

INFORMATIONS DESTINEES AU SERVICE VIE SCOLAIRE

ANNEE SCOLAIRE 2020 - 2021

SITUATION DE L'ELEVE: LYCEEN

NOM, Prénom :

Né (e) le à

Département : Nationalité :

N° téléphone portable élève : Adresse mail :

En classe de : option :

En qualité de

INTERNE

**DEMI-
PENSIONNAIRE**

EXTERNE

(1)

Langue vivante 1 choisie à l'établissement d'enseignement agricole :

ANGLAIS

ESPAGNOL (si effectif suffisant)

(1)

Option sportive facultative : Foot - Rugby (1)

Dernier établissement scolaire fréquenté :

Dernière classe fréquentée :

RESPONSABLES LEGAUX DE L'ELEVE

Père Mère Tuteur Autre (préciser)

Situation familiale des parents :

Mariés Divorcés Célibataire Veuf Concubinage

PACS Autre cas (préciser) :

Adresse (s) du ou des responsables où doivent être envoyées les correspondances :

.....

.....

2^{ème} adresse pour parents séparés (discipline, bulletins scolaires) :

.....

Père

Mère

Profession :

Téléphone : - domicile : - domicile :

- travail : - travail :

- portable : - portable :

Adresses mail : 1) 2)

Information particulière que vous souhaiteriez porter à la connaissance du service vie scolaire :

.....

.....

(1) Rayer les mentions inutiles

AUTRE(S) PERSONNNE(S) AUTORISEE(S) A PRENDRE EN CHARGE VOTRE ENFANT

➔ Personne(s) joignable(s) :

Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :
Qualité :	Qualité :
Numéro de téléphone :	Numéro de téléphone :
Numéro de portable :	Numéro de portable :
Adresse mail :	Adresse mail :

➔ Personne(s) autorisée(s) à la prise en charge de votre enfant (venir chercher au lycée)

Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :
Qualité :	Qualité :
Numéro de téléphone :	Numéro de téléphone :
Numéro de portable :	Numéro de portable :
Adresse mail :	Adresse mail :

**AUTORISATION DE SORTIE
POUR L'ANNEE SCOLAIRE EN COURS**

Internes

MINEURS

Je soussigné(e),, responsable légal, autorise mon fils - ma fille (1)

Nom : Prénom : classe

à quitter par ses **propres moyens** l'établissement :

☐ En fin de semaine, après sa dernière heure de cours assuré, y compris en cas d'absence inopinée d'un enseignant ou de modification d'emploi du temps

oui non (2)

☐ le mercredi jusqu'à 18h00 (s'il n'y a pas de cours ou d'option)

après la dernière heure de cours après le repas de midi pas d'autorisation de sortie (2)

☐ le mercredi et rentrer le jeudi matin pour la première heure de cours

après la dernière heure de cours après le repas de midi pas d'autorisation de sortie (2)

☐ pour participer à une activité extra-scolaire le (préciser le jour et l'horaire) et à bénéficier d'un repas froid à son retour.

oui non (2)

MAJEURS

Je soussigné(e) (nom – prénom)

Classe déclare quitter par mes **propres moyens** l'établissement :

☐ En fin de semaine, après sa dernière heure de cours assuré, y compris en cas d'absence inopinée d'un enseignant ou de modification d'emploi du temps

oui non (2)

☐ le mercredi jusqu'à 18h00 (s'il n'y a pas de cours ou d'option)

après la dernière heure de cours après le repas de midi pas d'autorisation de sortie (2)

☐ le mercredi et rentrer le jeudi matin pour la première heure de cours

après la dernière heure de cours après le repas de midi pas d'autorisation de sortie (2)

☐ pour participer à une activité extra-scolaire le (préciser le jour et l'horaire) et à bénéficier d'un repas froid à son retour.

oui non (2)

(1) rayer la mention inutile
(2) cocher la case concernée

Demi-pensionnaires

MINEURS

Je soussigné(e),, responsable légal,
autorise mon fils - ma fille (1) Nom : Prénom :
classe

- à quitter par ses **propres moyens** l'établissement après sa dernière heure de cours assuré en fin de journée ou de ½ journée, en cas d'absence inopinée d'un enseignant ou de modification d'emploi du temps

oui non (2)

