ère} année)

- Fiche d'autorisation de droit à l'image / voix** dûment complétée et signée

- Fiche intendance** dûment complétée et signée, accompagnée des documents demandés : RIB du représentant légal, attestation CAF ou avis d'imposition et notification d'attribution de bourses 2026-2027 du CROUS (à présenter en septembre 2026)

- Fiche d'urgence médicale** dûment complétée et signée (avec photo d'identité n°2 collée à l'emplacement prévu)
- Fiche de renseignements médicaux** si nécessaire

- Prévoir pour la rentrée scolaire une **photo d'identité n°3 pour apposer sur la carte étudiant**

- Pour les étudiants à besoins éducatifs particuliers uniquement** (*prendre RDV avec Mme Bertoche*) :
 - Bilans des spécialistes
 - Bulletins périodiques de l'année scolaire 2025-2026
 - Aménagements accordés par la Maison des Examens pour le DNB et/ou le Baccalauréat
 - Si dossier MDPH : les 2 derniers GEVA-SCO (années scolaires 2024-2025 et 2025-2026) ainsi que la dernière notification MDPH avec les droits en cours pour la rentrée 2026 (à défaut, l'accusé réception du dépôt de la demande auprès de la MDPH).
 - Si existence d'un PAP : l'avis favorable du médecin scolaire et copie du PAP mis en place au collège et/ou au lycée



FICHE INTENDANCE

Année scolaire 2026-2027

IDENTITÉ DE L'ÉTUDIANT(E)

Nom de l'étudiant(e) :

Prénom de l'étudiant(e) :

Date de naissance : / /

Classe : BTS CG1 BTS SAM1 CS4
 BTS CG2 BTS SAM2

RESPONSABLE FINANCIER (paie les frais scolaires)

Nom du responsable : Prénom du responsable :

Lien avec l'élève : Père Mère Autre (à préciser) :

Adresse postale :

Profession :

 Téléphone (mobile de préférence) :

@ Courriel :

Merci de fournir les documents suivants :

- Relevé d'identité bancaire (RIB) du responsable financier à joindre obligatoirement pour permettre le remboursement des trop-perçus le cas échéant
Note : il est rappelé qu'un RIB ne peut en aucun cas permettre de débiter votre compte bancaire.
- Justificatif de quotient familial (voir la fiche « Note aux familles »)

Je soussigné(e), M. / Mme,

Responsable financier de l'étudiant(e),

Demande son inscription en qualité de :

- Externe
- Demi-pensionnaire au ticket

pour l'année scolaire 2026-2027.

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement de la restauration scolaire de la région Ile-de-France et des modalités de fonctionnement du service de restauration et d'hébergement du lycée disponibles sur notre site internet. Dans le cas d'une inscription au service de demi-pension, j'en accepte les termes sans réserve.

Date : / /

Signature du responsable financier de l'étudiant(e) :



SERVICE DE RESTAURATION

Règlement et tarification

La demi-pension fonctionne du lundi au vendredi de 11H25 à 12h20 puis de 12h25 à 13H20 (services de 11h25 à 12h00 puis de 12h25 à 13h00).

Accès à la demi-pension

Pour accéder à la cantine, l'étudiant(e) devra :

- faire l'acquisition d'une carte de passage au self (mise à disposition gratuite, remplacement facturé 5€).
- avoir créé un compte avec l'application MyTurboSelf (application disponible sur Google Play Store et Apple Store).
- avoir crédité ce compte par carte bancaire en ligne ou à via le service intendance de l'établissement par chèque ou espèces (un courrier électronique récapitulant la transaction effectuée est envoyé à chaque fois que le compte Myturboself est crédité).
- avoir réservé son repas à minima 24h à l'avance.

Tarification

Le coût de la demi-pension est calculé à partir du quotient familial selon une grille comportant 10 tranches tarifaires fixées par la Région Ile-de-France. Pour l'année scolaire 2026-2027 :

- tarif minimum : 0,50€
- tarif maximum : 4,66€

La tarification maximale, soit 4,66€ par repas, sera appliquée à tout dossier incomplet.

