



FICHE D'INSCRIPTION – Année 2025-2026
BTS Bioanalyses et Contrôles
1ère Année

Nom et Prénom de l'élève :

Né(e) le : à

Nationalité :

Email :

et Téléphone de l'élève :

Aviez-vous précédemment un : PAI et/ou PAP
(Projet d'Accueil individualisé ou Plan d'accompagnement personnalisé)
Si oui, fournir les justificatifs

Redoublement :

OUI

NON

Baccalauréat :	<input type="radio"/> Obtenu Année d'obtention : <input type="text"/>	<input type="radio"/> En préparation <i>Une copie du diplôme devra être transmise dès l'obtention</i>
Année scolaire 2024-2025	Classe : <input type="text"/> Etablissement et ville : <input type="text"/>	
Année scolaire 2023-2024	Classe : <input type="text"/> Etablissement et ville : <input type="text"/>	
Année scolaire 2022-2023	Classe : <input type="text"/> Etablissement et ville : <input type="text"/>	

REGIME :	<input type="radio"/> Externe	<input type="radio"/> Demi-Pensionnaire	<input type="radio"/> Interne Sous réserve de place Joindre obligatoirement une lettre de motivation
-----------------	-------------------------------	-----------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------



**Fiche secrétariat – BTS
Lycée Senghor – Evreux
Année scolaire 2025-2026**

Identité de l'élève

Nom :
Prénoms :
Né(e) le : à
Nationalité : Numéro national :

Scolarité précédente

Niveau : Section :
Etablissement : Commune :

Représentant légal 1

Nom :
Prénom :
Adresse :
Code Postal : Ville : Pays :
Téléphone Domicile : Téléphone travail : Portable :
Email :
Nombre d'enfants à charge : Nombre d'enfants scolarisés dans le second degré :
Profession ou catégorie socio-professionnelle :

Représentant légal 2

Nom :
Prénom :
Adresse :
Code Postal : Ville : Pays :
Téléphone Domicile : Téléphone travail : Portable :
Email :
Nombre d'enfants à charge : Nombre d'enfants scolarisés dans le second degré :
Profession ou catégorie socio-professionnelle :

Responsable financier

Représentant légal 1 Représentant légal 2 Autre (compléter ci-dessous)

Nom :
Prénom :
Adresse :
Code Postal : Ville : Pays :
Téléphone Domicile : Téléphone travail : Portable :
Email :



**Fiche Intendance – BTS
Lycée Senghor – Evreux
Année scolaire 2025-2026**

Choix du régime de votre enfant

Nom :
Prénoms :
Classe :

Choix du régime de votre enfant :

- Externe
 Demi-pensionnaire
 Interne

Au vu de l'emploi du temps de votre enfant, ce régime pourra être modifié dans les trois premières semaines de septembre 2025 (un coupon-réponse vous sera adressé à la rentrée).

Paielement des frais de restauration et d'internat

Pour le paiement, plusieurs possibilités sont offertes :

- Prélèvement automatique : vous devez retirer le document intitulé « Prélèvement automatique –Année scolaire 2025-2026 » et l'autorisation de prélèvement auprès du service intendance du lycée L.S. SENGHOR avant le 10/07/2025 par mail : int.0271579v@ac-normandie.fr
- Télépaiement
- Chèque
- Carte bancaire
- Espèces (montant maximum 300 €)

Joindre un relevé d'identité bancaire à cette fiche (obligatoire)

Afin de pouvoir verser les bourses ou rembourser les éventuels trop-perçus sur les frais de demi-pension/internat ou les voyages scolaires auxquels votre enfant participera, merci de nous joindre un R.I.B. ci-dessous.

Identité élève

Nom :

Prénoms :

Né(e) le :

Classe :

Régime : Externe Demi-pensionnaire Interne

Renseignements assurance

Numéro de sécurité sociale de l'élève :

Adresse de l'assurance scolaire :

Numéro de téléphone de l'assurance scolaire :

Responsable légal

Nom :

Prénom :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Email :

N° de téléphone des personnes à prévenir

En cas d'accident, l'établissement s'efforce de prévenir la famille par les moyens les plus rapides. Veuillez faciliter notre tâche en nous donnant au moins un numéro de téléphone.

Père

Téléphone Domicile : Téléphone travail : Portable :

Mère

Téléphone Domicile : Téléphone travail : Portable :

Nom et téléphone d'une personne susceptible de vous prévenir rapidement :

Nom : Téléphone :

Médecin traitant

Nom :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Téléphone :

En cas d'urgence, un élève 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 élève mineur ne peut sortir de l'hôpital que s'il est accompagné d'un membre de sa famille. Les frais de consultation médicale, transport et pharmacie sont à la charge de la famille.