



la mer... une passion, des métiers

LYCEE MARITIME ET AQUACOLE DE LA ROCHELLE



DOSSIER d'INSCRIPTION **BTS**

2024/2025

Lycée Régional d'Enseignement Maritime et Aquacole

***Avenue du Maréchal Juin –
17000 LA ROCHELLE CEDEX***

tél : 05/46/43/00/48

mail : lma-la-rochelle@developpement-durable.gouv.fr

site internet : <http://www.lycee-maritime-larochelle.com>



la mer... une passion, des métiers

LYCEE MARITIME ET AQUACOLE DE LA ROCHELLE

Madame, Monsieur

.....

.....

La Rochelle le 19 juin 2024

Madame, Monsieur,

Vous avez été accepté en classe de BTS PGEM 1ère année pour la rentrée scolaire 2024/2025

Vous trouverez ci joint le dossier d'inscription à nous retourner complété

Dans l'attente, je vous prie d'agréer, Madame, Monsieur, l'expression de ma considération distinguée.

Le Chef d'Établissement,

Pour tous renseignements complémentaires VIE SCOLAIRE

Contact CPE : Léa BASTIAN
ligne directe 05-46-43-70-24
lea.bastian@mer.gouv.fr

Pour tous renseignements complémentaires PEDAGOGIQUE

Contact Directrice Ajointe Corinne MILLE CLAIRE
Ligne directe : 05-46-43-72-59
corinne.mille-claire@mer.gouv.fr



la mer... une passion, des métiers

LYCEE MARITIME ET AQUACOLE DE LA ROCHELLE

FICHE INDIVIDUELLE DE RENSEIGNEMENTS ELEVE

CLASSE : BTS PGEM 1ère année

NOM : Prénom :

Date de naissance : Lieu de naissance :

Pays de naissance : Département :

Nationalité : Numéro INE :

Numéro de Sécurité Sociale : /

Numéro de marin : Quartier :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Téléphone : E.mail :

Elève boursier (1): OUI NON

Numéro INE :

Dernier Etablissement fréquenté :

Année scolaire :

Régime demandé (1): DEMI PENSIONNAIRE EXTERNE INTERNE/EXTERNE

Diplôme(s) obtenu(s) :

Mutuelle :

Groupe sanguin :

Informations médicales spécifiques :

ASSURANCE (responsabilité civile obligatoire):

Nom de l'assureur : Numéro de police ou de contrat :

Fait à, le

Signature,

(1) rayer la/les mentions inutile(s)



la mer... une passion, des métiers

LYCEE MARITIME ET AQUACOLE DE LA ROCHELLE

RESPONSABLES DE L'ELEVE:

Premier responsable FINANCIER :

NOM : Prénom :

Lien de parenté avec l'élève :

Adresse :

.....

Ville : Code postal :

Pays :

Numéro de téléphone : Portable :

Adresse mail (écrire lisiblement svp) :

Profession : Employeur :

Nombre d'enfants à charge : Nombre d'enfants scolarisés dans le 2nd degré :

Nombre d'enfants scolarisés dans l'établissement :

R.I.B. :

Deuxième responsable :

NOM : Prénom :

Lien de parenté avec l'élève :

Adresse :

.....

Ville : Code postal :

Pays :

Numéro de téléphone : Portable :

Adresse mail (écrire lisiblement svp) :

Profession : Employeur :

Fait à, le
Signature,



la mer... une passion, des métiers

LYCEE MARITIME ET AQUACOLE DE LA ROCHELLE

FICHE INFIRMERIE 2 (restant sur place)

NOM :

Prénom :

Classe :

Indications concernant l'état de santé de votre enfant (entourer la bonne réponse)

Lunettes	OUI	NON
Lentilles	OUI	NON
Appareil auditif	OUI	NON
Dyslexie (confirmé par un bilan orthophonique)	OUI	NON
Consultation spécialisée	OUI	NON -

si OUI, préciser : (psychologue, orthophoniste...)

Date :

Poids :

Taille :

ALLERGIES :

- Allergie ou Intolérance à certains médicaments :.....
- Allergie alimentaire (dans ce cas joindre bilan allergologue).....
- Autres

EPS : Votre enfant est-il apte à participer à l'éducation physique et sportive ?

OUI NON : si **NON** fournir un **certificat médical**.

ASTHME : OUI NON si **OUI** quel est le **traitement** :.....

