ACADÉMIE
DE NORMANDIE
Liberté
Égalité
Fraternité

Lycée Littré

Avranches, le 26 mai 2023

Objet : Inscription B.T.S. Analyses de Biologie Médicale - Rentrée 2023

Madame, Monsieur,

J'ai l'honneur de vous informer que votre candidature a été retenue sur la liste principale du BTS Analyses de Biologie Médicale au Lycée Littré d'Avranches.

Je vous prie de bien vouloir procéder à votre inscription avec le dossier ci-joint.

Les dossiers complets sont à retourner par voie postale, **dès acceptation et au plus vite (le cachet de la poste faisant foi)** à :

Lycée Emile Littré – Vie scolaire – Boulevard Pasteur – BP 339 – 50300 AVRANCHES

Vous pouvez aussi le déposer au Lycée Littré Boulevard Pasteur, dans la boite prévue pour les inscriptions.

Pour tous renseignements, vous pouvez contacter Madame GRANDIN au 02.33.58.04.11 ou par mail nathalie.grandin1@ac-normandie.fr

Vous voudrez bien vous munir des pièces suivantes :

FICHES COMPLETEES ET SIGNEES

- ❑ La fiche de renseignements ci-jointe dûment complétée **en lettres majuscules et signée**
- ❑ La fiche d'urgence à l'intention des parents (jaune)
- ❑ La fiche régime de sortie des élèves / règlement intérieur
- ❑ La fiche MDL – LECLA
- ❑ L'imprimé à compléter et à signer par l'étudiant et les responsables légaux

DOCUMENTS A FOURNIR

- ❑ Notification de bourses d'enseignement supérieur 2023-2024, pour les étudiants boursiers, avec un relevé d'identité bancaire au nom de l'étudiant
- ❑ 1 relevé d'identité bancaire IBAN-BIC (boursiers ou non boursiers remboursements voyages, sorties, noter le nom et prénom de l'élève)
- ❑ Photocopie de l'attestation de sécurité sociale et photocopies des vaccinations
- ❑ Photocopie de **toutes les feuilles annotées du livret de famille**
- ❑ 1 exeat (fourni par l'établissement d'origine) SI ENTRANT DANS L'ETABLISSEMENT

Dès les résultats du baccalauréat, veuillez faire parvenir à Madame GRANDIN votre relevé de notes afin de confirmer votre inscription.

COTISATION

- ❑ Cotisation au foyer des élèves, dénommé MDL-LECLA (Maison des lycéens)

Montant : 10,00 € (**cotisation volontaire**) / chèque à l'ordre de LECLA

Je vous précise **que votre présence est indispensable et que seul un dossier complet peut être pris en compte.**

Veuillez agréer, Madame, Monsieur, l'expression de mes salutations distinguées.

Le Proviseur

Yves MOISEUR

LYCEE LITTRE ★ LE PROVISEUR ★ AVRANCHES

Boulevard Pasteur
BP 339
50303 Avranches cedex
Tél. 02 33 58 04 11
Mél. ce.0500002f@ac-normandie.fr

ACADÉMIE
DE NORMANDIE
Liberté
Égalité
Fraternité

BTS-ABM 2017

Lycée Littré

Futur(e)s étudiant(e)s,

Suite à votre sélection sur Parcoursup, nous avons le plaisir de vous accueillir en BTS **Analyses de Biologie Médicale** en septembre 2023.
Afin de préparer au mieux votre rentrée scolaire, nous tenons à vous informer de certaines modalités :

- Deux vaccins sont obligatoires pour suivre la formation :
  1. **L'hépatite B**
  2. **Le vaccin antituberculeux (BCG)**

Une **copie de votre carnet de santé** vous sera demandée pour justification dès la rentrée.

De plus, une sérologie est nécessaire afin de vérifier en début d'année le taux d'anticorps contre l'hépatite B. Naturellement, vos autres vaccins doivent être à jour (DT polio).

Le schéma vaccinal étant long, merci de ne pas attendre la rentrée de septembre pour commencer votre vaccination.

- A titre d'information, **l'AFGSU (**Attestation de Formation aux Gestes et Soins d'Urgence) **de niveau 2** est demandée aux étudiants destinés à travailler au sein d'établissements de santé ou de structures médico-sociales. Celle-ci sera organisée par le biais du lycée au cours de la formation mais reste à charge de l'étudiant (environ 200 €).

