

### Procédure d'inscription

Vous avez fait l'objet d'une proposition d'admission en 1<sup>ère</sup> année de Classe Préparatoire aux Grandes Ecoles au lycée Joffre.

→ **Vous avez répondu « oui » et n'avez plus de vœu en attente :** Les inscriptions se dérouleront au lycée.

#### Dates des inscriptions par filière :

- **ECG** : Mardi 6 juillet 13h30 – 17h30
- **LS** : Vendredi 9 juillet 8h30 – 17h30
- **PCSI** : Mercredi 7 juillet 8h30 – 17h30
- **BCPST** : Lundi 12 juillet 8h30 – 12h30
- **MPSI** : Jeudi 8 juillet 8h30 – 17h30

**Lieu** : Salle Eurêka

→ **Vous avez d'autres vœux en attente ou vous avez été affecté après le 13 juillet :** Les inscriptions reprendront au lycée le **jeudi 26 août** (cf. site de l'établissement).

→ **Vous résidez hors métropole ou à l'étranger :** Veuillez envoyer votre dossier **par email** selon le calendrier ci-dessus.

- **Téléchargez** les documents pour l'inscription sur notre site.
- **Complétez** votre dossier avec l'ensemble des documents demandés (voir tableau ci-dessous).
- **Renommez** chaque fichier selon le modèle suivant : **NOM\_Prenom\_Filière\_Nom du document**.
- **Envoyez** votre dossier complet à l'adresse suivante : [cpge.joffre@ac-montpellier.fr](mailto:cpge.joffre@ac-montpellier.fr)

### Rentrée scolaire

La rentrée scolaire aura lieu **jeudi 2 septembre 2021**. Les détails de l'organisation de cette journée seront publiés sur notre site internet : [www.lyc-joffre-montpellier.ac-montpellier.fr](http://www.lyc-joffre-montpellier.ac-montpellier.fr)

### Documents à fournir *(tout dossier incomplet sera rejeté)*

<b>CPGE</b>	<input type="checkbox"/> Dossier d'inscription (avec photo) <input type="checkbox"/> Fiche d'urgence (avec photo) <input type="checkbox"/> <u>Si cas médical particulier</u> , fiche de renseignements médicaux <input type="checkbox"/> Relevé de notes au baccalauréat <input type="checkbox"/> <u>Si vous êtes boursier</u> , notification conditionnelle de bourse <input type="checkbox"/> Attestation de paiement de la Contribution Vie Etudiante et Campus (CVEC) : <a href="http://cvec.etudiant.gouv.fr">cvec.etudiant.gouv.fr</a> <input type="checkbox"/> 1 photo d'identité supplémentaire (pour la carte étudiant)
<b>RESTAURATION</b>	<input type="checkbox"/> Fiche « Restauration CPGE » <i>Voir règlement financier pour les conditions de paiement (à consulter sur notre site).</i>
<b>INTERNAT</b>	<input type="checkbox"/> Dossier d'internat (avec photo) <input type="checkbox"/> Fiche d'urgence <input type="checkbox"/> Justificatif de domicile du correspondant <input type="checkbox"/> 1 photo d'identité supplémentaire (pour le trombinoscope) <input type="checkbox"/> <b>À fournir à la rentrée scolaire</b> : Attestation de responsabilité civile pour l'année 2020/2021

### Documents à consulter

Le règlement intérieur de l'établissement, celui de l'internat ainsi que le règlement financier sont mis en ligne sur notre site internet. **Merci de prendre connaissance de ces documents avant l'inscription.**



**NOM :** ..... **Prénom :** .....

**Classe :** .....

**Régime :**  Interne  Externe  Demi-pensionnaire  Interne externé

**Boursier :**  Oui  Non

Photo

## 1 – Identité de l'élève (merci de noter vos coordonnées personnelles et non familiales)

Fille  Garçon Nationalité : .....

Né(e) le : ...../...../..... à : .....

Adresse personnelle : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Tél. Portable : ..... Courriel : .....