MAJEURS

Je soussigné(e) (nom – prénom)
classe

déclare quitter par mes **propres moyens** l'établissement après ma dernière heure de cours assuré en fin de journée ou de ½ journée, en cas d'absence inopinée d'un enseignant ou de modification d'emploi du temps

oui non (2)

Externes

MINEURS

Je soussigné(e), responsable légal,
autorise mon fils - ma fille (1) Nom : Prénom :
classe

- à quitter par ses **propres moyens** l'établissement après sa dernière heure de cours assuré en fin de ½ journée, y compris en cas d'absence inopinée d'un enseignant ou de modification d'emploi du temps

oui non (2)

MAJEURS

Je soussigné(e), (nom – prénom)
classe

déclare quitter par mes **propres moyens** l'établissement après ma dernière heure de cours assuré en fin de ½ journée, y compris en cas d'absence inopinée d'un enseignant ou de modification d'emploi du temps

oui non (2)

Fait à le.....

Signature

(1) rayer la mention inutile
(2) cocher la case concernée

VEHICULE ELEVE MAJEUR

Je soussigné(e), (nom, prénom)
déclare utiliser une automobile (marque et couleur)
Immatriculée

L'établissement est dégagé de toute responsabilité en cas de préjudice pouvant affecter ce véhicule dans l'enceinte du Lycée.

Les élèves et étudiants doivent garer leurs véhicules sur les parkings qui leurs sont attribués à savoir le long du canal côté gymnase.

ACCUEIL DU DIMANCHE SOIR

Je soussigné, Nom Prénom.....,
responsable légal de l'élève ci-dessus désigné

demande l'inscription à l'hébergement, en internat, les dimanches soirs ou veilles de rentrée scolaire de 20 h à 22 h (le repas ne sera pas fourni). Dans le cas où vous choisissez cette option, chaque nuitée sera facturée avec la pension.

oui (2)

non (2)

L'établissement doit être prévenu dès que possible pour toute modification à cette demande (rentrée exceptionnelle ou contretemps).

Pour les PARENTS D'ELEVES

Je soussigné(e), (nom, prénom)
autorise à communiquer mes coordonnées aux représentants des parents d'élèves.

oui

non (2)

Tout changement de situation doit être notifié par écrit.

Fait à le

Signature

ENGAGEMENTS/AUTORISATIONS

Responsable pour les élèves, étudiants et apprentis mineurs	Elève/étudiant/apprenti majeur
Je soussigné(e) (nom, prénom)	Je soussigné(e) (nom, prénom)
représentant(e) légal(e) de l'élève/étudiant/apprenti	Inscrit en classe de
Date :	<input type="checkbox"/> Interne <input type="checkbox"/> Demi-Pensionnaire <input type="checkbox"/> Externe

Adresse

complète :

.....

.....

.....

Accusé de réception du Règlement Intérieur de l'Etablissement

- Reconnais avoir pris connaissance du Règlement Intérieur et m'engage à le respecter ou à le faire respecter par mon enfant (élèves mineurs).

Signature :

Autorisation de droit à l'image

- Autorise la prise de vue et l'utilisation d'images de mon enfant dans le cadre strict des activités pédagogiques et éducatives (sorties, voyages, compétitions sportives, Journée portes ouvertes, chantiers écoles, trombinoscope) quelque soit le support utilisé (vidéos, internet, papier etc).

oui

non

Signature :

Respect de la charte informatique

- Reconnais avoir pris connaissance de la charte informatique du Lycée H.BASSALER, et m'engage à la respecter (élèves majeurs) ; ou la faire respecter par mon enfant (élèves mineurs).

