



L'élève revèle de :

- ASE (Aide Sociale à l'Enfance)
- PAP (Plan d'Accompagnement Personnalisé)
- MDPH (Gevasco + PPS)
- PPRE (Programme Personnalisé de Réussite Educative)
- PAI (Projet d'Accueil Individualisé)
- CASNAV
- Autre (précisez) :

Si vous n'avez pas été recontactés par l'établissement avant la fin du mois de septembre pour renouveler l'accompagnement, nous vous invitons à joindre le secrétariat des Proverseurs Adjoints.

Elève/Étudiant entrant en classe de

Dossier d'inscription

Tout dossier incomplet sera refusé

NOM : (en capitale)		Photo
PRENOMS :		
Sexe : <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	Date de naissance :	
Lieu de naissance :	Département :	
Téléphone de l'élève :		
Mail de l'élève :		

Dernier établissement d'inscription	
Nom de l'établissement :	Ville :
Classe :	Spécialité :
LV1 :	LV2 :
Période : Du /__/__/__ / Au /__/__/__ /	

Régime		
<input type="checkbox"/> externe	<input type="checkbox"/> demi-pensionnaire	<input type="checkbox"/> interne

Communication de vos coordonnées aux associations de parents d'élèves ? oui non

A Béthune, le/...../20..... Signatures :

Composition de la fratrie		
Nom et Prénom	Classe	Etablissement scolaire ou situation

Scolarité antérieure		
Année	Classe	Etablissements scolaires fréquentés
2023/2024		
2022/2023		
2021/2022		
2020/2021		
2019/2020		

SPECIALITES ET OPTIONS FACULTATIVES

A compléter :

2nde Générale (Options facultatives-de 0 à 3 options possibles SAUF pour les élèves sélectionnés en section sportive

- EPS Euro Anglais Management et Gestion Sciences et Laboratoire
 SI-CIT BIA

1^{ère} Générale – Enseignements de Spécialité (3 obligatoires)

- Mathématiques Physiques-Chimie SVT SI
 NSI HGGSP SES LLCE-AMC

1^{ère} Générale – Enseignements optionnels / A condition d'avoir suivi l'option depuis la seconde

- EPS Euro Anglais

1^{ère} Technologique – Enseignement optionnel (STMG-STL-STI2D / A condition d'avoir suivi l'option depuis la seconde)

- EPS

Tale Générale – Enseignements de Spécialités (2 obligatoires)

- Mathématiques Physiques-Chimie SVT SI
 NSI HGGSP SES LLCE-AMC

Tale Générale – Enseignements optionnels (0 à 2) / pour l'EPS et l'Euro à condition d'avoir suivi l'option depuis la seconde

- Maths complémentaires Maths expertes EPS
 Euro Anglais

Tale STI2D – Enseignement spécifique (1 obligatoire)

- Innovation Technologique et Eco Conception Systèmes d'Information et Numérique
 Architecture et Construction

Tale STMG – Enseignement spécifique (1 obligatoire)

- Gestion et Finances Mercatique Ressources Humaines et Communication

Tale Technologique (STMG-STL-STI2D – Enseignements optionnels / pour l'EPS à condition d'avoir suivi l'option depuis la seconde

- EPS

BTS 1^{ère} ET 2^{ème} Année – Enseignements optionnels (uniquement pour les BTS Tertiaires)

- LV2 Espagnol (COM-CG-SIO-MCO) Entrepreneuriat (COM-MCO)

DCG – Enseignement optionnel

- Espagnol (DCG1-DCG2)

Pièces à remplir ou à joindre

Documents à compléter obligatoirement	
<input type="checkbox"/>	Dossier d'inscription
<input type="checkbox"/>	Fiche de renseignements (à compléter ou à modifier <u>au rouge</u> le cas échéant).
<input type="checkbox"/>	Fiche d'urgence - Infirmerie
<input type="checkbox"/>	Fiche intendance
<input type="checkbox"/>	Autorisation du droit à l'image
Document à compléter si besoin	
<input type="checkbox"/>	Fiche d'adhésion à l'ADLM + 1 photo
Documents à joindre	
<input type="checkbox"/>	Attestation d'assurance
<input type="checkbox"/>	Photocopie de la carte d'identité recto verso (à défaut livret de famille)
<input type="checkbox"/>	JDC ou à défaut attestation de recensement (pour les élèves de Terminale)
<input type="checkbox"/>	PAP ou PAI ou GEVASCO (si concerné)
<input type="checkbox"/>	Aménagement d'examens (si concerné)
<input type="checkbox"/>	Avis d'imposition du foyer de l'année précédente (N-1), du responsable légal où est domicilié l'enfant (en cas de séparation). Si concubinage, joindre les deux avis d'imposition
<input type="checkbox"/>	Attestation de paiement de la CAF (vos enfants apparaissent sur ce document avec la date de naissance)
<input type="checkbox"/>	Copie du livret de famille
<i>Pour les étudiants</i>	
<input type="checkbox"/>	Diplôme du baccalauréat et relevé de notes (pour les 1 ^{ère} année de BTS et DCG)
<input type="checkbox"/>	Avis conditionnel de notification de bourses
<input type="checkbox"/>	Attestation de stage (pour les entrants en 2 ^{ème} année)
<input type="checkbox"/>	Relevé de notes du BTS pour les entrants en DCG2 (après un BTS)

Les informations personnelles collectées à l'occasion du dossier d'inscription seront utilisées pour les traitements de données à caractère personnel de l'établissement notamment pour :

- la gestion administrative et pédagogique de l'élève
- la gestion de la restauration
- la gestion de la vie scolaire
- le contrôle des accès
- l'espace numérique de travail.