N°INE (indiqué sur vos résultats du baccalauréat) : .....

## 2 – Scolarité précédente

**Origine scolaire (2020-2021) :**  Terminale  Autre formation : .....

Établissement : ..... Lieu : .....

Baccalauréat mention :  Très Bien  Bien  Assez Bien

## 3 – Responsables légaux

### 3.1 RESPONSABLE LÉGAL Responsable financier ? Oui Non

Madame  Monsieur NOM : ..... Prénom : .....

Lien avec l'élève :  Père  Mère  Tuteur  Autre : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

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

Tél. Portable : ..... Courriel : .....

Profession : ..... Code socioprofessionnel : .....

Autorise les communications :  par email  par téléphone  par SMS

### 3.2 RESPONSABLE LÉGAL Responsable financier ? Oui Non

Madame  Monsieur NOM : ..... Prénom : .....

Lien avec l'élève :  Père  Mère  Tuteur  Autre : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

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

Tél. Portable : ..... Courriel : .....

Profession : ..... Code socioprofessionnel : .....

Autorise les communications :  par email  par téléphone  par SMS

### 3.3 Autre personne à contacter en cas d'urgence ou Correspondant (internat)

Madame  Monsieur NOM : ..... Prénom : .....  
Lien avec l'élève :  Père  Mère  Tuteur  Autre : .....  
Adresse : .....  
Code Postal : ..... Ville : .....  
Tél. Domicile : ..... Tél. Travail : .....  
Tél. Portable : ..... Courriel : .....  
Profession : ..... Code socioprofessionnel : .....  
Autorise les communications :  par email  par téléphone  par SMS

## 4 – Langues et options

### 4.1 POUR LES FILIÈRES SCIENTIFIQUES (convention signée avec la faculté des Sciences)

LVA obligatoire :  Anglais  Espagnol (+LVA Anglais obligatoire)  
LVB optionnelle :  Espagnol  Allemand  Italien  Russe

### 4.2 POUR LES FILIÈRES ÉCONOMIQUES (convention signée avec la faculté d'Economie)

LVA au choix :  Anglais  Espagnol  Allemand  Italien  
LVB au choix :  Anglais  Espagnol  Allemand  Italien  Russe

### 4.3 POUR LES FILIÈRES LITTÉRAIRES (convention signée avec l'université Paul Valéry)

#### → Tronc commun — *obligatoire*

- |  |   |                                   |                                   |
|--|---|-----------------------------------|-----------------------------------|
| ● <input checked="" type="checkbox"/> Philosophie (4h)     | ● Langue antique (2h)                   | ● Langue vivante A (4h)           | ● Langue vivante B (2h)           |
| ● <input checked="" type="checkbox"/> Français (5h)        | <i>(1 choix)</i>                        | <i>(1 choix)</i>                  | <i>(1 choix)</i>                  |
| ● <input checked="" type="checkbox"/> Histoire (5h)        | <input type="checkbox"/> Latin confirmé | <input type="checkbox"/> Anglais  | <input type="checkbox"/> Anglais  |
| ● <input checked="" type="checkbox"/> Géographie (2h)      | <input type="checkbox"/> Grec débutant  | <input type="checkbox"/> Allemand | <input type="checkbox"/> Allemand |
| ● <input checked="" type="checkbox"/> Culture antique (1h) | <input type="checkbox"/> Grec confirmé  | <input type="checkbox"/> Espagnol | <input type="checkbox"/> Espagnol |
|  | <input type="checkbox"/> Latin débutant | <input type="checkbox"/> Italien  | <input type="checkbox"/> Italien  |
|  |   | <input type="checkbox"/> Russe    | <input type="checkbox"/> Russe    |

#### → Enseignements complémentaires —

*(1 choix obligatoire, possibilité d'en choisir jusqu'à 3 en fonction de votre future orientation, voir fiche explicative)*