Autorisation boîte électronique

- Autorise la création et l'utilisation d'une boîte électronique dans le cadre d'activités scolaires.

oui

non

Signature :

Autorisation dans le cadre des activités de l'ALESA et l'AS

- Participe aux activités de l'ALESA et de l'AS du LEGTA de Brive-Voutezac (en soirée ou en journée : spectacles de théâtre, de musique, de cinéma ou de sorties sportives ...).

oui

non

Signature :

Autorisation de sortie pédagogique

- Autorise à participer aux sorties pédagogiques organisées par le lycée pour la présente année scolaire et déclare avoir souscrit une assurance responsabilité civile et garantie individuelle (photocopie à donner dès la rentrée).

oui

non

Signature :

ETABLISSEMENT PUBLIC LOCAL D'ENSEIGNEMENT ET DE FORMATION PROFESSIONNELLE AGRICOLES

23 Murat

19130 VOUTEZAC

Tél. : 05 55 25 82 31 Fax : 05 55 25 96 08

legta.brive-voutezac@educagri.fr

Région :	Cadre réservé à l'administration	Année scolaire 20 / 20
Établissement :		Date de dépôt du dossier :

Le dossier (rubriques 1, 2, 3 et 4) est à compléter en MAJUSCULE et au STYLO BILLE.
 Il est à déposer impérativement auprès de l'établissement d'inscription avant le

1 - RENSEIGNEMENTS concernant les membres de la famille de l'élève

L'élève pour lequel est demandée la bourse

Numéro INA / Numéro INE	Date de naissance
NOM	Prénom
Nationalité	Fille <input type="checkbox"/> Garçon <input type="checkbox"/>
Enfant sous tutelle administrative, indiquez l'organisme	

Le demandeur

=> Vous êtes :

Le père de l'élève <input type="checkbox"/>	La mère de l'élève <input type="checkbox"/>	L'élève majeur <input type="checkbox"/>	Le représentant légal de l'élève <input type="checkbox"/>	
NOM	Prénom			
Adresse				
Code postal	Commune			
Téléphone	Courriel @			
Activité professionnelle	Oui <input type="checkbox"/> / Non <input type="checkbox"/>	Si oui, profession		
Célibataire <input type="checkbox"/>	Divorcé (e) / séparé(e) <input type="checkbox"/>	En concubinage <input type="checkbox"/>	Marié(e) / pacsé(e) <input type="checkbox"/>	Veuf/veuve <input type="checkbox"/>

=> **Votre conjoint(e)/concubin(e)/ partenaire de Pacs :**

NOM et prénom	Lien de parenté avec l'élève	
Adresse si différente		
Code postal	Commune	
Téléphone	Courriel @	
Activité professionnelle	Oui <input type="checkbox"/> / Non <input type="checkbox"/>	Si oui, profession

2 - RENSEIGNEMENTS concernant la scolarité de l'élève

=> **Établissement fréquenté au moment de la demande de bourse (avant la rentrée scolaire pour laquelle est demandée la bourse) :**

Nom	Commune		
Classe	Code postal		
L'élève était-il boursier ?	Oui <input type="checkbox"/> / Non <input type="checkbox"/>	Avez vous perçu la prime d'équipement ?	Oui <input type="checkbox"/> / Non <input type="checkbox"/>
Année d'obtention du diplôme national du brevet	Mention obtenue		

=> **Établissement fréquenté à la rentrée scolaire :**

Nom	Classe		
Régime de l'élève :	Interne <input type="checkbox"/>	Demi-pensionnaire <input type="checkbox"/>	Externe <input type="checkbox"/>

Notice d'information & documents à fournir

Objet de la bourse

La bourse nationale sur critères sociaux du Ministère chargé de l'agriculture est destinée à aider et à favoriser la scolarité des élèves inscrits en formation initiale dans les établissements d'enseignement secondaire agricole, publics ou privés sous contrat et dont les ressources familiales ont été reconnues insuffisantes.

Éléments conditionnant l'attribution de la bourse

La bourse peut être obtenue en fonction de deux critères :

1. **Les ressources de la famille** : c'est le revenu fiscal de référence de l'année N-1* qui est pris en compte.

*Exemple : à la rentrée scolaire 2020, les revenus N-1 sont les revenus de l'année 2019 inscrits sur l'avis d'imposition 2020.

2. **Les enfants à charge** : il s'agit des enfants mineurs ou en situation de handicap et les enfants majeurs célibataires à votre charge fiscale (année N-1).

Barème d'attribution

Le barème d'attribution permet de déterminer, au regard des ressources et charges de la famille, s'il est ou non possible de bénéficier d'une bourse de lycée.