D'autres traitements de données à caractère personnel sont susceptibles d'être mis en œuvre par l'établissement et feront l'objet d'une information ultérieure par le chef d'établissement.

Conformément aux dispositions issues du règlement européen à la protection des données à caractère personnel et à la nouvelle loi informatique et libertés, vous disposez d'un droit d'accès, d'opposition, de rectification, de limitation et d'effacement aux données. Pour exercer ces droits et pour toute question relative aux traitements des données de votre enfant (si élève est mineur), vous pouvez contacter la déléguée académique à la protection des données par voie électronique dpd@ac-lille.fr.

Si vous estimez, après avoir contacté le chef d'établissement ou la déléguée académique à la protection des données que vos droits à la protection des données personnelles ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation auprès de la CNIL, 3 place de Fontenoy, TSA80715, 75334 PARIS CEDEX07 ou sur <https://www.cnil.fr/fr/plaintes>

Madame, Monsieur,

Vous trouverez ci-après le planning d'organisation pour l'inscription de votre enfant aux Lycées Malraux de Béthune.

Vous serez accueillis au restaurant scolaire par l'équipe vie scolaire.

Il est IMPERATIF de respecter le planning communiqué ci-dessous.

INFORMATION IMPORTANTE : TOUT DOSSIER INCOMPLET SERA REFUSE

Inscriptions au Lycée Général et Technologique :

Elèves entrants en Terminale GT :

Le Vendredi 20 JUIN 2025		
Classe d'Origine (2024/2025)	STI2D	8h15-9h30
	STMG	9h30-11h30
	STL	11h30-12h00
	1G1	13h30-14h30
	1G2	14h30-15h30
	1G3	15h30-16h30

Entrants en 1^{ère} GT

Le Mardi 1 JUILLET 2025		
Classe d' Affectation (2025/2026)	1STI2D	8h15-9h45
	1STMG	9h45-11h15
	1STL	11h15-12h00
	1GENERALE	13h15-16h30

Elèves entrants en 2nde GT :

ETABLISSEMENT D'ORIGINE	DATES D'INSCRIPTION	HORAIRES	ORDRE ALPHABETIQUE
Pour les collèges de Béthune et Annezin	Jeudi 3 JUILLET 2025	8h15-10h15 10h15-12h15	De A à K De L à Z
Pour les autres collèges		13h45-15h00 15h00-16h15	De A à K De L à Z

Cas particuliers

ETABLISSEMENT D'ORIGINE	DATES D'INSCRIPTION	HORAIRES	ORDRE ALPHABETIQUE
Les élèves provenant des établissements autres que le Lycée Malraux (1 ^{ère} et Tale)	Jeudi 10 JUILLET 2025	8h-10h	

Etudiants de BTS et DCG

Le Mardi 8 JUILLET 2025		
Classe d' <u>Affectation</u> (2025/2026) 1 ^{ère} année de BTS-DCG	MCO	8h15-9H15
	CIEL	8h15-9H15
	CG	9h15-10h15
	CPI	9h15-10h15
	CRSA	10h15-11h15
	COM	13h15-14h15
	SIO	14h15-15h15
	DCG	13h15-15h00

Le Mercredi 9 JUILLET 2025		
Classe d' <u>Affectation</u> (2025/2026) 2 ^{ème} année de BTS-DCG	MCO	8h15-9H15
	CIEL	8h15-9H15
	CG	9h15-10h15
	CPI	9h15-10h15
	CRSA	10h15-11h15
	COM	13h15-14h15
	SIO	14h15-15h15
	DCG2 et 3	13h15-15h15

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Année scolaire : 2025/2026

Classe :

Les champs suivis d'un astérisque (*) sont obligatoires.

