

DOSSIER D'INSCRIPTION

Pour l'admission en 1^{ère} année

Cadre à compléter par le candidat :

REFERENCES DU CANDIDAT	
NOM : Prénom : Adresse personnelle du candidat : E-mail : N° de portable :	Date de naissance : Lieu de naissance : Adresse des Parents : N° de Tél. :

SCOLARITE / ETUDES SUPERIEURES EVENTUELLEMENT		
Année Scolaire	Classe : (préciser la série) ou Enseignement supérieur suivi	Etablissement fréquenté (Nom et Ville) :
2018/2019		
2017/2018		
2016/2017		

DIPLOMES OBTENUS			
Année D'obtention	Diplôme obtenu (pour le bac, préciser la série)	Mention obtenue	Pour le Bac précisez l'avis du conseil de classe, mentionné sur le livret scolaire
2018/2019			Très favorable <input type="checkbox"/>
2017/2018			Favorable <input type="checkbox"/>
2016/2017			Assez Favorable <input type="checkbox"/>
			Doit faire ses preuves <input type="checkbox"/>

STAGES ET / OU EMPLOIS EVENTUELS		
Période du..au..	Nature de l'activité	Entreprises d'accueil (nom et ville)

PIECES A JOINDRE AU DOSSIER

- 1** Photocopies des bulletins trimestriels (notes et appréciations) ou du livret scolaire des classes de première et terminale (**si non transmises via parcoursup**).
- 2** Photocopie du diplôme du baccalauréat. Pour les candidats actuellement élèves en classe de terminale, faire parvenir dès connaissance des résultats, une photocopie du relevé de notes au baccalauréat ou la coupure de journal.
- 3** Photocopie des certificats de stage s'il y a lieu.
- 4** Deux timbres au tarif en vigueur.
- 5** Fiches de renseignements individuels et médicaux ci-jointes.
- 6** Charte de vie à Saint Dominique
- 7** Contrat de scolarisation
- 8** Convention financière
- 9** Attestation d'assurance Responsabilité Civile
- 10** Mandat de prélèvement SEPA (si vous optez pour le prélèvement automatique)
- 11** Un chèque de 80 € à l'ordre de **l'OGEC Saint Dominique** pour frais d'inscription.

NB : Les étudiants souhaitant obtenir une place à l'internat doivent nous adresser le contrat d'internat signé à télécharger sur notre site (onglet inscription).

L'inscription ne pourra pas être régularisée si le dossier est incomplet.

DEPOT DU DOSSIER

Faire parvenir le dossier complet au :

**Lycée Privé Saint Dominique
Service des inscriptions BTS
30 avenue Fouchet - 64000 PAU,**

DES LA PARUTION DE VOTRE ADMISSION SUR PARCOURSUP

RGPD

Conformément au Nouveau Règlement Général sur la Protection des Données entré en vigueur le 23 Mai 2018, nous vous informons que nous sommes amenés à collecter des données personnelles vous concernant pour assurer au mieux votre suivi de formation et réaliser votre inscription aux examens.

Ces informations seront détenues par le personnel administratif de l'Institut Saint Dominique et pourront être communiquées aux enseignants/formateurs qui en justifient la nécessité.

Leur stockage (5 ans maximum) est sécurisé. Vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, d'opposition, d'effacement, à la portabilité et à la limitation du traitement à faire valoir par courriel à l'adresse suivante : rgpd@saintdominique.fr

**FICHE DE RENSEIGNEMENTS INDIVIDUELS
et INSCRIPTION PEDAGOGIQUE 2019 - 2020**

B.T.S.

L'ELEVE

- **Nom de naissance** : **Prénoms** :
 Nom d'usage (si différent du nom de naissance) :
- Sexe : M F Nationalité : mobile élève E-mail :
- Date de naissance : / / 19..... Lieu et département de naissance :
- **Etablissement précédent** :
 Classe..... nom de l'Etablissement..... Ville.....
- **Cursus post-Bac déjà effectué** : oui : non Classes antérieures doublées :
- **Régime demandé** : externe interne
- **Choix de la filière** :
 Communication des Entreprises 1^{ère} année 2^{ème} année
 SAM 1^{ère} année 2^{ème} année
 Gestion PME-PMI 1^{ère} année 2^{ème} année
 Analyses biologiques et médicales 1^{ère} année 2^{ème} année
- **Choix des enseignements** :
 . **Langue Vivante 1** : Anglais Allemand Espagnol
 . **Langue Vivante 2** : Anglais Allemand Espagnol
 . **Langue Vivante 3** : Anglais Allemand Espagnol

LES PARENTS – LE(S) RESPONSABLE(S) LEGAL(LEGAUX)