Chaque repas réservé sera facturé, qu'il soit consommé ou non. Les annulations doivent être effectuées au plus tard la veille pour le lendemain via l'application Myturboself.

SERVICE DE RESTAURATION

Note aux familles

Afin de déterminer la tranche tarifaire à appliquer pour le service de restauration, l'étudiant ou son responsable financier devra justifier de son quotient familial.

- Si allocataire CAF : fournir une attestation de paiement de la CAF de moins de 3 mois
- Si non allocataire CAF : fournir une attestation Région Ile-de-France pour le calcul du prix du repas (disponible sur <https://calcullette-qf.iledefrance.fr/demarrage>) et une copie intégrale du dernier avis d'imposition

Information

Du matériel informatique peut être mis à disposition au sein de l'établissement pour l'édition des différents documents si vous n'en disposez pas.

Une plate-forme d'assistance téléphonique est par ailleurs à votre disposition pour toute information sur cette nouvelle politique régionale de la restauration ou si vous souhaitez être accompagné dans le processus d'inscription.

N° de contact de la plateforme : 0 800 075 065 (appel gratuit depuis un poste fixe)
08h30 à 18h00 du lundi au vendredi

Adresse électronique du service intendance du lycée Charles Baudelaire : int.0771880a@ac-creteil.fr



AUTORISATION D'ENREGISTREMENT ET D'UTILISATION DE L'IMAGE / LA VOIX Année scolaire 2026-2027

La présente demande est destinée à recueillir le consentement et les autorisations nécessaires dans le cadre de l'enregistrement, la captation, l'exploitation et l'utilisation de l'image des étudiant(e)s (photographie, vidéo, voix). Cette autorisation est valable pour la durée de l'année scolaire 2026-2027. Elle est consentie à titre gratuit.

Usages possibles : usage collectif dans la classe et l'établissement, diffusion sur le site internet de l'établissement, usages institutionnels au niveau académique et national, diffusion dans presse locale

Nous attirons votre attention sur le fait que les textes / commentaires / légendes associés aux médias utilisés ne communiqueront aucune information susceptible d'identifier directement ou indirectement les étudiant(e)s ou leur famille.

Un refus de votre part aura pour conséquence, soit d'écarter l'étudiant(e) lors des prises de vues / voix, soit de masquer son visage.

Vu le Code Civil (article 9), la Déclaration universelle des droits de l'homme (article 12), la Convention européenne des droits de l'homme (article 8) et la Charte des droits fondamentaux de l'Union européenne (article 7).

Vu le règlement général européen N°2016/679 du 27 avril 2016 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) et à la loi n°78-17 du 06 janvier 1978 modifiée le 29 juin 2018 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.

Cas d'un(e) étudiant(e) majeur(e) ou mineur(e) émancipé(e) (rayez la mention inutile)

Je soussigné(e) : [Nom – Prénom]

Déclare être majeur(e) ou mineur(e) émancipé(e) (rayez la mention inutile).

Cas d'un(e) étudiant(e) mineur(e)

Je soussigné(e) : [Nom – Prénom]

Responsable légal de l'étudiant(e) : [Nom – Prénom]

Autorise

N'autorise pas

La captation de mon image / ma voix (ou de celle de mon enfant dans le cas d'un(e) étudiant(e) mineur) et l'utilisation qui en sera faite.

Fait à

Date : / /

Signatures de l'étudiant et de l'un de ses responsables légaux s'il est mineur :

Pour exercer vos droits

En application du Règlement général sur la protection des données (RGPD), entré en application le 25 mai 2018, vous disposez d'un droit d'accès aux données et vidéos vous concernant et vous avez le droit de demander à tout moment le retrait de celles-ci.