IDENTITÉ DE L'ÉLÈVE

Nom de famille* (1) : Sexe* : F M

Nom d'usage (2) : Né(e) le* : __/__/__

Prénom 1* (3) : Prénom 2 : Prénom 3 :

Pays de naissance* : Département de naissance* (4) : __ __

Commune de naissance* (4) : Nationalité* :

L'élève habite* (5) : Chez

Ou possède sa propre adresse

Code postal : __ __ __ Commune :

Pays : @ Courriel :

Domicile : Travail : Mobile :

(1) *Nom de famille* : nom de naissance, obligatoire d'époux/épouse

(2) *Nom d'usage* : à compléter si différent du nom de famille, par ex. nom

(3) *Prénoms* : dans l'ordre de l'état civil

(4) *Département (ex : 075) et commune de naissance* : pour les élèves nés en France

(5) *L'élève habite* : n'indiquer qu'un seul responsable parmi les représentants légaux ou la personne en charge, même si l'élève habite chez ses deux parents, ensemble ou séparément ; sinon indiquer la propre adresse de l'élève

REPRÉSENTANTS LÉGAUX

Un *représentant légal* détient l'autorité parentale sur l'élève mineur soit par nature (parents), soit sur décision de justice. Il peut accomplir tous les actes relatifs à la scolarité de l'élève.

Lien avec l'élève* : A contacter en priorité :

Ce *lien* est à choisir parmi : mère, père, ascendant (grand-parent), fratrie (sœur, frère), autre membre de la famille (oncle, tante, cousin, etc.), tuteur, élève lui-même (pour les élèves majeurs), Aide Sociale à l'Enfance, éducateur, assistant familial, autre lien (ex. : beau-parent).

Nom de famille* : Civilité* : Mme M.

Nom d'usage : Prénom* :

Profession ou catégorie socio-professionnelle :

Adresse* :

Code postal* : __ __ __ Commune* :

Pays* : @ Courriel :

Domicile : Travail : Mobile :

J'accepte de transmettre mes adresse et courriel aux associations de parents d'élèves : de recevoir des SMS :

Lien avec l'élève* : A contacter en priorité :

Nom de famille* : Civilité* : Mme M.

Nom d'usage : Prénom* :

Profession ou catégorie socio-professionnelle :

Adresse* :

Code postal* : __ __ __ Commune* :

Pays* : @ Courriel :

Domicile : Travail : Mobile :

J'accepte de transmettre mes adresse et courriel aux associations de parents d'élèves : de recevoir des SMS :

PERSONNE EN CHARGE DE L'ÉLÈVE

A contacter en priorité :

La *personne en charge*, lorsqu'elle existe, est différente des représentants légaux de la page précédente : elle n'a pas l'autorité parentale sur l'élève mineur, elle héberge l'élève sur décision de justice ou avec l'accord des parents, et elle est responsable de l'obligation scolaire.

Lien avec l'élève* : Civilité* : Mme M.
Nom de famille* :
Nom d'usage : Prénom* :
Adresse* :
.....
Code postal* : _ _ _ _ Commune* :
Pays* : @ Courriel :
☎ Domicile : ☎ Travail : ☎ Mobile :
J'accepte de transmettre mes adresse et courriel aux associations de parents d'élèves : de recevoir des SMS :

AUTRE PERSONNE À CONTACTER

Lien avec l'élève* : Civilité* : Mme M.
Nom de famille* :
Nom d'usage : Prénom* :
☎ Domicile : ☎ Travail : ☎ Mobile :
J'accepte de recevoir des SMS :

ÉTUDE AUTOMATIQUE DU DROIT À BOURSE

Si vous avez la charge de l'enfant que vous inscrivez (nourriture, logement, habillement), nous pouvons étudier si vous avez **droit à une bourse pour son année scolaire**.

Pour cela, il vous suffit de remplir les **informations ci-dessous, pour vous-même et pour votre concubin(e), si vous êtes dans cette situation**.

Ces informations sont indispensables pour nous permettre de récupérer automatiquement vos données fiscales.

De cette manière, vous n'aurez pas besoin de faire une demande de bourse à la rentrée.

Vous obtiendrez une réponse au cours du premier trimestre de l'année scolaire.

J'accepte l'étude automatique de mon droit à bourse et je complète les informations ci-dessous

Vous-même :
Nom de famille* (1) :
Nom d'usage (2) :
Prénom 1* (3) : Prénom 2 : Prénom 3 :
Date de naissance* : __/__/__ __ __ __ Pays de naissance* :
.....
Département de naissance* (4) : _ _ _ Commune de naissance* (4) :

Votre concubin(e) :

Vous êtes en concubinage si vous vivez en couple sous le même toit, sans être marié ou pacsé (dans ce cas vous payez vos impôts séparément). L'accord de votre concubin(e) est indispensable pour cette démarche

Nom de famille* (1) : Civilité* : Mme M.
Nom d'usage (2) :
Prénom 1* (3) : Prénom 2 : Prénom 3 :
Date de naissance* : __/__/__ __ __ __ Pays de naissance* :
Département de naissance* (4) : _ _ _ Commune de naissance* (4) :

(1) *Nom de famille* : nom de naissance, obligatoire
d'époux/épouse

(2) *Nom d'usage* : à compléter si différent du nom de famille, par ex. nom

(3) *Prénoms* : dans l'ordre de l'état civil

(4) *Département (ex : 075) et commune de naissance* : à compléter si vous êtes nés en France

Je certifie l'exactitude des informations renseignées ci-dessus.