- L'un des enseignements nécessite l'acquisition d'un manuel technique de microbiologie nécessaire au travail en laboratoire. Le manuel s'intitule «Microbiologie Technique – Dictionnaire des techniques – Edition 2014 – Jean-Noël Joffin – Guy Leyral – Collection Biologie technique – Editions Canopé.

- Prévoir deux blouses blanches manches longues en coton.

Il est important de savoir qu'aucun remboursement ne sera effectué en cas de démission.
Dans l'attente de se rencontrer, veuillez recevoir nos sincères salutations.

⚠ **En cas de non présentation du carnet de santé certifiant le schéma vaccinal complet, les étudiants ne pourront pas avoir accès aux laboratoires du lycée et effectuer des stages en milieu professionnel.**

Mme Meyre Lucile
Directrice Déléguée aux Formations
Professionnelles et Technologiques

Liberté • Égalité • Fraternité
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

ACADÉMIE
DE NORMANDIE
Liberté
Égalité
Fraternité

Lycée Littré

A COMPLETER EN MAJUSCULES

FICHE DE RENSEIGNEMENTS
ANNEE-SCOLAIRE 2023-2024

INSCRIPTION
1ère année BTS

□ Analyses de Biologie Médicale
□ Management Commercial Opérationnel

LV1 Anglais

IDENTITÉ DE L'ETUDIANT(E)

INE ou numéro national : ..... Date d'entrée dans l'établissement : .....
Nom de famille : ..... Sexe : □ F □ M
Prénom 1 : .....**Prénom 2** : .....**Prénom 3** : .....
Né(e) le : ..... à .....
Département de naissance : ..... Nationalité : .....
Portable étudiant (e) : ..... Mail étudiant (e) : .....@.....

RÉGIME DEMANDÉ

□ Externe □ Demi-pensionnaire 4 jours □ Demi-pensionnaire 5 jours
Le changement de régime n'est pas possible en cours de trimestre.

Merci d'indiquer le responsable financier : .....

SCOLARITE 2022 / 2023

Nom de l'établissement : .....
Ville : ..... Département : .....
Division : ..... Formation : .....

Boulevard Pasteur
BP 339
50303 Avranches cedex
Tél. 02 33 58 04 11
Mél. ce.0500002f@ac-normandie.fr

RESPONSBALE LEGAL PREFERENTIEL - A CONTACTER EN PRIORITE Oui □ Non □ (*si oui les sms seront envoyés sur ce portable de préférence)*

□ Paie les frais scolaires □ Perçoit les aides

Civilité : Mme □ M □ Lien de parenté : .....

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

.....

Code postal : ..... Commune : .....

Portable : ..... □ Accepte de recevoir des SMS

Domicile : ..... Travail : .....

Adresse mail : .....@.....

Profession ou catégorie socio-professionnelle : .....

Code ..... *(Pour déterminer le code correspondant à votre situation, se référer au tableau ci-joint)*

Nombre d'enfants à charge : ..... Nombre d'enfants à charge en lycée et collège public : .....

J'accepte de communiquer mon adresse (postale ou électronique) aux associations de parents d'élèves □

AUTRE RESPONSALE LEGAL PREFERENTIEL - A CONTACTER EN PRIORITE Oui □ Non □ (*si oui les sms seront envoyés sur ce portable de préférence)*

□ Paie les frais scolaires □ Perçoit les aides

Civilité : Mme □ M □ Lien de parenté : .....

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

.....

Code postal : ..... Commune : .....

Portable : ..... □ Accepte de recevoir des SMS

Domicile : ..... Travail : .....

Adresse mail : .....@.....

Profession ou catégorie socio-professionnelle : .....

Code ..... *(Pour déterminer le code correspondant à votre situation, se référer au tableau ci-joint)*

J'accepte de communiquer mon adresse (postale ou électronique) aux associations de parents d'élèves □

AUTRE PERSONNE A PREVENIR SI DIFFERENT DES RESPONSABLES LEGAUX

Civilité : Mme □ M □ Lien de parenté : .....

Nom : ..... Prénom : .....

Portable : ..... Domicile : .....Travail : .....