Les plafonds de ressources du barème évoluent chaque année.

Il est possible de réaliser une estimation du droit à bourse à l'adresse suivante : <http://bourses-calculateur.education.gouv.fr/Lycees.php>

Procédure de demande de bourse

Un formulaire de demande de bourse peut être retiré au service scolarité de l'établissement d'accueil de l'élève ou être téléchargé sur <http://mesdemarches.agriculture.gouv.fr/>.

Une fois les 4 rubriques complétées, le dossier est à remettre, avec les justificatifs demandés, à l'établissement, dans le respect des délais impartis et contre remise d'un accusé de réception (à conserver impérativement).

DOCUMENTS à joindre à votre dossier

Impérativement	Si vous déposez votre demande jusqu'en juillet : <ul style="list-style-type: none">• Vous avez fait votre déclaration en ligne : copie de l'avis de situation déclarative à l'impôt sur le revenu 2019.• Vous avez reçu une déclaration automatique ou tacite des revenus : copie de la déclaration automatique ou tacite des revenus 2019. Si vous déposez votre demande en septembre : copie complète de votre avis d'imposition/non imposition 2020 sur les revenus 2019.	
Selon votre situation	Pièces à fournir	
Si vous vivez en concubinage	<input type="checkbox"/>	Avis de situation déclarative à l'impôt sur les revenus 2019 ou copie de la déclaration automatique des revenus 2019 de votre concubin.e ou avis d'imposition 2020 sur les revenus 2019 de votre concubin.e selon la période de dépôt de la demande.
Si l'enfant pour lequel vous demandez la bourse est désormais à votre charge mais qu'il ne l'était pas en 2019	<input type="checkbox"/>	Attestation de paiement CAF indiquant les personnes à votre charge et justificatif du changement de résidence de l'enfant
Si votre demande concerne un enfant dont vous avez la tutelle	<input type="checkbox"/>	Copie de la décision de justice désignant le tuteur ou de la décision du conseil de famille et attestation de paiement de la CAF

Pour en savoir plus

Les informations relatives aux bourses délivrées par le Ministère chargé de l'agriculture peuvent être consultées sur les sites : <http://mesdemarches.agriculture.gouv.fr/>

Une estimation du montant de la bourse peut être obtenue à l'adresse suivante : <http://bourses-calculateur.education.gouv.fr/Lycees.php>

3 - RENSEIGNEMENTS concernant les charges et revenus du foyer de l'élève

=> Revenus du foyer	Revenu fiscal de référence de l'année N-1	e	
=> Charges du foyer	Nombre d'enfants à charge fiscalement au titre de l'année N-1		
Nom et prénom de chacun des enfants	Date de naissance	Établissement scolaire ou universitaire fréquenté, profession	Boursier : oui/non

Observations éventuelles :

4 - ENGAGEMENT du demandeur

Je soussigné(e) le père la mère le représentant de l'enfant l'enfant majeur

Certifie sur l'honneur que les renseignements portés sur cette déclaration sont exacts.

Date et signature

La loi punit quiconque se rend coupable de fausses déclarations (loi n°68-690 du 31 juillet 1968, article 22).

La loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés modifiée par la loi n°2018-494 relative à la protection des données, s'applique à la présente demande. Elle vous garantit un droit d'accès et de rectification pour les données vous concernant auprès de l'autorité académique de l'enseignement agricole (Direction régionale de l'alimentation, de l'agriculture et de la forêt) dont relève l'établissement de scolarité de l'enfant.

CADRE RÉSERVÉ A L'ADMINISTRATION

CADRE ÉTABLISSEMENT

Signature du chef d'établissement, après vérification des renseignements portés par la famille en ce qui concerne l'établissement et la classe fréquentés.

Date, signature et cachet de l'établissement

Observations éventuelles :

CADRE INSTRUCTION

SITUATION DU DEMANDEUR

Ressources	Points de charges	Échelon attribué	Bourse au mérite	Prime équipement	Prime internat

Montant annuel de l'aide :

Observations éventuelles :

MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

Référence unique du mandat :

Type de contrat :

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez l'Agent Comptable de l'EPLA de Brive Voutezac à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de l'Agent Comptable de l'EPLA de Brive Voutezac. Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon 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.