Date : __/__/__ __ __ __

Signature :

COMMANDE DE MANUELS SCOLAIRES



Nous vous proposons une commande groupée des manuels scolaires nécessaires pour la rentrée. Cette commande permet de bénéficier d'un pourcentage de réduction par rapport au prix public.

Les adhérents à l'association bénéficient en plus d'une réduction supplémentaire de 3 euros sur le total de leur commande.

Pour tout renseignement supplémentaire, vous pouvez nous contacter à l'adresse mail suivante : associationdcbethune@gmail.com ou via notre compte Instagram : [@association_dcg_dscg_bethune](https://www.instagram.com/association_dcg_dscg_bethune)

Livres	Prix Public	Prix avec association	Quantité	Total
DUNOD - Plan comptable général - PCG - 2025-2026	2,90 €	2,75 €		
DCG - Première année				
DUNOD - Fondamentaux du droit - Manuel édition 2025-2026	29,90 €	28,40 €		
CORROY - Fondamentaux du droit - Énoncé Juillet 2024	18,49 €	17,50 €		
VUILBERT - Comptabilité : Manuel et Applications 2025-2026	31,50 €	29,90 €		
DCG - Deuxième année				
FONTAINE PICARD - Finance d'entreprise - 3ème édition	30,60 €	29,10 €		
CORROY - Droit des sociétés et des groupements d'affaires - Énoncé Août 2024	17,99	17,00		
FONTAINE PICARD - Droit fiscal - édition Juin 2025	27,50 €	26,10 €		
DUNOD - Comptabilité approfondie - Fiches - 6ème édition	13,90 €	13,20 €		
DCG - Troisième année				
DUNOD - Droit social - Manuel édition 2025-2026	34,00 €	32,30 €		
DUNOD - Contrôle de Gestion - Manuel édition 2025-2026	37,90 €	36,00 €		
CORROY - Contrôle de gestion - Énoncé Juillet 2024	19,49 €	18,50 €		
Réduction si adhérent				-3,00 €
TOTAL				

Je soussigné(e),,
 inscrit(e) en classe de,
 certifie avoir passé commande des manuels scolaires proposés par l'association.

Le **montant total de la commande s'élève à** : €, réglé par chèque (à l'ordre AEECB), en espèces ou par virement bancaire (RIB fourni sur demande).

Fait à
 Le :

Signature :

**Bon d'adhésion à l'association DCG/DSCG Béthune – Année
2025-2026**



Présentation de l'association

L'association **DCG/DSCG Béthune** a pour objectif de favoriser la vie étudiante, de créer du lien entre les promotions et d'accompagner les étudiants dans leur parcours.

Tout au long de l'année, nous proposons :

- des ventes groupées de manuels scolaires à tarif réduit,
- des événements conviviaux (petits-déjeuners, afterworks, sorties),
- la **vente de pulls** aux couleurs de la filière,
- la **participation à des événements professionnels** comme le **Business Day**,
- et bien plus encore !

Grâce aux adhésions, **cette année nous avons pu financer l'achat d'un nouveau micro-ondes et d'une machine à café**, au service de tous les étudiants.

Adhérer à l'association, c'est aussi bénéficier de **réductions exclusives** sur certaines activités et services proposés tout au long de l'année.

✉ **Pour tout renseignement supplémentaire**, vous pouvez nous contacter à :

✉ **associationdcbethune@gmail.com**

📱 Instagram : **@association_dcg_dscg_bethune**

Bon d'adhésion

Je soussigné(e),,
étudiant(e) en classe de,
souhaite adhérer à l'association **DCG/DSCG Béthune** pour l'année universitaire 2025-2026.

Le **montant de l'adhésion est fixé à : 5 €**.

Je m'engage à régler cette somme **par chèque, en espèces ou par virement bancaire (RIB fourni sur demande)**.

Fait à, le

Signature :

FICHE INTENDANCE

à remplir obligatoirement par **tous** les élèves (même s'ils ne fréquentent pas la restauration scolaire)

NOM ELEVE:..... PRENOM ELEVE:.....

DATE DE NAISSANCE : / /

CLASSE DEMANDEE 2025-2026 :.....

ETABLISSEMENT FREQUENTE EN 2024/2025 :.....

ELEVE BOURSIER : Oui Non Demande en cours

DEMANDE UNE PLACE A L'INTERNAT (une fiche vous sera transmise dès l'attribution d'une place): Oui Non

DEMANDE DE FONDS SOCIAL POUR LA CANTINE OU AUTRE (dossier auprès de l'assistant social ou de l'intendance)

Oui Non

RESPONSABLE LEGAL 1 ET FINANCIER

RESPONSABLE LEGAL 2

NOM :.....

NOM :.....

PRENOM :.....

PRENOM :.....

Date et lieu de naissance :

Date et lieu de naissance :.....

Adresse mail LISIBLE OBLIGATOIRE :

Adresse mail LISIBLE OBLIGATOIRE:

PAIEMENT DE FRAIS ADMINISTRATIFS DE 40 EUROS POUR LES ETUDIANTS (ELEVES POST-BAC)
LE JOUR DE L'INSCRIPTION PAR CHEQUE / ESPECES.