- |  |                                     |   |  |
|--|-------------------------------------|---|--|
| ● Langue vivante B (2h)  | ● Géographie (2h)                   | ● Latin (2h)                            | ● Grec (2h)                            |
| <i>(même langue que la LVB choisie en tronc commun)</i>            | <input type="checkbox"/> Géographie | <input type="checkbox"/> Latin débutant | <input type="checkbox"/> Grec débutant |
| <input type="checkbox"/> Anglais <input type="checkbox"/> Allemand |                                     | <input type="checkbox"/> Latin confirmé | <input type="checkbox"/> Grec confirmé |
| <input type="checkbox"/> Italien <input type="checkbox"/> Espagnol |                                     |   |  |
| <input type="checkbox"/> Russe                                     |                                     |   |  |

## 5 – Réponse au règlement intérieur (à consulter sur notre site internet)

Les signataires reconnaissent avoir pris connaissance du Règlement Intérieur, voté par délibération du Conseil d'Administration du lycée Joffre, et déclarent en accepter les dispositions.

#### Élève :

NOM : .....  
Prénom : .....  
« Vu et pris connaissance »  
À .....  
Le ..... / ..... / .....

#### Responsable légal :

NOM : .....  
Prénom : .....  
« Vu et pris connaissance »  
À .....  
Le ..... / ..... / .....

Signature :

Signature :

# Fiche d'urgence

Année scolaire 2021/2022

Photo

À l'intention des responsables légaux

NOM : ..... Prénom : .....  
Classe : ..... Né(e) le : ...../...../.....  
Nom et adresse du représentant légal : .....  
.....  
N° et adresse du centre de sécurité sociale : .....  
.....  
N° et adresse de l'assurance scolaire : .....  
.....  
Profession du père : ..... Profession de la mère : .....

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** :

- N° de téléphone du domicile : .....
- N° de téléphone professionnel du père : ..... Poste : .....
- N° de téléphone professionnel de la mère : ..... Poste : .....
- NOM et numéro de téléphone d'une personne susceptible de vous prévenir rapidement :  
.....
- **Pour les internes** : NOM et n° de téléphone du correspondant : .....  
.....

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 de sa famille.**

Date du dernier rappel de **vaccin antitétanique** : .....  
(Pour être efficace, cette vaccination **nécessite un rappel tous les 5 ans**)

Observations particulières que vous jugerez utiles de porter à la connaissance de l'établissement  
(allergies, traitements en cours, précaution particulières à prendre, etc.) : .....  
.....

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

Fait à ..... le ...../...../.....

Signature :

DOCUMENT NON CONFIDENTIEL

Cette fiche est à remplir par les familles à chaque début d'année scolaire. 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. <sup>2</sup>

# Fiche de renseignements médicaux confidentiels

Année scolaire 2021/2022

À l'intention des responsables légaux

## Fiche à compléter si votre enfant est :

- atteint d'une maladie pouvant nécessiter une prise de médicament durant le temps scolaire.
- susceptible de prendre un traitement durant le temps scolaire.
- atteint d'un handicap ou d'une maladie pouvant nécessiter des aménagements particuliers dans le cadre scolaire.

## Identité de l'élève

NOM : ..... Prénom : .....  
Classe : ..... Né(e) le : ...../...../..... à : .....  
Adresse de l'élève : .....  
Code Postal : ..... Ville : .....  
Tél. domicile du représentant légal : .....  
Tél. portable de l'élève : .....

## Renseignements médicaux

Maladie ou handicap dont souffre votre enfant : .....  
.....  
Traitement : .....  
Aménagements particuliers à envisager dans le cadre scolaire : .....  
.....  
Médecin traitant : .....  
Médecin spécialiste – service hospitalier : .....  
Observations particulières : .....  
.....

En fonction des renseignements que vous aurez précisés, vous serez contactés par le médecin ou l'infirmière de l'Education Nationale 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.

***Cette fiche n'est pas obligatoire ; il en va cependant de votre intérêt et de celui de votre enfant qu'elle soit parfaitement renseignée.***

« Vu et pris connaissance »

À .....

Le ..... / ..... / .....

Signature :