IDENTIFIANT CREANCIER SEPA

FR 09 ZZZ 558568

DESIGNATION DU TITULAIRE DU COMPTE A DEBITER

Nom, prénom :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Pays :

DESIGNATION DU CREANCIER

Nom : Agent Comptable EPLEA Brive Voutezac

Adresse : 23, Murat

Code postal : 19 130

Ville : VOUTEZAC

Pays : FRANCE

DESIGNATION DU COMPTE A DEBITER

IDENTIFICATION INTERNATIONALE (IBAN)

IDENTIFICATION INTERNATIONALE DE LA BANQUE (BIC)

Type de paiement : Paiement récurrent/répétitif
Paiement ponctuel

Signé à :

Signature :

Le (JJ/MM/AAAA) :

DESIGNATION DU TIERS DEBITEUR POUR LE COMPTE DUQUEL LE PAIEMENT EST EFFECTUE (SI DIFFERENT DU DEBITEUR LUI-MEME ET LE CAS ECHEANT) :

Nom du tiers débiteur :

JOINDRE UN RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE (au format IBAN BIC)

Rappel :

En signant ce mandat j'autorise ma banque à effectuer sur mon compte bancaire, si sa situation le permet, les prélèvements ordonnés par Agent Comptable EPLEA Brive Voutezac. En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à ma banque. Je réglerai le différend directement avec l'Agent Comptable EPLEA Brive Voutezac.

Les informations contenues dans le présent mandat, qui doit être complété, sont destinées à n'être utilisées par le créancier que pour la gestion de sa relation avec son client. Elles pourront donner lieu à l'exercice, par ce dernier, de ses droits d'opposition, d'accès et de rectification tels que prévus aux articles 38 et suivants de la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.

FICHE D'URGENCE

Ce document sera dans le dossier administratif à la vie scolaire et suivra votre enfant si accident ou maladie et lors des déplacements hors du lycée

2020-2021 VIE SCOLAIRE	Nom :	Prénom :
	Date de naissance :	Classe :
	Régime : <input type="checkbox"/> Interne <input type="checkbox"/> DP <input type="checkbox"/> Externe	Portable :

Je soussigné(e) <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Tuteur	
<i>Nom - Prénom</i>	
<i>Adresse</i>	
<i>Code postal</i>	<i>Commune</i>
<i>Situation familiale</i>	<input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Marié <input type="checkbox"/> Séparé <input type="checkbox"/> Divorcé <input type="checkbox"/> Veuf

 EN CAS D'URGENCE REPRESENTANT LEGAL 1 <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère	 EN CAS D'URGENCE REPRESENTANT LEGAL 2 <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère	 Autres personnes à prévenir en cas d'impossibilité à vous joindre Qualité (frère, soeur, grand-parents ...)
<i>Domicile</i>		
<i>Portable</i>		
<i>Travail</i>		

Nom du médecin de famille : Dr  :

AUTORISE

√ **L'ADMINISTRATION DE L'ETABLISSEMENT OU SES REPRESENTANTS** : à faire dispenser les soins prescrits par le médecin ou à pratiquer une hospitalisation si besoin.

√ **LE TRANSPORT** de mon enfant par les pompiers, un véhicule sanitaire ou un taxi agréé par la Sécurité Sociale ou la MSA, sous la responsabilité du chauffeur.

**Je m'engage à régler les honoraires et frais engagés
et à venir chercher mon enfant si son état de santé ne lui permet pas la poursuite des cours.**

Fait à, le
Signature,

Tourner SVP,

FICHE SANTE

Votre enfant est-il atteint d'une maladie nécessitant un traitement spécial ? oui Non

Maladie
Traitement (photocopie de l'ordonnance)
Réactions allergiques Médicamenteuses
Alimentaires (joindre un certificat médical)
Prescription si urgence (joindre ordonnance)
Observations particulières

Autres maladies :

.....
.....
.....
.....

L'élève a-t-il subi une ou plusieurs interventions chirurgicales ? Lesquelles ? :

.....
.....
.....