- **Le(s) Parent(s), responsable(s) légal(légaux) de l'élève** :
- Monsieur et Madame Monsieur Madame
- Le père** : **La mère** :
 Nom Nom
 Prénom Prénom.....
 Adresse Adresse
- ☎ domicile ☎ domicile
- e-mail@..... e-mail@.....
- Profession..... Profession.....
- ☎ travail ☎ travail
- ☎ mobile ☎ mobile
- Nombre d'enfants au foyer :
- Enfants scolarisés :

Prénoms	Classe	St-Do	ou autre Privé	ou Public

- **Situation particulière ; autre responsable légal de l'élève** :
- Madame Monsieur Mademoiselle
- Lien de parenté (ou autre) avec l'élève :
- Nom..... Prénom
- Adresse.....
- ☎ (domicile)..... e-mail@.....
- Profession.....
- ☎ travail ☎ mobile

☛ Conformément à la loi *Informatique et libertés* n°78-17 du 06.01.1978, vous disposez d'un droit individuel d'accès, de rectification et de suppression des informations recueillies dans le cadre de la présente inscription. Sauf opposition de votre part à adresser à M. le Directeur de l'Institut Saint-Dominique, vous autorisez l'Etablissement à utiliser ces informations en les communiquant à ses principaux partenaires : l'Association des Parents d'Elèves, l'Association des Anciens Elèves, ainsi que la Régie publicitaire choisie par l'Etablissement dans le cadre de la conception et de l'édition gratuite de ses publications.

Date, et signature des Parents et/ou du responsable légal



FICHE DE RENSEIGNEMENTS MEDICAUX 2019 – 2020

L'ÉLÈVE ET SON RESPONSABLE LEGAL

Nom : Prénom : Classe : Date de naissance :
Coordonnées du (des) responsable(s) léga(aux)l :
.....
..... domicile mobile

LE SUIVI MEDICAL

Si l'élève a un suivi médical, veuillez rencontrer l'infirmière.

➤ Avez-vous des éléments importants à communiquer sur l'état de santé de votre enfant ?

➤ Votre enfant est-il soigné pour maladie ? oui non

Si oui, laquelle ? Traitement en cours :

Si oui, un PAI (Protocole d'Accueil Individualisé) est à demander dès maintenant à l'Infirmier.

➤ Contre-indications médicales éventuelles :

➤ Antécédents médicaux/chirurgicaux récents :

➤ Groupe sanguin : (si connu)

➤ Votre enfant présente-t-il de l'asthme ? oui non

Si oui, un protocole d'intervention à compléter par votre médecin est à demander dès maintenant à l'infirmier.

➤ Votre enfant souffre-t-il d'allergie ?

oui non Si oui, de quoi ?

Si l'allergie est alimentaire, un PAI est à demander dès maintenant à l'Infirmier.

➤ Votre enfant présente-t-il des troubles de l'apprentissage ?

dyslexie dysorthographe dyscalculie dyspraxie

Est-il suivi ?

A-t-il un suivi MDPH ? oui non Bénéficie-t-il d'un PAP (PADYS) ? oui non

Avez-vous fait ou ferez-vous une demande d'aménagement aux examens ? oui non

➤ Quelles maladies infantiles votre enfant a-t-il eues ?

Rougeole Rubéole Scarlatine Varicelle Coqueluche Oreillons

➤ Vaccins obligatoires : veuillez indiquer la date du dernier vaccin, avec une copie du carnet de vaccination.

. Diphtérie-Tétanos Polio (DTP ou DTCOQ P) :

. Pour les élèves en BTS ABM : Hépatite B : Typhoïde : BCG :

EN CAS D'URGENCE

➤ La famille est immédiatement avertie, selon les coordonnées figurant en haut de cette feuille.

En cas d'absence des Parents, veuillez indiquer la personne à prévenir :

Nom Prénom

Adresse

☎ dom ☎ travail ☎ mobile

➤ Nom du médecin traitant :

N° et adresse du Centre de Sécurité Sociale :

N° et adresse de votre Mutuelle :

➤ DELEGATION DE POUVOIR :

Je soussigné,, père, mère, responsable légal de

autorise M. le Directeur de l'Institut Saint-Dominique, à prendre toute décision concernant l'hospitalisation ou une éventuelle intervention chirurgicale pour mon enfant.

Lieu d'hospitalisation souhaité : l'Hôpital la clinique

Date, et signature des Parents et/ou du responsable légal



CHARTRE DE VIE A SAINT-DOMINIQUE

Elaborée en Conseil d'Etablissement le 03 octobre 2007

Saint-Dominique est un lieu d'enseignement et aussi un lieu de vie.