JOINDRE OBLIGATOIREMENT UN RELEVÉ D'IDENTITE BANCAIRE POUR LES ELEVES BOURSIERS

- Le nom indiqué sur le RIB doit être identique à celui figurant sur la notification d'attribution. Vous devez informer l'intendance en cas de changement de domiciliation.
- Pour tout élève boursier de 1^{ère} ou de Terminale venant d'un autre établissement, **demandez le TRANSFERT de la bourse nationale à l'établissement d'origine** car ce transfert n'est pas automatique.
- Les étudiants (post-bac) sont gérés par le CROUS et ne doivent pas fournir de RIB.

PARTIE RESERVEE A L'INTENDANCE : - ELEVE AU PRELEVEMENT N-1 : OUI NON

- FRAIS ADMINISTRATIFS PAYES : OUI NON CHEQUE ESPECES





A LIRE ATTENTIVEMENT

Le lycée est doté d'un self-service de restauration et d'une sandwicherie dont l'accès se fait grâce à la **carte HDF ou la carte étudiant (pour les étudiants post-bac)**. Les personnes non munies d'une carte d'accès (oubli, perte, etc.) ou ayant un crédit repas insuffisant sur celle-ci ont néanmoins accès à la salle de restauration scolaire, après s'être acquitté du paiement du repas auprès des services d'intendance (au rez de chaussée). L'accès à la sandwicherie est limité à 2 passages/semaine.

Les tarifs de la restauration fixés par la Région Haut-de-France sont à ce jour:

- 3.95 euros pour le déjeuner au restaurant scolaire,
- de 2.50 euros à 3.95 euros (un sandwich + une boisson) selon la formule choisie à la sandwicherie
- L'accès à la restauration se fera avec la **carte Génération HDF** ou avec la **carte étudiant** (à venir retirer à l'intendance, muni d'une photo d'identité, dès la rentrée, pour les post-bac).

L'élève se présentera le **jour de la rentrée avec sa carte** pour lui permettre le passage à la restauration. L'argent mis à disposition sur cette carte par la région pour les achats d'équipements n'est **pas utilisable** pour la restauration scolaire.

LES MODALITES DE PAIEMENT

- Paiement par prélèvement automatique. Le prélèvement ne sera effectué que le 6 du mois suivant en fonction des repas réellement consommés le mois précédent. Ex : 6 octobre 2025 = prélèvement des repas consommés en septembre.

POUR LES ELEVES AYANT DEJA OPTE POUR LE PRELEVEMENT LORS DE L'ANNEE SCOLAIRE 2024-2025, IL EST INUTILE DE REMPLIR UN NOUVEAU MANDAT DE PRELEVEMENT SAUF EN CAS DE CHANGEMENT DE RIB OU DE SITUATION.

- Paiement en ligne via le site sécurisé turboself (voir feuille ci-jointe). Il vous appartiendra de veiller à ce que le compte de l'élève soit toujours créditeur à chaque passage à la restauration.
- **A titre exceptionnel**, paiement en chèque ou espèces auprès de l'intendance.

IL EST VIVEMENT CONSEILLE DE PRIVILEGIER LE PRELEVEMENT AUTOMATIQUE

LE MANDAT DE PRELEVEMENT CI-JOINT EST A RENDRE ACCOMPAGNE D'UN RIB LE JOUR DE L'INSCRIPTION.

LA RESERVATION

Quelque soit le mode de paiement, un système de réservation est obligatoire : toute réservation doit être faite le matin avant 9h30 sur la borne de réservation dans le hall d'entrée. Cette réservation peut également s'effectuer en ligne via l'application Turboself. Les réservations peuvent s'effectuer jusqu'à 8 semaines à l'avance.



LEGT MALRAUX

700 rue de l université
BP 90817
62407 BETHUNE CEDEX



Nom :

Division :

MANDAT DE PRÉLÈVEMENT SEPA

Le présent mandat est valable jusqu'à annulation de votre part, à notifier en temps voulu au créancier.

Collez ou agrafez votre RIB au format IBAN/BIC ci-dessous SVP (pas de chèque barré)



MANDAT DE PRÉLÈVEMENT SEPA (à remettre rempli et signé à l'établissement scolaire)

Nom de l'élève :

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) **LEGT MALRAUX** à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de **LEGT MALRAUX**.
Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque suivant les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Une demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé.

Nom, Prénom et Adresse du Débiteur (Responsable de l'élève)		Identifiant Créancier SEPA : FR18ZZZ816D63	
NOM : _____		Nom et Adresse du Créancier	
Prénom : _____		NOM : Agent comptable - LEGT MALRAUX	
Adresse : _____		Adresse : 700 rue de l université	
CP : _____ Ville : _____		BP 90817	
		CP : 62407 Ville : BETHUNE CEDEX	
Compte à Débiter (IBAN/ BIC)			
IBAN : _____			
BIC : _____		Type de paiement	
		<input checked="" type="checkbox"/> Récurrent/Répétitif <input type="checkbox"/> Ponctuel	

Signature du titulaire du Compte

A _____, le _____

CREATION D'UN COMPTE TURBOSELF

ATTENTION, LE COMPTE NE POURRA ETRE CREE QU'A PARTIR DE FIN AOUT.

