

INSCRIPTIONS LYCÉE MARIE CURIE

2025-2026



- 1. Modalités et calendrier des inscriptions BTS ESF, SP3S, DIET**
- 2. Fiche de demande d'entrée en classe de BTS**
- 3. Fiche d'évacuation cyclonique**
- 4. Fiche d'inscription régime et bourse**
- 5. Fiche d'inscription internat**
- 6. Fiche d'engagement forfait internat et demi-pension**

ANNEE SCOLAIRE 2025-2026

- CALENDRIER TELE-INSCRIPTION/INSCRIPTION
- DEPOT DES DOCUMENTS ADMINISTRATIFS

LYCEE MARIE CURIE

Veuillez prendre connaissance de la procédure d'inscription des élèves qui seront affectés dans notre établissement à la rentrée 2025 :

Pièces administratives à fournir et à compléter le cas échéant pour tous les élèves :

- Le formulaire d'inscription BTS (attention deux pages attendues)
- Copie de la notification d'octroi de bourse nationale du CROUS 2025/2026
- Photocopie de la carte d'identité
- Photocopie de l'attestation de recensement ou de participation à la journée d'appel
- La fiche d'inscription régime et bourse
- La fiche d'inscription internat (*pour les élèves demandeurs*)-Des pièces complémentaires sont à fournir. Voir fiche Internat
- L'engagement forfaitaire internat et demi-pension
- Justificatif d'adresse
- Fiche d'évacuation cyclonique
- Attestation de réussite/ Relevé de notes au dernier examen ou diplôme
- Une photo d'identité

Date des inscriptions :

Mercredi 13 août BTS	08h00-09h00	BTS ESF 1^{ère}année
	09h00-10h00	BTS DIET 1^{ère}année
	10h00-12h00	BTS SP3S + apprentis 1^{ère}année

La présence de l'étudiant est indispensable (prise de photos pour pronote)



Année scolaire 2025-2026

Identité de l'élève

Nom :

Prénoms :

Né(e) le : à.....

N° Dept.....

Nationalité :

Numéro national :

Scolarité année 2025-2026 : demande d'entrée en BTS

DATE D'ENTREE :

Division : BTS ESF BTS SP3S BTS DIETETIQUE DEAP DEAS

Régime : EXTERNE DP 4 jours DP 5 jours INTERNE

Elève transporté REGIE : CINOR -CIREST

Dernier établissement fréquenté par l'élève

CLASSE : Etablissement :

Baccalauréat année : **Moyenne :** **Mention :**

Cursus universitaire ou autres :

Etudiant boursier : OUI NON

Responsable légal : Pour toutes situations particulières, il vous sera demandé de bien vouloir nous fournir le document administratif en lien
(Copie du livret famille modifié, notification de jugement...)