Signature obligatoire Responsable légal 1	**Signature obligatoire Responsable légal 2**	**Signature obligatoire de l'étudiant(e)**

ACADÉMIE
DE NORMANDIE
Liberté
Égalité
Fraternité

Lycée Littré

FICHE D'URGENCE A L'INTENTION DES PARENTS*

Nom : …… Prénom : ……

Classe : …… Date de naissance : ……

Nom et adresse des représentants légaux : ……
……
……

N° et adresse du centre de sécurité sociale **de l'élève** (ou du responsable légal si l'élève n'a pas son propre numéro) (**Joindre l'attestation de droit de sécurité sociale**) :
……
……

N° et adresse de la mutuelle : ……
……

N° et adresse de l'assurance scolaire : ……
……

En cas d'accident, l'établissement doit pouvoir contacter la famille par les moyens les plus rapides. Veuillez faciliter notre tâche en nous donnant tous les numéros de téléphone par lesquels nous pourrons vous informer rapidement :

1. N° de téléphone des responsables légaux : …… / ……

2. N° du travail du père : …… Poste : ……

3. N° du travail de la mère : …… Poste : ……

4. Nom et n° de téléphone d'une autre personne susceptible de vous prévenir rapidement (voisins, amis,…)
……
……

En cas d'urgence, un élève accidenté ou malade est pris en charge par les services de secours d'urgence. La famille est immédiatement avertie par nos soins. Un élève mineur ne peut sortir de l'hôpital qu'accompagné de sa famille.

Date du dernier rappel de vaccin antitétanique : ……
(**Joindre les copies des pages des vaccinations**)

Observations particulières que vous jugerez utiles de porter à la connaissance de l'établissement (allergies, traitements en cours, précautions particulières à prendre) ……
……
……
……

Si vous souhaitez transmettre des informations confidentielles, vous pouvez le faire sous enveloppe fermée à l'intention du médecin ou de l'infirmière de l'établissement (ordonnance de traitement)

NOM, adresse et n° de téléphone du médecin traitant : ……
……

** DOCUMENT NON CONFIDENTIEL à remplir par les familles à chaque début d'année scolaire.*

Signature du responsable légal :

Lycée Littré

RÉGIME DE SORTIE DES ÉLÈVES MINEURS
Année scolaire 2023/2024

NOM et PRÉNOM DE L'ÉLÈVE :…… CLASSE :……

Je soussigné, (nom et prénom)……

représentant légal de l'élève cité ci-dessus,

- Autorise*
- N'autorise pas*

celui-ci (celle-ci) à quitter le lycée en dehors des heures de cours.

A……, le ……2023
Signature,

* rayer la mention inutile.

Lycée Littré

ACCEPTATION DU RÉGLEMENT INTÉRIEUR *

Année scolaire 2023/2024

Je soussigné, (nom et prénom)……

représentant légal de l'élève :

NOM et PRÉNOM :…… CLASSE :……

reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur du lycée Emile Littré lors de l'inscription et en accepte les dispositions.

A……, le ……2023

Signature de l'élève mineur
au moment de l'inscription,

Signature du responsable légal
ou de l'élève majeur,

*** à consulter sur le site du lycée**

MAISON DES LYCEENS
MDL - LECLA

Adhésion 2023 /2024

L'objectif principal de la MDL est de proposer aux élèves de prendre des responsabilités, de les assumer et de faire preuve d'initiative pour les actions qu'ils veulent mener.
La MDL développe et soutient des **projets sportifs, culturels, humanitaires ou liés à la citoyenneté**.
Le Conseil des délégués pour la vie lycéenne (CVL) travaille avec elle, pour l'aider à réaliser ses projets et à les faire connaître.
Elle assure aussi la promotion des moyens d'expression des lycéens : droits d'association, de réunion, de publication.

La MDL finance régulièrement le concert de fin d'année, le bal de promo, les équipements du foyer musique, de la web radio et contribue au financement des sorties scolaires sous forme d'aides...

Attention, une maison des lycéens n'est **pas obligatoirement un lieu physique**.

Tous les lycéens peuvent adhérer et devenir **membres** de la MDL (il suffit d'avoir cotisé au LECLA) ***L**oisirs **É**ducatifs et **C**ulturels du **L**ycée **L**ittré d'**A**vranches.*
Dès **16 ans**, chaque élève peut assurer des **responsabilités de gestion de l'association**, en intégrant par exemple le conseil d'administration ou le bureau de l'association.
Tout adulte de l'établissement peut apporter son soutien au fonctionnement et à la gestion de l'association, et notamment le **référent vie lycéenne**.

