

RENTREE 2017-2018

B.T.S. Commerce International

Vous êtes affecté(e) au Lycée Saint-Exupéry pour l'année scolaire 2017/2018, en BTS Commerce International.

RENTREE: Lundi 4 SEPTEMBRE 2017 à 9h10

Votre inscription ne sera définitive que lorsque nous aurons reçu les documents suivants au plus tard pour le 20 juin 2017 :

Envoi à l'adresse suivante (pas d'envoi par mail): Lycée Saint-Exupéry – Allées de Lattre de Tassigny – 17028 La Rochelle cedex1

- Dossier d'inscription
- Fiche d'urgence
- Photocopie de votre carte d'identité
- 1 photo récente
- Votre notification de bourses du CROUS (à défaut la fournir **dès** la rentrée, important, conditionne le paiement des bourses)
- Photocopies des 3 bulletins scolaires de la classe de terminale

- Photocopie de **votre attestation** de sécurité sociale
- Photocopie de **l'attestation de sécurité sociale du parent** qui vous couvre (pas de photocopie de carte vitale)



A vous procurer auprès de votre centre de sécurité sociale

Indispensable pour déterminer votre régime de sécurité sociale étudiante

- Un RIB (au nom de l'étudiant pour l'inscription sécurité sociale pas de RIB au nom des parents)

- Votre relevé de notes du baccalauréat attestant de votre admission

(ne pas attendre les résultats du bac pour retourner votre dossier, vous nous ferez parvenir le relevé lorsqu'il sera en votre possession).

Les formalités d'inscription à la sécurité sociale étudiante se feront au lycée à la rentrée

Informations concernant la Sécurité Sociale étudiante obligatoire.

Dès 16 ans et en entrant dans l'enseignement supérieur **vous devez vous inscrire au régime étudiant de Sécurité Sociale.**

Cette **inscription est obligatoire** (sauf cas particuliers), **gratuite ou payante** suivant votre âge, la profession de vos parents ou votre situation par rapport aux bourses de l'enseignement supérieur (cf tableau ci-dessous)

A titre indicatif, le tarif pour l'année 2016/2017 était de 215 euros. Prévoir un règlement par chèque à la rentrée.

Vous devrez choisir une des deux mutuelles étudiantes (L.M.D.E. ou S.M.E.C.O) comme Centre payeur.

Le choix d'une mutuelle centre gestionnaire de la Sécurité Sociale étudiante n'implique pas nécessairement la souscription d'une assurance complémentaire.

L'inscription à la sécurité sociale se fera par l'intermédiaire du lycée.

Une réunion avec les délégués des deux mutuelles (LMDE et SMECO) aura lieu à la rentrée afin de vous aider à remplir le formulaire.

Il est obligatoire d'y participer.

Profession de parent dont je dépends pour la Sécurité sociale	J'ai entre 16 et 19 ans <i>entre le 1^{er} septembre 2017 et le 31 août 2018</i>	J'ai 20 ans <i>entre le 1^{er} septembre 2017 et le 31 août 2018</i>	J'ai entre 21 et 28 ans <i>entre le 1^{er} septembre 2017 et le 31 août 2018</i>
SALARIÉS & ASSIMILÉS <ul style="list-style-type: none">- Salarié du secteur privé,- fonctionnaire de l'État,- ouvrier d'État,- salarié agricole ou exploitant agricole,- praticien ou auxiliaire médical conventionné (<i>sauf option profession libérale</i>),- agent des collectivités locales,- artiste et auteur,- demandeur d'emploi allocataire,- Banque de France,- Chambre de commerce & d'industrie de Paris,- Théâtre National de l'Opéra,- Comédie Française.	Mon inscription à la Sécurité étudiante est OBLIGATOIRE et GRATUITE	Mon inscription à la Sécurité étudiante est OBLIGATOIRE et PAYANTE gratuite si boursier du CROUS	Mon inscription à la Sécurité étudiante est OBLIGATOIRE et PAYANTE gratuite si boursier du CROUS
TRAVAILLEURS NON SALARIÉS <ul style="list-style-type: none">- Commerçant, artisan, profession libérale (<i>travailleur non salarié, non agricole</i>).	Je reste couvert par la Sécurité sociale de mon parent	Je reste couvert par la Sécurité sociale de mon parent	
RÉGIMES SPÉCIFIQUES <ul style="list-style-type: none">- Militaire,- agent EDF / GDF / RATP,- personnel des mines,- clerc & employé de notaire,- Sénat.			
RÉGIMES TRÈS SPÉCIFIQUES <ul style="list-style-type: none">- Marine marchande,- Port Autonome de Bordeaux,- Assemblée Nationale.			

Fiche d'urgence DOCUMENT NON CONFIDENTIEL à remplir par les familles à chaque début d'année scolaire

Identité de l'élève

Nom : _____
Prénoms : _____
Numéro national : _____ Sexe (M ou F) : _____
Né(e) le : _____ à _____
Nationalité : _____

Scolarité année 2017-2018

Classe : _____
Régime : _____

Scolarité année 2016-2017

Classe : _____
Etablissement : _____
Commune : _____
Date de fin de scolarité dans l'établissement : _____

Responsable légal 1

Nom : _____
Prénom : _____
Adresse : _____
Code postal : _____
Commune : _____
Pays : _____
☎ dom. : _____ ☎ travail : _____ ☎ portable : _____

Responsable légal 2

Nom : _____
Prénom : _____
Adresse : _____
Code postal : _____
Commune : _____
Pays : _____
☎ dom. : _____ ☎ travail : _____ ☎ portable : _____

Personne à contacter

Nom : _____
Prénom : _____
Adresse : _____
Code postal : _____
Commune : _____
Pays : _____
☎ dom. : _____ ☎ travail : _____ ☎ portable : _____

Autres renseignements

N° et adresse du centre de sécurité sociale : _____

N° et adresse de l'assurance scolaire : _____

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 qu'à l'accompagnement de sa famille ou, pour les élèves internes, selon les modalités définies dans le règlement intérieur de l'établissement.

Informations complémentaires

Date du dernier rappel antitétanique : _____ (pour être efficace, cette vaccination nécessite un rappel tous les 5 ans)
Observations particulières que vous jugez utiles de porter à la connaissance de l'établissement (allergies, traitements en cours, précautions particulières à prendre...) : _____ (poursuivre au verso si besoin)
NOM, adresse et n° de téléphone du médecin traitant : _____

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.