RESPONSABLE LEGAL FINANCIER ou ÉTUDIANT MAJEUR Qui paie les factures, perçoit les aides.		<input type="checkbox"/> RESPONSABLE LEGAL 2 * Qualité :
Nom:		Nom:
Prénom :		Prénom :
Profession : 1 Case à cocher		Profession : 1 Case à cocher
<input type="checkbox"/> Artisan <input type="checkbox"/> Chef d'entreprise +10 salariés <input type="checkbox"/> Cadre fonction publique <input type="checkbox"/> Professeur, profession scienti. <input type="checkbox"/> Professeur des écoles <input type="checkbox"/> Contremaitre/agent de maîtrise <input type="checkbox"/> Employé administratif <input type="checkbox"/> Services directs aux particuliers <input type="checkbox"/> Ouvrier qualifié dans l'industrie <input type="checkbox"/> Ouvrier qualifié dans l'artisanat <input type="checkbox"/> Ouvrier qualifié manut, magasin, Transp <input type="checkbox"/> Ouvrier non qualifié dans l'industrie <input type="checkbox"/> Ouvrier non qualifié dans l'artisanat <input type="checkbox"/> Retraité artisan, commerçant, chef d'entreprise		<input type="checkbox"/> Commerçant <input type="checkbox"/> Profession libérale <input type="checkbox"/> Cadre admin/cial <input type="checkbox"/> Intermédiaire santé/social <input type="checkbox"/> Policier/militaire <input type="checkbox"/> Élève-étudiant <input type="checkbox"/> Employé de commerce <input type="checkbox"/> Chauffeur <input type="checkbox"/> Sans profession -60 ans <input type="checkbox"/> Sans profession +60 ans <input type="checkbox"/> Retraité cadre <input type="checkbox"/> Retraité ouvrier <input type="checkbox"/> Retraité employé <input type="checkbox"/> Retraité artisan, commerçant, chef d'entreprise
Adresse :		Adresse :
Code Postal : __ __ - __ __ __		Code Postal : __ __ - __ __ __
Ville :		Ville :
Courriel obligatoire :@.....		Courriel obligatoire :@.....
Domicile fixe: 0262 __ __ - __ __ - __ __		Domicile fixe: 0262 __ __ - __ __ - __ __
Travail : 06 __ __ - __ __ - __ __ - __ __		Travail : 06 __ __ - __ __ - __ __ - __ __
Portable : 06 __ __ - __ __ - __ __ - __ __		Portable : 06 __ __ - __ __ - __ __ - __ __
Autorisez-vous la communication de vos coordonnées : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		Autorisez-vous la communication de vos coordonnées : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON

Rappel : *Le représentant légal détient l'autorité parentale sur l'élève mineur soit par nature (parents), soit sur décision de justice. Il peut accomplir tous les actes relatifs à la scolarité de l'élève. **La personne en charge lorsqu'elle existe, est différente des représentants légaux : elle n'a pas l'autorité parentale sur l'élève mineur, elle héberge l'élève sur décision de justice ou avec l'accord des parents.

Renseignement complémentaire : B- Attention ! Merci de prendre en compte l'enfant qui s'inscrit aujourd'hui également.

A-Nombre d'enfants à charge au total : |__|__| **B- Nombre d'enfant dans le secondaire : |__|__|**
Autres personnes à contacter :

Contact 1 :	Contact 2 :
Qualité :	Qualité :
Portable : 06 __ __ - __ __ - __ __ - __ __	Portable : 06 __ __ - __ __ - __ __ - __ __

Je certifie l'exactitude des informations renseignées ci-dessus.

Le |__|__| - |__|__| - |__|__|

Signature du responsable légal **ou de l'étudiant majeur**

Lorsque l'**ALERTE ORANGE** est proclamée, cela implique que la menace cyclonique se précise. Les établissements scolaires sont fermés et tous les élèves doivent rester dans leur famille.

Lorsque l'**ALERTE ORANGE** est proclamée pendant la présence des élèves au Lycée, des mesures seront mises en œuvre par l'établissement pour que leur évacuation chez eux se fasse dans les meilleures conditions de sécurité.

IDENTITE DE L'ELEVE

Nom : Prénoms : Classe : |_____|

Date de naissance : |____| - |____| - |____| Régime : Externe Demi-pensionnaire Interne

RESPONSABLES LÉGAUX

Père et Mère Père Mère Famille d'accueil Autre (à préciser) :

Nom : Prénoms :

Tel domicile : 0262 |____|-|____|-|____| Portable : 069|____|-|____|-|____|-|____|

Tel travail : 0262 |____|-|____|-|____| Portable travail : 069|____|-|____|-|____|-|____|

Adresse complète : CP : 974|____| Ville :

RÉGIME D'ÉVACUATION CYCLONIQUE - (ATTENTION : 1 choix possible à cocher)

L'ELEVE RENTRE CHEZ LUI :

En cas d'évacuation : Mon enfant rentre par ses propres moyens car il ne rencontre aucun danger sur le chemin entre le Lycée et la maison en cas de fortes pluies.