Le lycée André Malraux est doté du logiciel TURBOSELF d'accès à la restauration.
Pour le rechargement par internet et le suivi de votre compte, vous pouvez accéder à
L'application via ce lien.

<https://espacenumerique.turbo-self.com/Connexion.aspx?id=4593>

L'identifiant correspond à votre adresse mail renseignée dans le dossier d'inscription
La saisie du numéro de badge n'est pas nécessaire
Les paiements par chèque et espèces sont toujours possibles

Vous pouvez également utiliser l'application my turboself sur téléphone ou
tablette :

15:46

MyTURBOSELF

CRÉATION DE COMPTE

ATTENTION : cette application ne vous concerne que si votre établissement est abonné au service en ligne TurboSelf

Établissement (nom ou ville) *

Ou

N° de carte Self (9 chiffres) *

1

Nom du titulaire de la carte Self *

2

Prénom du titulaire de la carte Self *

3

Votre email *

Veuillez ressaisir votre email *

4

Votre mot de passe *

Veuillez ressaisir votre mot de pas

- 1 Renseigner votre établissement
(avec le nom ou la ville)

**Attention, vous n'avez pas besoin de
renseigner le numéro de carte.**

- 2 Saisir le **Nom et Prénom**
de la personne référencée
au sein de l'établissement.
NB : Il faut que le nom corresponde
soit à celui de l'élève soit la personne
travaillant dans l'établissement.

- 3 Saisir un **Email valide**
et confirmer cette adresse.
NB : Cette adresse mail vous servira
d'**identifiant** pour vous connecter
à votre compte.

- 4 Saisir son **mot de passe**.

**ATTENTION LE « MOT DE PASSE » DOIT CONTENIR
AU MOINS 8 CARACTÈRES AVEC MAJUSCULE,
MINUSCULE ET CHIFFRE.**



Autorisation du droit à l'image

La présente demande est destinée à recueillir le consentement et les autorisations nécessaires pour la prise de photo individuelle et collective et l'utilisation de ces photos à l'usage interne de l'établissement (intégration dans le logiciel Pronote et diffusion sous forme de trombinoscope aux enseignants de l'établissement et lors des conseils de classe) ainsi que la diffusion sur les supports de communication du lycée Malraux (Site internet, plaquettes de présentation, photo de classe en format papier).

Madame, Monsieur.....

Responsable légal de.....

Scolarisé en classe de

Autorise le lycée Malraux

À photographier individuellement mon enfant sans contrepartie de quelque nature que ce soit pour constituer le trombinoscope du logiciel Pronote.

À photographier mon enfant en groupe dans le cadre de la photo de classe qui sera ensuite proposée aux parents d'élèves de chaque classe.

Signatures :

Responsable légal 1

(Précédé de la mention lu et approuvé, bon pour accord)

Responsable légal 2

(Précédé de la mention lu et approuvé, bon pour accord)



ADHESION A L'ASSOCIATION DES LYCEENS MALRAUX (ADLM) 2025/2026

L'ADLM est une association qui a un rôle éducatif et permet aux élèves de prendre des responsabilités, de faire preuve d'initiative pour les actions qu'ils veulent mener. L'Association Des Lycéens Malraux contribue au financement et à l'organisation :

- De manifestations culturelles (voyages, visites éducatives, théâtre, ...),
- D'actions de solidarité, de manifestations sportives,
- Du fonctionnement des clubs,
- D'équipements de la MDL, des foyers des internes...

- Remplissez le bulletin ci-dessous
- Paiement : Joignez un chèque de 8 euros libellé au nom de : « ADLM » ou de l'espèce
- Insérez le tout dans votre dossier d'inscription
- Joindre une photo au coupon ci-après (pour la carte adhérent) ; Merci de ne pas l'agrafer

BULLETIN D'ADHESION ADLM 2024/2025

PHOTO

NOM - Prénom (de l'adhérent) : _____

Classe fréquentée à la rentrée: _____

Règlement joint :

Chèque

Espèces

INFO: Tous les lycéens peuvent adhérer et devenir membres de l'ADLM. Une assemblée générale se réunira au premier trimestre pour élire son bureau, son conseil d'administration. Dès 16 ans, chaque élève peut assurer des responsabilités de gestion de l'association, n'hésitez pas à présenter votre candidature.

Pour plus de renseignements rapprochez-vous des C.P.E.

FICHE SANTÉ & ACCOMPAGNEMENT ÉLÈVE

Lycées André Malraux de Béthune – Année scolaire 2025-2026

Les informations de ce document sont exclusivement destinées à l'équipe médico-scolaire et éducative du lycée dans le cadre de la prise en charge de l'élève, en accord avec la législation en vigueur (RGPD, Code de la santé publique, Code de l'éducation).