L'assemblée générale (AG) comprend tous les membres à jour de leur cotisation, dont le montant est fixé par le conseil d'administration. L'AG se réunit au moins une fois par an et définit notamment les orientations et le programme d'activités de l'association.

L'AG élit un **conseil d'administration** (CA), chargé d'assurer la gestion de l'association.
Le CA élit en son sein un **bureau**, composé d'au moins un président, un secrétaire général et un trésorier. Les mineurs de plus de 16 ans peuvent occuper ces fonctions, avec l'accord de leurs parents. Le bureau prépare et exécute les décisions du CA.

Je soussigné(e), responsable légal, ……

Demeurant à : ……..

Autorise l'élève :……

Né(e) le :…… Classe :……

À adhérer à la MDL –LECLA

Fait à :…… le ……..…..

Signature

Elève

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

.....

Portable .....

Signature

Responsable légal

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

.....

.....

Portable .....Travail.....Domicile.....

Signature

Autre responsable légal

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

.....

.....

Portable .....Travail.....Domicile.....

Signature

Liberté • Égalité • Fraternité
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

Référence unique du mandat :

Mandat valable pour le paiement de toutes les prestations dues à l'établissement (restauration, voyages...)

En signant ce formulaire, vous autorisez LYCEE GENERAL ET TECHNOLOGIQUE EMILE LITTRE à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de LYCEE GENERAL ET TECHNOLOGIQUE EMILE LITTRE.

Vous bénéficiez du droit d'être remboursé(e) par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Une demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé.

IDENTIFIANT CREANCIER SEPA
FR35ESD865EDD

NOM ET PRENOM DE L'ELEVE :

DESIGNATION DU TITULAIRE DU COMPTE A DEBITER	DESIGNATION DU CREANCIER
Nom :	Nom : LYCEE GENERAL ET TECHNOLOGIQUE EMILE LITTRE
Adresse :	Adresse : Boulevard Pasteur 339
Code postal :	Code postal : 50303
Ville :	Ville : AVRANCHES CEDEX
Pays :	Pays : FRANCE

DESIGNATION DU COMPTE A DEBITER

IDENTIFICATION INTERNATIONALE (IBAN)

IDENTIFICATION INTERNATIONALE DE LA BANQUE (BIC)

Type de paiement : Paiement récurrent / répétitif : ☐ Paiement ponctuel : ☐

Signé à : Signature :

Le (JJ/MM/AAAA) :

DESIGNATION DU TIERS DEBITEUR POUR LE COMPTE DUQUEL LE PAIEMENT EST EFFECTUE (SI DIFFERENT DU DEBITEUR LUI-MÊME ET LE CAS ECHEANT) :

Nom du tiers débiteur :

JOINDRE UN RELEVE D'IDENTITE BANCAIRE (au format IBAN/BIC)

Rappel :

En signant ce mandat, j'autorise ma banque à effectuer sur mon compte bancaire, si sa situation le permet, les prélèvements ordonnés par LYCEE GENERAL ET TECHNOLOGIQUE EMILE LITTRE. En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à ma banque. Je règlerai le différend avec LYCEE GENERAL ET TECHNOLOGIQUE EMILE LITTRE.

Les informations contenues dans le présent mandat, qui doit être complété, sont destinées à n'être utilisées par le créancier que pour la gestion de sa relation avec son client. Elles pourront donner lieu à l'exercice par ce dernier, de ses droits d'opposition, d'accès et de rectification tels que prévus aux articles 38 et suivants de la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.

RÉPUBLIQUE FRANÇAISE
Liberté
Égalité
Fraternité

Lycée Littré
Avranches

Avranches, le 09 mai 2023

L'Agent Comptable,

Aux

Parents d'élèves du Lycée Emile Littré

<u>Objet</u> : Prélèvement automatique pour la demi-pension et l'internat (année scolaire 2023/2024)

A compter de la rentrée 2023, les parents ayant opté pour le prélèvement automatique mensuel des frais scolaires seront également prélevés, en 3 mensualités, pour le paiement des séjours et sorties scolaires.

Madame, Monsieur,

Dans le cadre du règlement de la demi-pension ou de l'internat de votre enfant, vous pouvez opter pour le paiement par prélèvement automatique mensuel.