Adultes et élèves forment une communauté éducative où chacun (e) doit y trouver un lieu de travail, d'entraide, de paix et de joie, pour son épanouissement présent et futur.

La vie de toute communauté humaine impose des règles

Au fondement de ces règles : se reconnaître et reconnaître l'autre comme une personne.

Comprendre ce fondement, c'est ne plus d'abord subir les contraintes, mais vouloir construire un cadre où il fait bon vivre. C'est aussi croire que l'homme ne vit pas selon la loi du plus fort, mais qu'il est créé à l'image de Dieu, c'est-à-dire, un être de relation.

Cela implique un comportement marqué par les valeurs :

- du respect de soi, des autres, du cadre de vie et du matériel mis à disposition ;
- de l'accueil de la différence, de l'entraide et de l'esprit de service ;
- de l'effort et de l'honnêteté ;
- du bien commun.

Ce comportement doit se vivre, au quotidien, par :

- le respect de son travail et de celui des autres : en cours, en interrogation, ou par rapport aux affaires de classe ;
- le respect du travail des enseignants : tout élève est tenu d'accomplir des travaux écrits et oraux demandés ainsi que les contrôles des connaissances définis par l'enseignant ;
- la volonté de s'évaluer, de se corriger et de progresser ;
- la politesse et un langage correct ;
- un comportement approprié à un Etablissement scolaire : respect des consignes de sécurité ; interdiction de tout jeu violent et de tout objet dangereux ; interdiction de fumer et de cracher ; interdiction de mâcher du chewing-gum en classe et dans le gymnase ;
- une tenue vestimentaire propre et décente : ni piercing, ni vêtement à caractère discriminant, ni accessoire inadapté à un lieu de travail ;
- le respect des horaires et l'assiduité aux cours et études ;
- le maintien de l'environnement, des locaux et du matériel dans un état de propreté qui est le fruit du travail des équipes d'entretien : l'Etablissement demandera soit aux parents le remboursement des dégâts éventuellement commis par leur enfant, soit aux élèves des travaux d'intérêt général ;
- le respect des affaires d'autrui : chacun est responsable de ses objets personnels et de son matériel ;
- le respect des lieux de travail : ni baladeur, ni téléphone portable dans les locaux (classes, couloirs,...)

**L'INSCRIPTION D'UN ELEVE A SAINT-DOMINIQUE
ENTRAINE L'ADHESION A LA PRESENTE CHARTE
ET AU REGLEMENT INTERIEUR DE L'UNITE PEDAGOGIQUE
DONT IL DEPEND**



CONTRAT DE SCOLARISATION A L'ENSEIGNEMENT SUPERIEUR

Le présent contrat a pour objet de préciser les conditions dans lesquelles l'Institut Saint-Dominique, sis 30 avenue Fouchet à Pau, assume la scolarisation de l'étudiant :

.....
(complétez par le nom et le prénom de l'étudiant), ci-dessous dénommé « l'étudiant ».

CONTRAT

L'étudiant dont les nom et prénom figurent ci-dessus

Et, éventuellement,

Monsieur et/ou Madame Responsable(s) payeur(s),

déclarent avoir pris connaissance (documents disponibles sur le site internet www.saintdominique.fr) :

- du Projet éducatif de l'Etablissement ;
- de la *Charte de la vie à Saint-Dominique* et du règlement intérieur de l'Enseignement Supérieur ;
- de la convention financière.

Ils déclarent les accepter sans réserve et inscrivent l'étudiant dans l'Etablissement.

L'étudiant sera scolarisé en classe de, à compter du 1^{er} septembre 20.....

Après avoir validé cette inscription, l'Institut Saint-Dominique et le Centre de Formation Saint-Dominique, représentés par Monsieur Peter Müllner, s'engagent à assurer cette scolarisation.

En contrepartie du service rendu par l'Institut Saint-Dominique, l'étudiant, et, éventuellement, le(s) responsable(s) payeur(s) ci-dessus indiqués s'engagent à respecter le Projet éducatif et le caractère propre de l'Etablissement, acquitter la contribution des familles au fonctionnement de l'Etablissement, ainsi qu'aux activités auxquelles l'étudiant se sera inscrit.

Pour marquer leur accord, l'étudiant, et éventuellement, le(s) responsable(s) payeur(s) verse(nt), au moment de l'inscription, les frais d'inscription (non remboursables), et des arrhes (déduites de la facture annuelle), selon les tarifs en vigueur l'année de l'inscription.

