



DEMANDE D'INSCRIPTION
Année scolaire 2025 - 2026

BTS ESF
Deuxième Année
Économie Sociale Familiale (ESF)



Lycée privé
sous contrat d'état
TURGOT
Ecole Préparatoire aux
Carrières Sociales

Parc Euromédecine
94, rue Pierre Flourens
34090 MONTPELLIER

04 67 10 42 00

secretariat@lyceeturgot.fr

Candidat externe
Date de dépôt :

Nom responsable :

Identité de l'étudiant(e)

NOM : Prénom(s) :

Né(e) le : / / à

Département : Pays :

Nationalité : Sexe : M F

Adresse de l'étudiant(e) :

Code postal : Commune :

Numéro de portable de l'étudiant(e) :/...../...../...../...../...../.....

Adresse mail de l'étudiant(e) : @

Scolarité de l'année précédente (2024 - 2025)

Nom de l'établissement fréquenté :

Code postal : Ville :

Classe fréquentée : LVA : LVB :

(À Turgot LV enseignée en BTS : Anglais)



Renseignements aménagements et bourse

Est-ce que vous êtes notifié MDA (est-ce que vous avez réalisé un dossier GEVASCO) ? OUI NON

Est-ce que vous avez eu un aménagement d'examen pour 2024 - 2025 ? OUI NON

Si oui, merci d'ajouter la notification dans votre dossier de demande d'inscription.

Avez-vous fait une demande de bourse CROUS pour 2025 - 2026 ? OUI NON

Si oui, merci d'ajouter la notification ou l'accusé de réception dans votre dossier de demande d'inscription.

Situation des parents

- Mariés Pacsés Concubinage Union libre
 Divorcés Séparés Célibataire Veuve ou Veuf

Responsable n° 1 (*principal et financier*)

NOM : Prénom :

Lien de parenté : Père Mère Autre cas (préciser) :

Adresse complète :

Code postal : Commune : Pays :

Courriel (**Indispensable**) : @

☎ Domicile :/...../...../...../...../ Travail :/...../...../...../...../ Portable :/...../...../...../...../

Situation professionnelle :

Occupe un emploi Au chômage Retraité Autre situation :

Profession :

Si vous êtes assujetti à la Taxe d'Apprentissage accepteriez-vous qu'elle nous soit reversée :

OUI NON

Responsable n° 2 (y compris lorsque les 2 responsables vivent à la même adresse)

NOM : Prénom :

Lien de parenté : Père Mère Autre cas (préciser) :

Adresse complète :

.....

Code postal : Commune : Pays :

☎ Domicile :/...../...../...../...../ Travail :/...../...../...../...../ Portable :/...../...../...../...../

Courriel (**Indispensable**) : @

Situation professionnelle :

Occupe un emploi Au chômage Retraité Autre situation :

Profession :

**Autre personne à prévenir en dehors des responsables déjà mentionnés
(renseignement obligatoire)**

NOM : Prénom :

Lien de parenté ou autre :

☎ Domicile :/...../...../...../...../ Travail :/...../...../...../...../ Portable :/...../...../...../...../

Renseignements complémentaires

À qui doit-on adresser **les bulletins de notes** ?

Parents Père Mère Autres (préciser) :

À qui doit-on adresser **les factures** ?

Parents Père Mère Autres (préciser) :

À qui doit-on adresser **les absences et retards** ?

Parents Père Mère Autres (préciser) :

NOM de l'étudiant(e) : Prénom :

Nom de la compagnie d'assurance responsabilité civile :

N° de contrat :

Pièces à fournir

- ❖ Cette demande d'inscription dûment complétée et **signée**
- ❖ Frais d'inscription de **70 €**
- ❖ Photocopies de vos bulletins de l'année en cours 2024 - 2025
- ❖ 1 photo d'identité *récente* (3.5 cm x 4.5 cm)
- ❖ Courrier de motivation **manuscrit**

Si vous êtes admis(e)

- ❖ Les frais d'inscription (gestion administrative des dossiers) seront de **70 €**
(*cette somme reste définitivement acquise à l'établissement*)
- et
- ❖ la participation annuelle des familles s'élèvera à
- 940 €** Tarif de base
- ou
- 1040 €** Tarif d'entraide (ce tarif permet d'aider les familles en difficulté :
940 € de tarif de base + 100 € de contribution volontaire de solidarité).

IMPORTANT :

Tout abandon en cours d'année scolaire, quel qu'en soit le motif, entraîne le règlement en totalité de tout mois commencé ainsi que le versement d'une indemnité équivalente à 1 mois de scolarité, couvrant les dommages et intérêts forfaitaires.

Je soussigné(e), atteste l'exactitude des informations inscrites sur la présente fiche de renseignements et m'engage à porter à la connaissance de l'administration tout changement qui pourrait intervenir au cours de l'année scolaire.

À, le 2025

Signature :



Lycée privé
sous contrat d'état
TURGOT
Ecole Préparatoire aux
Carrières Sociales

Parc Euromédecine
94, rue Pierre Flourens
34090 MONTPELLIER

04 67 10 42 00

secretariat@lyceeturgot.fr

Contributions des familles pour l'année 2025 - 2026

Si vous êtes admis, votre demande deviendra définitive dès réception au lycée du **dossier complet** « Vous êtes admis(e) pour l'année scolaire 2025 – 2026 ». *Les engagements signés seront exigibles à ce moment-là.*

NOM de l'étudiant(e) : Prénom :

❖ Parents responsables financièrement ou tuteur responsable financièrement

Je m'engage à envoyer régulièrement ma fille, mon fils au lycée pendant la durée de la scolarité et à assumer la contribution annuelle dont le type reste au choix des familles soit :

940 € Tarif de base ou **1040 €** Tarif d'entraide

Montpellier, le 2025

Signature(s) précédée(s) de la mention manuscrite « Lu et approuvé » :

Père :

Mère :

Tuteur (le cas échéant) :

❖ Élève responsable financièrement

(Dans ce cas l'imprimé de caution solidaire fourni dans le deuxième dossier sera à remplir.)

Je m'engage à suivre les cours pendant la durée de la scolarité et à acquitter la contribution annuelle dont le type reste au choix soit :

940 € Tarif de base ou **1040 €** Tarif d'entraide

Montpellier, le 2025

Signature précédée de la mention manuscrite « Lu et approuvé » :