En cas d'asthme, l'élève pourra conserver son traitement avec lui/avec elle (avec une photocopie de l'ordonnance ou d'un certificat médical).

L'élève.....s'engage sous la responsabilité de ses parents à :

- Ne pas prêter son traitement à un autre élève,
- Ne pas jeter son traitement dans les poubelles,
- Fournir à l'établissement une boîte d'avance non périmée (en réserve),
- Fournir à l'établissement un certificat médical précisant le traitement à prendre en cas de crise d'asthme.

Maladie(s) à signaler et traitement particulier (joindre l'ordonnance) :.....

IMPORTANT :

POUR TOUT ELEVE QUI PREND UN TRAITEMENT PONCTUEL OU SUR DU LONG TERME DOIT EN INFORMER L'INFIRMIERE

VOUS DEVEZ DANS CES CAS LA FOURNIR :

LES MEDICAMENTS, UN DOUBLE DE LA PRESCRIPTION MEDICALE ET UNE AUTORISATION PARENTALE CI JOINTE

DANS LE CAS DE TROUBLES DE SANTE, EVOLUANT SUR UNE LONGUE PERIODE (DIABETE, GRAVE ALLERGIE ...) LA FAMILLE EST INVITEE A PRENDRE CONTACT AVEC L'ETABLISSEMENT AFIN DE PRENDRE EN COMPTE LA SITUATION MEDICALE DE L'ENFANT (TRAITEMENT OU SOINS PARTICULIERS, BESOINS SPECIFIQUES, PROTOCOLE D'INTERVENTION EN CAS D'URGENCE...) DANS LE RESPECT DE LA CONFIDENTIALITE.

A, le.....

Signature de l'élève,.....Signature des parents ou représentants légaux



la mer... une passion, des métiers

LYCEE MARITIME ET AQUACOLE DE LA ROCHELLE

FICHE INFIRMERIE (non confidentielle)

Fiche à l'intention des Parents destinée à l'établissement

NOM..... Prénom.....
Date de naissance :.....
Classe :..... Demi-Pensionnaire-Externe-Interne (entourer la bonne réponse)
Adresse.....
.....

Parents ou Responsable légal

Père (ou tuteur)	Mère (ou tutrice)
Nom-Prénom	Nom-Prénom
Adresse (si différente).....	Adresse (si différente)
.....
.....
Profession :.....	Profession :.....
Tél fixe :.....	Tél fixe :.....
Tél portable :.....	Tel portable :.....

En cas d'urgence,

L'établissement s'efforce de prévenir la famille par les moyens les plus rapides

Merci de faciliter notre mission en nous indiquant au minimum un numéro de téléphone

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 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'avec sa famille. Les frais engagés (médicaux, pharmaceutiques, transports...)

seront réglés par la famille et pris en charge par la sécurité sociale si prescription médicale.

- Date du dernier rappel de vaccin antitétanique (DT Polio):

- Date vaccination Rougeole, Oreillons, Rubéole : 1ère injection Rappel.....

NOM, adresse et n° de téléphone de votre médecin traitant :

.....

Observations particulières que vous jugerez utiles de porter à la connaissance de l'établissement et des services d'urgence :

allergies, traitements en cours, précautions particulières à prendre ...

.....

Vous souhaitez transmettre des informations confidentielles : vous pouvez le faire, sous enveloppe, à l'attention de l'infirmier-ère.

Si votre enfant est atteint d'une maladie chronique susceptible d'avoir un retentissement sur sa vie dans l'établissement, il doit bénéficier de la mise en place (ou du renouvellement) d'un PAI (Projet d'accueil individualisé).

▶ Elève bénéficiant d'un PAI (projet d'accueil individualisé) l'année précédente : OUI NON

▶ Elève ayant besoin d'un PAI cette année (renouvellement ou mise en place) : OUI NON

Signature(s) du ou des représentants légaux :

Cette fiche non confidentielle peut être utilisée sur les différents temps périscolaires de votre enfant.



la mer... une passion, des métiers

LYCEE MARITIME ET AQUACOLE DE LA ROCHELLE

ATTESTATION DE NATATION

Je soussigné(e) maître nageur sauveteur agréé

Piscine de

CERTIFIE que :

M, Mme

né(e) le à

A REUSSI les exercices de natation suivants :