AUTORISATIONS

- Conformément à la loi *Informatique et libertés* n°78-17 du 06.01.1978, vous disposez d'un **droit individuel d'accès, de rectification et de suppression des informations recueillies dans le cadre de la présente inscription**. Sauf opposition de votre part à adresser à M. le Directeur de l'Institut Saint-Dominique, vous autorisez l'Etablissement à utiliser ces informations en les communiquant à ses principaux partenaires : l'*Association des Parents d'Elèves*, l'*Association des Anciens Elèves*, ainsi que la Régie publicitaire choisie par l'Etablissement dans le cadre de la conception et de l'édition gratuite de ses publications.

- Sauf opposition de votre part à adresser à M. le Directeur de l'Institut Saint-Dominique, vous autorisez l'Institut Saint-Dominique **dans le cadre exclusif des activités pédagogiques et éducatives, à filmer et photographier l'étudiant**, et à reproduire, diffuser et publier son image dans les journaux de l'Etablissement, site internet, intranet et supports nécessaires pour faire connaître l'Etablissement. Les données mises en ligne seront protégées et sécurisées.

Ce contrat annuel est reconduit tacitement pour chaque année scolaire, sauf décision contraire de l'étudiant, du (ou des) responsable(s) payeur(s) ou exclusion de l'étudiant par l'Etablissement.

Fait à, le / /

L'étudiant
Et, éventuellement
Le(s) responsable(s) payeur(s)

Le Chef d'Etablissement de l'Institut Saint-Dominique
Le Directeur du Centre de Formation
Monsieur Peter MÜLLNER

Faire précéder les signatures de la mention manuscrite « Lu et approuvé », ainsi que du nom et du prénom de chaque signataire de manière clairement identifiable.



CONVENTION FINANCIERE POUR L'ENSEIGNEMENT SUPERIEUR

La présente convention a pour objet de préciser les conditions dans lesquelles s'effectuera le règlement financier de la scolarité de l'étudiant :

..... (complétez par le nom et le prénom de l'étudiant)

en classe de,

LE RESPONSABLE PAYEUR

Monsieur et Madame Madame Monsieur Mademoiselle
Lien de parenté avec l'étudiant : Parents Mère Père Tuteur/Tutrice L'étudiant lui-même

Nom..... Prénom

Adresse

☎ dom ☎ travail 📱 mobile e-mail @

MODE DE REGLEMENT

Quelque soit votre mode de règlement, une facture annuelle, servant d'échéancier, vous sera adressée en début d'année.

Si vous choisissez le prélèvement automatique, ne réglez rien à réception de cette facture.

Dans le courant de l'année scolaire, pourront vous être adressées des factures complémentaires éventuelles (repas occasionnels,...). En tout état de cause, toutes les sommes dues devront être acquittées en fin d'année scolaire.

Vous choisissez :

le prélèvement automatique, par :

règlement annuel (1 prélèvement) règlement trimestriel (3 prélèvements) règlement mensuel (9 prélèvements)

Veillez joindre un RIB et compléter l'autorisation de prélèvement ci-jointe.

le paiement par chèque, par :

règlement annuel (1 chèque) règlement trimestriel (3 chèques) règlement mensuel (9 chèques)

Les chèques sont à libeller à l'ordre de l'OGEC Saint-Dominique.

le paiement en espèces

RESTAURATION

Une restauration à la cafétéria est proposée aux seuls élèves du Lycée et de l'Enseignement Supérieur.

Les tarifs sont affichés à l'entrée de la Cafétéria. Les étudiants règlent soit en espèces directement à leur passage à la Cafétéria, soit en préchargeant leur carte auprès de l'Economat qui est alors débitée au moment de leur passage à la Cafétéria.

**Date,
et signature de l'étudiant, et éventuellement, du(des) responsable(s) payeur(s)**

MANDAT de Prélèvement SEPA

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Référence unique du mandat

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez OGEC SAINT DOMINIQUE à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte conformément aux instructions de OGEC SAINT DOMINIQUE sis à PAU.

Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Toute demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé. En cas de prélèvement non autorisé, cette demande doit être présentée sans tarder et au plus tard dans les 13 mois.

Votre Nom _____

Référence _____

Votre adresse:

Numéro et nom de la rue _____

Code postal _____

Ville _____

Pays _____

Coordonnées de votre compte

Numéro d'identification international du compte bancaire - IBAN :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Code international d'identification de votre banque - BIC :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Créancier

Nom **OGEC SAINT DOMINIQUE**

Identifiant ICS **FR32ZZZ623920**

Numéro et nom de la rue **30 AVENUE FOUCHET**

Code postal **64000**

Ville **PAU**

Pays **FRANCE**

Type de paiement :

Paiement récurrent / répétitif

Paiement ponctuel

Signé à (Lieu) : _____ le :

--	--	--	--	--	--

Signature(s)

--

Note : vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.