I – MODALITÉ DE SOUSCRIPTION

Remettre au secrétariat d'intendance de l'établissement :

- Le mandat de prélèvement SEPA rempli et signé,
- Un RIB : **le titulaire du compte à débiter et le responsable financier de l'élève (déclaré au lycée) <u>doivent être au même nom</u>.**

⚠ **Tant que le mandat n'est pas révoqué par écrit, si vous avez déjà opté pour le prélèvement l'année précédente, et qu'aucun changement d'informations n'intervient (coordonnées bancaires, responsable légal ou financier) le prélèvement automatique reste actif pendant 3 ans.**

➡ **<u>En cas de changement de coordonnées bancaires</u>** : le signaler 20 jours avant la date du prochain prélèvement et retourner un nouveau mandat de prélèvement.

➡ **<u>Pour les élèves BOURSIERS</u>** : le prélèvement automatique, pour des contraintes techniques, ne peut être proposé.

II - RESILIATION

Vous pouvez résilier à tout moment l'autorisation de prélèvement en envoyant une demande par mail à l'intendance du lycée.

Après 2 prélèvements successif rejetés sur le même trimestre, le prélèvement automatique sera révoqué (sauf contre ordre de votre part auprès du Lycée).

III - FACTURATION

Vous recevrez en début de trimestre un avis des sommes à payer vous indiquant le montant dû au titre du trimestre.

▪ **Si vous avez opté pour le prélèvement** : l'avis sera donné à titre informatif afin de pouvoir vérifier les éléments de décompte de la demi-pension ou de l'internat. Les dates de prélèvements ainsi que les montants prélevés seront indiqués sur cet avis.

▪ **Si vous ne souhaitez pas opter pour le prélèvement** : à la réception de l'avis, vous pourrez régler votre créance :

- En **espèces** auprès de Mme Laisney, service intendance
- Par **chèque** à l'ordre de l'Agent comptable du lycée Littré en indiquant le nom de votre enfant
- Par **internet** sur le portail Educonnect, onglet « Mes services »
- Par **virement bancaire** en précisant le nom et le prénom de votre enfant en référence du virement.

.....

Je reste à votre disposition pour tout renseignement complémentaire et je vous prie d'agréer, Madame, Monsieur, l'expression de mes salutations distinguées.

M. BEAUFILS

Lycée Emile Littré Avranches
L'Agent Comptable

TARIFS

2022—2023

Lycée Emile Littré
AVRANCHES

Chaque année, le Conseil Régional fixe les tarifs applicables pour l'année scolaire.

Les tarifs 2023-2024 n'étant pas votés à ce jour, nous vous joignons les tarifs 2022-2023 à titre informatif.

	Tarif annuel		1er trimestre	2eme trimestre	3eme trimestre
Internat	1308.80 €		539.88 €	441.72 €	327.20 €
Demi-pension 5 jours	515.20 €		212.52 €	173.88 €	128.80 €
Demi-pension 4 jours (Lundi, mardi, jeudi, vendredi)	440.32 €		182.32 €	147.92 €	110.08 €

A partir de la rentrée 2022, les forfaits demi-pension et internat couvriront la période du 01/09/22 au 09/06/23.

Du 10/06 au 07/07/23, les élèves auront la possiblité de continuer à fréquenter le self et l'internat. Seuls les repas pris et les nuitées effectuées seront facturées, au tarif de 4.10 € le repas du midi et 8.18 € la journée d'internat.

Elève externe	4.10 € le repas	**Carte d'accès**	10 €

Une carte personnelle est remise à chaque nouvel élève. Elle donnera accès au portail situé « boulevard Pasteur » ainsi qu'au self.

La carte est fournie gratuitement mais son remplacement sera facturé.

Les règlements peuvent être effectués :

- En numéraire directement au service d'intendance du lycée
- Par chèque libellé à l'ordre de Mme l'Agent Comptable du lycée Littré
- Télépaiement par internet— portail « Educonnect » - Onglet « Mes services » https://teleservices.education.gouv.fr
- Pour les externes, par Pronote, encadré « ARD—GEC en ligne » sur la page d'accueil

⇒ Une demande de **fonds social** peut-être faite pour une aide ponctuelle au paiement des frais scolaires, voyages, manuels, transports, etc…

Contact :

02.33.58.04.11

Int.0500002f@ac-caen.fr

Interlocuteurs :

Mme BEAUFILS — Agent comptable

Mme LAISNEY—en charge des frais scolaires et des bourses

MINISTÈRE DE L'ÉDUCATION NATIONALE, DE LA JEUNESSE ET DES SPORTS

RÉGION NORMANDIE