

**INSCRIPTION AU LYCÉE DE BORDA**  
**1<sup>ère</sup> Année de BTS**

**IDENTITÉ DE L'ÉTUDIANT (A COMPLÉTER OBLIGATOIREMENT)**

Nom : ..... Prénom : .....  
 Né(e)le : ..... Lieu de naissance : .....  
 Nationalité : .....  
 Sexe :  Masculin  Féminin  
**Adresse étudiant** : .....  
**Code Postal** : ..... **VILLE** : .....  
**Portable étudiant** : ..... @ **Étudiant** : .....  
 Régime demandé :  Externe  Demi-pensionnaire

**SCOLARITÉ ANNÉE PRÉCÉDENTE 2025-2026**

Établissement : ..... Ville : .....  
 Classe : .....

**SCOLARITE 2026-2027**

- Management Commercial Opérationnel
- Gestion de la PME
- Maintenance des Systèmes
- Métiers de l'Eau
- Systèmes Numériques
  Option Informatique et Réseaux  
 Option Electronique et Communications

**Uniquement pour BTS MCO ET GPME : (  CHOIX DEFINITIF JUSQU'A L'EXAMEN)**

LVA : ..... LVB (facultatif):.....

**Je m'engage dans le cadre de mon parcours étudiant :**

- **A suivre tous les cours**
- **A être présent à toutes les activités (contrôles, devoirs, stages en entreprise ...)**  
**organisées dans le cadre de mon cursus étudiant.**

**Toute absence devra être justifiée de la façon suivante :**

- **Absence prévisible : demande d'autorisation préalable obligatoire au Conseiller Principal d'Education avec justificatif (convocation pour examen, certificat de l'Entreprise pour un rendez-vous, etc ...).**
- **Absence pour raison de santé : justificatif à fournir au retour en classe et à remettre au Conseiller Principal d'Education.**

Date : .....

Signature de l'étudiant

Signature des représentants légaux

<b>RESPONSABLES</b>	
<b>Représentant légal ou Personne qui paie les frais scolaires</b>	<b>Représentant légal ou Personne qui ne paie pas les frais scolaires</b>
<b>Nom :</b> ..... <b>Prénom :</b> ..... <b>Adresse :</b> ..... ..... <b>Code Postal – ville :</b> ..... ..... <b>Tél fixe :</b> ..... <b>Tél travail :</b> ..... <b>Tél portable :</b> ..... <b>Adresse Email lisible :</b> ..... .....	<b>Nom :</b> ..... <b>Prénom :</b> ..... <b>Adresse :</b> ..... ..... <b>Code Postal – ville :</b> ..... ..... <b>Tél fixe :</b> ..... <b>Tél travail :</b> ..... <b>Tél portable :</b> ..... <b>Adresse Email lisible :</b> ..... .....
<b>Accepte le sms</b> <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON  <b>Autorise la communication de mon adresse postale et mon courriel ?</b> <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<b>Accepte le sms</b> <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON  <b>Autorise la communication de mon adresse postale et mon courriel ?</b> <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
<b>Profession :</b> ..... <b>Si chômage ou retraite, préciser la profession antérieure :</b> .....	<b>Profession :</b> ..... <b>Si chômage ou retraite, préciser la profession antérieure :</b> .....
<input type="checkbox"/> <b><u>PERSONNE A CONTACTER EN PRIORITE</u></b> <input type="checkbox"/>	

**FRATRIE AU LYCEE DE BORDA**

Nom Prénom : ..... Classe : .....

Nom Prénom : ..... Classe : .....

Nom Prénom : ..... Classe : .....

## PIÈCES A FOURNIR POUR L'INSCRIPTION

	<u>Cadre contrôle famille</u>
Dossier d'inscription	
Copie du jugement si parents séparés, divorcés ou exerçant seul l'autorité parentale pour les -18 ans au 02/09/2026	
Relevé de notes du Baccalauréat	
Fiche d'urgence	
Photocopie des dernières vaccinations	
<b>En cas de problème médical joindre une lettre sous enveloppe et/ou copie du PAI</b>	

## PIÈCES A CONSULTER SUR LE SITE DU LYCÉE

<https://lyceedeborda.fr/>

Calendrier de rentrée
Règlement intérieur - Charte informatique
Règlement particulier des plateaux techniques et laboratoires
Consignes particulières relatives à la demi-pension
Informations concernant la sécurité
Service Social en faveur des étudiants
Coordonnées des Fédérations des Parents d'élèves

**LE DOSSIER D'INSCRIPTION EST A RETOURNER**

à

**inscription.borda@ac-bordeaux.fr**

**AUCUN ACCUSE DE RECEPTION DE DOSSIER NE SERA ENVOYE ;  
L'ETABLISSEMENT TELEPHONE OU ENVOIE UN COURRIEL SEULEMENT EN  
CAS DE PROBLEME.**

## FICHE D'URGENCE

**Nom de l'établissement : Lycée BORDA**

Nom : ..... Prénom :

.....

Classe : ..... Date de naissance :

.....

Nom et adresse des parents ou de la personne à prévenir en cas d'urgence :

.....

.....

N° et adresse du centre de sécurité sociale :

.....

.....

N° et adresse de l'assurance scolaire :

.....

.....

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 :

1. .... N° de téléphone du domicile :

.

2. N° du travail du père : ..... portable père : .....

3. N° du travail de la mère : ..... portable mère : .....

.....

4. Nom et n° de téléphone d'une personne susceptible de vous prévenir rapidement :

.....

.....

**En cas d'urgence, un élève accidenté ou malade est orienté et transporté vers la structure la plus proche et la mieux adaptée suivant la décision et sous la responsabilité du médecin régulateur du SAMU, en respectant dans la mesure du possible, le libre choix des parents.**

Photocopie des vaccinations pour nouve(le) élève

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

.....

Mon enfant bénéficie d'un :  PAP  PAI  PPS

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

.....

Date :

Signature des parents ou des représentants légaux