À remettre aux inscriptions, accompagnée des pièces justificatives demandées.

1 – Informations générales

Nom / Prénom de l'élève : _____

Date de naissance : ___ / ___ / ____

Classe (en 2025-2026): _____ Lycée général et Technologique Lycée Professionnel

Régime scolaire : Interne Demi-pensionnaire Externe

Responsable(s) légal(aux) : 1. _____ 2. _____

Téléphones (parents / urgence) : 1. _____ 2. _____

Médecin traitant (nom + ville + téléphone) : _____

2 – Données médicales essentielles


Antécédents médicaux ou chirurgicaux : Oui Non Détails : _____

Pathologies chroniques : Oui Non Détails : _____

Allergies (alimentaires / médicamenteuses / autres) : Oui Non Précisez : _____

Risque d'urgence vitale identifié ? Oui Non

Asthme sévère Diabète Épilepsie Allergie grave Autre - Précisez : _____

Traitement en cours ?  **Joindre l'ordonnance en cours de validité (- de 3 mois).**

Non Oui → Nom : _____ Dose : _____

Administration :

À domicile uniquement À l'infirmerie (joindre ordonnance + autorisation parentale écrite)

Internat (joindre ordonnance + autorisation parentale écrite)

3 – Accompagnements et aménagements scolaires

PAI PAP PPS GEVASCO

 Merci de joindre les documents officiels

Si une pathologie est identifiée chez un élève, la mise en place d'un Projet d'Accueil Individualisé (PAI) est fortement conseillée afin de garantir un accompagnement adapté et sécurisé au sein de l'établissement.

Le formulaire officiel est disponible sur le site éducol à l'adresse suivante :

<https://eduscol.education.fr/1207/poursuite-de-la-scolarité-avec-des-traitements-médicaux-particuliers>

3 – Suivis médicaux, paramédicaux ou psychologiques

Médecin spécialiste	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Nom / structure : _____
Psychologue / (Pédo)psychiatre	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Nom / structure : _____
Orthophoniste	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Nom / structure : _____
CMP / CMPP / SESSAD	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Nom / structure : _____
Autre suivi (kiné, ergo...)	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Nom / structure : _____

5 - Communication avec l'équipe éducative

Souhaitez-vous nous communiquer une ou des informations complémentaires :

Non Oui

Informations à communiquer : _____

6 – Traitements médicamenteux – Consignes de sécurité

Conformément aux dispositions en vigueur dans le cadre de la santé scolaire et au règlement intérieur de l'établissement, **les élèves ne sont pas autorisés à détenir de traitements médicamenteux sur eux**, quel qu'en soit le motif (maladie chronique, traitement ponctuel, automédication, etc.).

Tout traitement nécessitant une prise durant le temps scolaire et/ou sur le temps de l'internat doit obligatoirement être déposé à l'infirmerie, accompagné de l'ordonnance médicale en cours de validité, de l'autorisation parentale et, le cas échéant, d'un **Projet d'Accueil Individualisé (PAI)** mis en place en concertation avec la famille, le médecin et l'équipe éducative.

Cette règle vise à garantir la sécurité de tous les élèves et à éviter tout usage inapproprié ou accidentel de médicaments au sein du lycée.

En cas de non-respect de cette consigne, l'établissement se réserve le droit d'intervenir selon les procédures prévues.

7 – Engagements et consentement


Je soussigné(e), Mme / M. _____

Responsable légal(e) de l'élève _____

- Atteste que les informations ci-dessus sont exactes
- Atteste avoir pris connaissances des différents éléments énoncés
- M'engage à informer l'établissement de toute évolution significative
- Autorise la transmission d'informations utiles à l'équipe éducative dans l'intérêt de mon enfant

 Fait à : _____ Le : ____ / ____ / ____

 Signature du/des responsable(s) légal-(aux) :

 Signature de l'élève :

FICHE D'URGENCE A L'INTENTION DES PARENTS*

Nom de l'établissement Année scolaire :

Nom : Prénom :
Classe : Date de naissance :

Nom et adresse des parents ou du représentant légal :
.....

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 : Poste :
3. N° du travail de la mère : Poste :
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 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'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, précautions particulières à prendre ...)
.....

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

* DOCUMENT NON CONFIDENTIEL 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.