- parcourir au minimum 50m, sans arrêt, dont 25m au moins en nage ventrale et 25m au moins en nage dorsale
- rechercher un objet immergé à 2m et le ramener à la surface

conformément aux dispositions de l'article 4, alinéa 7 de l'arrêté du 12 avril 1988 modifié (Ministère chargé de la Mer)

Signature de l'impétrant,

Signature du Maître Nageur Sauveteur,

MNS N°

- CACHET DE LA PISCINE



la mer... une passion, des métiers

LYCEE MARITIME ET AQUACOLE DE LA ROCHELLE

COMMENT SE RENDRE AU LYCEE



– PAR LA ROUTE :

- En arrivant par la voie rapide à proximité de La Rochelle, suivre la **direction de l'île de Ré**.
- Sur cette voie rapide N237, sortir par la bretelle "**Chef de Baie - port de Pêche**" (juste après celle de Mireuil).
- Rester sur la voie de gauche de gauche (ne pas prendre centre ville-La Pallice)
- Au rond point prendre à gauche vers La Rochelle, avenue Jean Guitton (on traverse la voie ferrée - l'entreprise VAMA est à votre gauche)
- Prendre 1ère à droite, avenue du président Wilson, à l'angle de l'usine "SEMAT" (camions poubelles)
- Puis 1ère à gauche, face à l'usine "RHODIA" au rond point
- Vous longez la mer sur le boulevard Winston Churchill jusqu'au prochain rond point (le lycée est devant vous).
- Prendre à gauche, avenue du Maréchal Juin, pour trouver l'entrée sur votre droite.
- Bienvenue au lycée.

– PAR LE TRAIN et BUS DE VILLE YELO

- Prendre le bus ILLICO 3 de la gare SNCF à la Place de Verdun
- Puis prendre celui de la ligne n° 6 (arrêt Lycée Maritime) ou ligne 7 (arrêt Bât 23)



la mer... une passion, des métiers

LYCEE MARITIME ET AQUACOLE DE LA ROCHELLE

LISTE DES PIECES A JOINDRE AU DOSSIER

PIECES DU DOSSIER	TRANSMIS(E)	RECU(E)
Fiche individuelle de renseignements	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fiche responsable(s) élève	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fiche infirmerie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Certificat médical délivré par le médecin des gens de mer de moins de 12 mois	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Attestation de natation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La photocopie de la pièce d'identité de l'élève	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
attestation de natation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Une photocopie attestation de droits ENIM /CPAM	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 photos d'identité aux normes CERFA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1 relevé d'identité bancaire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Attestation assurance responsabilité CIVILE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Photocopie des diplômes obtenus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Relevé de notes des diplômes passés	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
EXEAT du dernier Etablissement + n° INE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bulletins scolaires année en cours	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
notification élèves présentant un handicap (Dys ...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
joindre les attestations de stage STCW		

**JOINDRE IMPERATIVEMENT LES BULLETINS SCOLAIRES DE L'ANNEE EN COURS
ET UNE LETTRE DE MOTIVATION**



la mer... une passion, des métiers

LYCEE MARITIME ET AQUACOLE DE LA ROCHELLE

INFORMATIONS DIVERSES BTS

Dossier de rentrée scolaire

en ligne début juillet sur le site du Lycée

Lignes téléphoniques

Standard : 05 46 43 00 48 / Conseiller d'éducation : 05 46 43 70 24

Logement :

1- pas d'internat possible

2- contacts utiles :

Comité Local pour le Logement Autonome des Jeunes

22 Rue Villeneuve

17000 LA ROCHELLE

- 05 46 50 62 43
- www.cllaj.asso.fr
- info@cllaj.asso.fr

AUBERGE DE JEUNESSE

Avenue des Minimés

17000 LA ROCHELLE

05 46 44 43 11

CROUS / RESIDENCE ETUDIANTES

170/172 Rue de Coureilles 17000 LA ROCHELLE

05 46 28 21 30

CAP ETUDES Résidences Etudiantes

1 rue Isaac Newton – 17000 LA ROCHELLE

www.cap.etudes.com

04 75 81 83 83

Bourses

Le dossier sera téléchargeable en ligne sur notre site internet dans l'été , dossier propre à notre Ministère de l'Ecologie cerfa joint au dossier d'inscription

Service Social Maritime

Mme Cloé Chasseigne – informations ou rdv au 05.46.41.38.80