Date du dernier DT Polio :

OBSERVATIONS que vous jugez utile de faire connaître aux adultes accompagnant votre enfant :

.....
.....
.....

*Pour les sections sportives Foot-Rugby
Certificat médical de non contre-indication à la pratique de ces sports*

ELECTIONS DES REPRESENTANTS DES PARENTS D'ELEVES
D'ETUDIANTS ET D'APPRENTIS
AU **CONSEIL D'ADMINISTRATION**

Bulletin de candidature

M. Mme :
père - mère (1) de l'élève :
de la classe de :

fait acte de candidature pour représenter les Parents d'élèves, d'étudiants et d'apprentis de l'Etablissement au **CONSEIL D'ADMINISTRATION** au cours de l'année scolaire 2020/2021

- au titre de délégué de l'Association de Parents d'élèves ci-après désignée
- à titre individuel
- en tant que : titulaire suppléant

Fait le
Signature

(1) rayer la mention inutile

L.E.G.T.P.A. de BRIVE-VOUTEZAC
19130 VOUTEZAC

Année scolaire 2020/2021

Bulletin de candidature
pour la représentation des Parents d'élèves
au **CONSEIL DE CLASSE**

M. Mme :
père - mère (1) de l'élève :
de la classe de :

fait acte de candidature pour représenter les Parents d'élèves de la classe fréquentée par mon fils - ma fille (1) au conseil de classe.

Fait le
Signature

(1) rayer la mention inutile

L.E.G.T.P.A. de BRIVE-VOUTEZAC
19130 VOUTEZAC

Année scolaire 2020/2021

ELECTIONS DES REPRESENTANTS DES PARENTS D'ELEVES
AU **CONSEIL INTERIEUR**

Bulletin de candidature

M. Mme :
père - mère (1) de l'élève :
de la classe de :

fait acte de candidature pour représenter les Parents d'élèves de l'Etablissement au **CONSEIL INTERIEUR** au cours de l'année scolaire 2020/2021

- au titre de délégué de l'Association de Parents d'élèves ci-après désignée
- à titre individuel
- en tant que : titulaire suppléant

Fait le
Signature

(1) rayer la mention inutile

ROLE DES DEUX INSTANCES

Le **Conseil d'Administration** règle par ses délibérations les affaires de l'EPLEFPA, détermine les orientations générales des différents secteurs de l'établissement et exerce sa compétence sur le domaine financier. Il est réuni trois fois par an.

Le **Conseil Intérieur** examine les problématiques liées au lycée et instruit la plupart des dossiers qui sont ensuite soumis à la délibération du Conseil d'Administration. Il est réuni deux fois par an au minimum.

Les représentants des Parents d'élèves, d'étudiants et d'apprentis occupent **deux sièges au Conseil d'Administration**.

Les représentants des parents d'élèves **trois sièges au Conseil Intérieur**.

Ils sont élus au scrutin uninominal à un tour. Chaque parent dispose d'un bulletin de vote par élection.



Association des lycéens, étudiants, stagiaires et apprentis

Association sportive



Fiche d'inscription 2020-2021

A retourner avec vos documents

Nom de l'élève/étudiant	
Prénom	
Classe	

Adhésion aux associations

35 €

forfait global ALESA /AS

Chèque à l'ordre de l'ALESA

Indiquez au dos votre nom et votre classe

Vous souhaitez adhérer seulement à l'ALESA, vous réglez :

- 17 € pour les internes
- 11 € pour les externes, DP, étudiants et apprentis

Votre carte ALESA vous permet :

- d'aller au cinéma, concert, théâtre, concert à -50 %
- de participer aux clubs (nature, théâtre, musique, apiculture)
- de participer à des sorties à l'extérieur (jardins, patinoires, loisirs sportifs...)

Vous souhaitez adhérer seulement à l'AS, vous réglez :

- 20 € pour tous (internes, DP, étudiants)

Votre carte AS vous permet :

- de payer votre licence UNSS
- de participer aux activités UNSS le mercredi après midi
- de participer aux animations dans le cadre des projets BTS
- d'assister à des événements sportifs

Certificat médical obligatoire

**Adhérez à l'ALESA et à l'AS
pour améliorer votre vie lycéenne !**