L'ELEVE EST RECUPERE PAR SON RESPONSABLE LEGAL :

En cas d'évacuation : Mon enfant sera récupéré par son responsable légal. L'élève reste dans l'établissement jusqu'à l'arrivée de son responsable légal, sauf avis contraire des autorités

L'ELEVE PREND LE BUS :

En cas d'évacuation : Mon enfant prend le bus : je m'engage à prendre toutes les dispositions nécessaires assurer sa sécurité à la descente du bus.

Transporteur : CIREST-indiquer commune de résidence

SAINTE-ROSE	• PLAINE DES PALMISTES	• SAINT-ANDRE
SAINT-BENOIT	• BRAS PANON	• SALAZIE

Nom arrêt : Bus CI :

Transporteur : CINOR- indiquer commune de résidence

<input type="checkbox"/> SAINTE-SUZANNE	<input type="checkbox"/> SAINTE-MARIE	<input type="checkbox"/> SAINT-DENIS
---	---------------------------------------	--------------------------------------

Nom arrêt Bus N :

Autre régie de transport ou taxi

Nom : Bus N : Arrêt :

Je m'engage, par ailleurs, à communiquer au bureau de la vie scolaire tout changement d'adresse, détéléphone ou de situation familiale.

Fait à , le |____|-|____|-|____| Signature obligatoire des responsables légaux



LYCEE MARIE CURIE
« LYCEE DES METIERS DE LA SANTE ET DU SOCIAL »
– 81, rue Roger Dijoux
97437 Sainte-Anne
02 62 94 46 46 – Fax 02 62 94 46 60 – Courriel : ce.9741231v@ac-reunion.fr
Site internet : <http://lycee-marie-curie.ac-reunion.fr/>

REGIME ET BOURSE

ANNEE SCOLAIRE 2025-2026

A JOINDRE UN RIB (un original, à retirer sur le compte en ligne ou au guichet de la banque)

SI L'ELEVE SE TROUVE DANS LA (LES) SITUATION(S) CI-DESSOUS :

- EXTERNE
 - DEMI-PENSIONNAIRE
 - INTERNE
 - BOURSIER

ELEVE :

NOM-PRENOM	
DATE DE NAISSANCE :	CLASSE
REDOUBLANT: oui <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	
BOURSIER: oui <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	

RESPONSABLE :

NOM-PRENOM :

ADRESSE :

.....

N° DE TELEPHONE : Domicile

Travail

Portable

MEL : @

REGIME de l'élève :

- EXTERNE

FORFAIT DE DEMI-PENSIONNAIRE 4 Jours

FORFAIT DE DEMI-PENSIONNAIRE 5 Jours

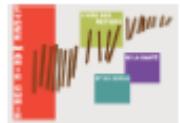
FORFAIT INTERNE (remplir également la fiche « Internat)

NE MANGE PAS : PORC BŒUF CABRI POISSON

Cas particulier (un certificat médical sera à transmettre à l'infirmérie) :

A Sainte-Anne, le

SIGNATURE DU RESPONSABLE :



INTERNAT

FICHE D'INSCRIPTION 2025 - 2026

PIECES A JOINDRE :

- Certificat médical d'aptitude à vivre en collectivité.
- Le nom d'un correspondant habitant obligatoirement à SAINT-BENOIT et susceptible d'accueillir l'élève en cas de nécessité ou de mesure disciplinaire.
- Pour les étudiants et les élèves de plus de 16 ans : photocopie de l'attestation de sécurité sociale.
- Une copie d'un justificatif d'adresse de moins de trois mois du correspondant.
- 1 photo d'identité de l'élève.
- Un RIB (un original, à retirer sur le compte en ligne ou au guichet de la banque)

ELEVE:

NOM:

PRENOM:

DATE DE NAISSANCE: I_I_I I_I_I I_I_I_I CLASSE:

BOURSIER OUI NON

RESPONSABLE:

NOM - PRENOM :

ADRESSE :

N° DE TELEPHONE: Domicile

Travail

Portable

MEL: @

CORRESPONDANT:

NOM - PRENOM:

ADRESSE :

N° DE TELEPHONE : Domicile

Travail

Portable

MEL

VEHICULE, (si demande de badge parking - voir engagement à joindre auprès de la vie scolaire) :

MOTO / SCOOTER VOITURE PLAQUE D'IMMATRICULATION.....