Pour exercer vos droits ou pour toute question sur le traitement de vos données, vous pouvez adresser un mail à l'adresse : www.education.gouv.fr/contact-DPD ou courrier recommandé avec accusé de réception (accompagné des copies des photographies concernées, ou, pour une vidéo, de la copie d'écran), à l'adresse suivante : Ministère de l'Éducation nationale et de la Jeunesse – Secrétariat général – Délégation à la communication – 110, rue de Grenelle – 75357 Paris Cedex 07. Votre demande doit être accompagnée de la photocopie d'un titre d'identité comportant votre signature. Si cette démarche reste sans réponse dans un délai de 2 mois ou en cas de réponse insatisfaisante, vous pouvez saisir la Cnil, en ligne sur www.cnil.fr ou par voie postale à l'adresse suivante : 3 place de Fontenoy – TSA 80715 – 75334 PARIS Cedex 07.



FICHE D'URGENCE

Année scolaire 2026-2027

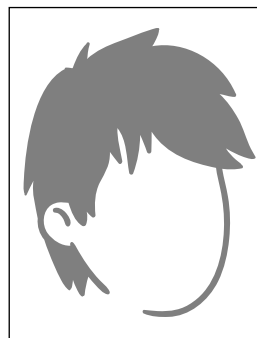
ÉTUDIANT(E)

Nom de l'étudiant(e) :

Prénom de l'étudiant(e) :

Date de naissance : / /

- Classe : BTS CG1
 BTS CG2
 BTS SAM1
 BTS SAM2
 CS4



REPRÉSENTANTS LÉGAUX

REPRÉSENTANT LÉGAL 1

Nom et prénom : Mme M.

Adresse :

 Domicile :  Travail :  Mobile :

REPRÉSENTANT LÉGAL 2

Nom et prénom : Mme M.

Adresse :

 Domicile :  Travail :  Mobile :

VOLET ASSURANCE ET MÉDICAL

N° de Sécurité Sociale :

Nom de l'organisme d'assurance scolaire et n° de contrat :

Nom, adresse et n° de téléphone du médecin traitant :

Observations particulières à porter à la connaissance de l'établissement (allergies, traitements en cours, précautions particulières à prendre, etc.) :

En cas d'urgence, un étudiant(e) accidenté ou malade est orienté et transporté par les services de secours d'urgence vers l'hôpital le mieux adapté. La famille est immédiatement avertie par nos soins. Un étudiant(e) mineur ne peut sortir de l'hôpital qu'accompagné de sa famille.

Date : / /

Signatures de l'étudiant et de l'un de ses responsables légaux s'il est mineur :



FICHE DE RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX CONFIDENTIELS

(document confidentiel à remettre à l'infirmière sous enveloppe cachetée à l'attention du médecin ou infirmière scolaire)

Année scolaire 2026-2027

Cette fiche est à compléter si votre enfant est :

- Atteint d'une maladie chronique pouvant nécessiter une prise de médicament durant le temps scolaire.
- Susceptible de prendre un traitement d'urgence.
- Atteint d'un handicap ou d'une maladie invalidante pouvant nécessiter des aménagements particuliers dans le cadre scolaire (voir pièces à joindre en ce cas dans l'encadré de la page 4 du dossier d'inscription).

La complétion de cette fiche n'est pas impérative ; il en va cependant de votre intérêt et celui de votre enfant qu'elle soit parfaitement renseignée.

IDENTITÉ DE L'ÉTUDIANT(E)

Nom de naissance :

Prénom(s) :

Sexe : F M

Date de naissance : / /

Adresse :

Code postal : Commune :

 Mobile :

@ Courriel :

VOLET MÉDICAL

Maladie dont est atteint l'étudiant(e) :

Traitement :

Médecin prescripteur :

Observations particulières :

En fonction des renseignements que vous aurez précisés, vous serez contacté par le médecin ou l'infirmière scolaire pour établir avec vous, si nécessaire, un projet d'accueil individualisé, conformément à la circulaire n°2003-135 du 8 septembre 2003 relative à l'accueil en collectivité des enfants et adolescents atteints de troubles de la santé évoluant sur une longue période.

Vu et pris connaissance le : / /

Signatures de l'étudiant et de l'un de ses responsables légaux s'il est mineur :