Les élèves habitant hors du périmètre TADAO, doivent se rapprocher de leur établissement scolaire.
Pour les autres, il y a 2 cas de figure :

1. Vous habitez dans l'agglomération de Lens-Liévin ou celle d'Hénin-Carvin ?



ABLAIN-ST-NAZAIRE
ACHEVILLE
AIX-NOULETTE
ANGRES
ANNAY-SOUS-LENS
AVION
BENIFONTAINE
BILLY-MONTIGNY
BOUVIGNY-BOYEFFLES

BULLY-LES-MINES
CARENCY
ELEU-DIT-LEAUWETTE
ESTEVELLES
FOUQUIERES-LEZ-LENS
GIVENCHY-EN-GOHELLE
GOUY-SERVINS
GRENAY
HARNES

HULLUCH
LENS
LIEVIN
LOISON-SOUS-LENS
LOOS-EN-GOHELLE
MAZINGARBE
MERICOURT
MEURCHIN
NOYELLES-SOUS-LENS

PONT-A-VENDIN
SAINS-EN-GOHELLE
SALLAUMINES
SERVINS
SOUCHEZ
VENDIN-LE-VIEIL
VILLERS-AU-BOIS
VIMY
WINGLES

BOIS-BERNARD
CARVIN
COURCELLES-LES-LENS
COURRIERES

DOURGES
DROCOURT
EVIN-MALMAISON
HENIN-BEAUMONT

LEFOREST
LIBERCOURT
MONTIGNY-EN-GOHELLE
NOYELLES-GODAULT

OIGNIES
ROUVROY

Les communautés d'agglomérations de Lens-Liévin et d'Hénin-Carvin ont décidé de prendre en charge les abonnements TADAO qui seraient souscrits par leurs habitants pour l'année 2025.

Ainsi, chaque élève pourra bénéficier :

- d'un accès illimité au réseau TADAO (lignes scolaires, régulières, Allobus...),
- d'un accès illimité au réseau TER à l'intérieur des 150 communes couvertes par le réseau TADAO
- d'un accès aux 10 abris vélos sécurisés TADAO

Pour en profiter, rendez-vous, dès maintenant, sur TADAO.fr
Rubrique « PRISE EN CHARGE CAHC / CALL »



Important : Une fois votre demande acceptée, vous recevez un email de confirmation. Pour activer votre titre de transport, vous devez valider votre carte sur un valideur dans les 3 mois suivant la réception de cet email. Si vous ne validez pas votre carte dans ce délai, elle sera désactivée.



2. Vous habitez dans l'agglomération de Béthune-Bruay Artois Lys Romane ?



Communauté d'Agglomération
Béthune-Bruay
Artois Lys Romane



ALLOUAGNE	CUINCHY	HOUCHIN	NOYELLES-LES-VERMELLES
AMES	DIEVAL	HOUDAIN	OBLINGHEM
AMETTES	DIVION	ISBERGUES	OURTON
ANNEQUIN	DOUVRIIN	LA COMTE	QUERNES
ANNEZIN	DROUVIN-LE-MARAIS	LA COUTURE	REBREUVE-RANCHICOURT
AUCHEL	ECQUEDECQUES	LABEUVERIERE	RELY
AUCHY-AU-BOIS	ESSARS	LABOURSE	RICHEBOURG
AUCHY-LES-MINES	ESTREE-BLANCHE	LAMBRES	ROBECQ
BAJUS	ESTREE-CAUCHY	LAPUGNOY	ROMBLY
BARLIN	FERFAY	LESPESES	RUITZ
BETHUNE	FESTUBERT	LIERES	SAILLY-LABOURSE
BEUGIN	FOUQUEREUIL	LIETTRES	ST-FLORES
BEUVRY	FOUQUIERES-LEZ-BETHUNE	LIGNY-LES-AIRE	ST-HILAIRE-COTTES
BILLY-BERCLAU	FRESNICOURT-LE-DOLMEN	LILLERS	ST-VENANT
BLESSY	GAUCHIN-LEGAL	LINGHEM	VAUDRICOURT
BOURECQ	GIVENCHY-LES-LA-BASSEE	LOCON	VENDIN-LES-BETHUNE
BRUAY-LA-BUISSIERE	GONNEHEM	LORGIES	VERMELLES
BURBURE	GOSNAY	LOZINGHEM	VERQUIGNEUL
BUSNES	GUARBEQUE	MAISNIL-LES-RUITZ	VERQUIN
CALONNE-RICOUART	HAILLICOURT	MARLES-LES-MINES	VIELLE-CHAPELLE
CALONNE-SUR-LA-LYS	HAINES	MAZINGHEM	VIOLAINES
CAMBLAIN-CHATELAIN	HAM-EN-ARTOIS	MONT-BERNANCHON	WESTREHEM
CAMBRIN	HERMIN	NEUVE-CHAPELLE	WITTERNESSE
CAUCHY-A-LA-TOUR	HERSIN-COUPIGNY	NOEUX-LES-MINES	
CAUCOURT	HESDIGNEUL-LES-BETHUNE	NORRENT-FONTES	
CHOCQUES	HINGES		

Si vous ne résidez pas à proximité du collège ou du lycée fréquenté, vous pouvez bénéficier d'un abonnement scolaire pour chacun de vos enfants contre une participation de 10€ par foyer. Cet abonnement vous donne droit à un aller-retour en bus par jour, entre votre domicile et l'établissement scolaire.

Pour en profiter, rendez-vous sur artois-mobilités.fr,
Rubrique « Votre carte de transports scolaires 2025/2026 »
à partir du 11 juin 2025.

SCANNEZ-MOI