ASSURANCE: N° SOCIETAIRE:

SIGNATURE DU RESPONSABLE

A Sainte-Anne, le I_I_I I_I_I I_I_I_I_I_I


**ENGAGEMENT FORFAITAIRE POUR L'ANNEE SCOLAIRE 2025-2026
CONCERNANT LES DEMI-PENSIONNAIRES ET LES INTERNES.**

1^{er} TRIMESTRE (DU 19 AOÛT AU 31 DECEMBRE 2025) SOIT 78 JOURS DE RESTAURATION MAXIMUM

2^{ème} TRIMESTRE (21 JANVIER AU 31 MARS 2026) SOIT 40 JOURS DE RESTAURATION MAXIMUM

3^{ème} TRIMESTRE (1^{er} AVRIL AU 04 JUILLET 2026) SOIT 55 JOURS DE RESTAURATION MAXIMUM

Les tarifs forfaitaires de Demi-Pension et de l'Internat Pour le 1^{er} Trimestre :

Demi-pensionnaire 4 jours (soit 62 jrs pour un tarif de **62.00€**)
Demi-pensionnaire 5 jours (soit 78 jrs pour un tarif de **78.00€**)
Pour les internes (soit 78 jrs pour un tarif de **374.40€**)



Ces montants peuvent être réajustés en fonction de la rentrée effective de chaque élève.

**Tarifications et engagement des parents à l'inscription de leurs enfants à
la restauration :**

Nous rappelons aux parents que la notion de forfait porte sur un nombre de jour maximal de fonctionnement du service, indépendamment de la présence ou non de l'élève.

- Les tarifs annuels de la restauration scolaire sont adoptés chaque année par le Conseil Régional, collectivité de rattachement, et présentés en conseil d'administration pour information.

Pour l'année civile 2025 ils sont fixés pour un montant journalier :

- de **1.00€ pour la demi-pension,**
- de **4.80€ pour l'internat.**

- La facturation se fait sur la base d'un forfait annuel, obligeant financièrement les familles. Ce forfait peut être diminué d'un certain nombre de jours de remise d'ordre (stage, arrêt maladie plus de quinze jours*, exclusion, décès,...).

* Une copie du certificat médical doit être transmise par le parent ou l'élève au service de gestion avant la fin du trimestre concerné.

- Nous rappelons aux familles que tout trimestre commencé est dû.

Dates officielles pour les demandes de changement de régime pour cette année scolaire :

- En Août, les familles peuvent réajuster leurs choix (régimes et jours de fréquentation de la demi-pension) au vu de l'emploi du temps définitif de leur enfant.

Pour tout changement de régime, une demande écrite devra être adressée par le responsable de l'élève, ou par l'élève majeur (étudiant), au chef d'établissement avant les dates arrêtées ci-dessous :

- Pour le 1^{er} trimestre 2025-2026 cette date est arrêtée au 29 août 2025 délai de rigueur.
- Pour le 2^{ème} trimestre 2025-2026 cette date est arrêtée au 28 novembre 2025 dernier délai.
- Pour le 3^{ème} trimestre 2025-2026 cette date est arrêtée au 27 février 2026 dernier délai.
-

Toute demande de contestation de facture sans courrier sera due après la validation des avis familles.

COUPON A REMPLIR ET A JOINDRE A VOTRE FICHE D'INSCRIPTION A LA RESTAURATION

A Sainte-Anne, le -----

Nom Prénom et signature
Du responsable légal,

Nom Prénom et signature
De l'élève,

Le Proviseur,