

Lycée-Collège Buffon

# FICHE D'INSCRIPTION ET DE RENSEIGNEMENTS CPGE

DIVISION : \_\_\_\_\_

Inscription pour l'année scolaire : **2019/2020**  
Ecrire très lisiblement en caractères d'imprimerie

## IDENTITE DE L'ETUDIANT

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom(s) : \_\_\_\_\_ Pays : \_\_\_\_\_

Né(e) le : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Code département de naissance : \_\_\_\_\_ Commune de naissance : \_\_\_\_\_

Nationalité : \_\_\_\_\_ Sexe :  M  F Date de 1<sup>ère</sup> entrée dans l'établissement : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

☎ Téléphone portable de l'étudiant : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ @ Messagerie électronique de l'étudiant : \_\_\_\_\_

## RESPONSABLE LEGAL à contacter en priorité n°

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_ Lien de parenté : Code : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

☎ Domicile : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ ☎ Travail : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ ☎ Mobile : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

☎ Messagerie électronique : \_\_\_\_\_

Profession : \_\_\_\_\_ Liste des codes page 2 **Situation actuelle** :  occupe un emploi  au chômage

Nombre d'enfants à charge en lycée et collège : \_\_\_\_\_ Nombre total d'enfants à charge : \_\_\_\_\_

Autorisez-vous la communication de votre adresse aux associations de parents d'élèves :  Oui  Non

- 1 - Père
- 2 - Mère
- 3 - Tuteur
- 4 - Autre membre de la famille
- 5 - DDAS
- 6 - Autres cas

## RESPONSABLE LEGAL à contacter en priorité n°

Norm : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_ Lien de parenté : Code : \_\_\_\_\_  
Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_  
① Domicile : \_\_\_\_\_ ② Travail : \_\_\_\_\_ ③ Mobile : \_\_\_\_\_

④ Messagerie électronique : \_\_\_\_\_ Code : \_\_\_\_\_ Liste des codes ci-dessous **Situation actuelle** :  occupe un emploi  au chômage

Autorisez-vous la communication de votre adresse aux associations de parents d'élèves ? :  Oui  Non

1 - Père
2 - Mère
3 - Tuteur
4 - Autre membre de la famille
5 - DDAS
6 - Autres cas

## AUTRE PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'URGENCE

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
Lien avec l'étudiant : \_\_\_\_\_ (*beaux-parents, grands-parents, oncle, tante, voisin...*)  
① Domicile : \_\_\_\_\_ ② Travail : \_\_\_\_\_ ③ Mobile : \_\_\_\_\_

### Codification des professions et catégories sociales

<b>AGRICULTEURS</b> 10 - Agriculteurs	<b>PROFESSIONS INTERMEDIAIRES</b> 42 - Instituteurs et assimilés 43 - Professions intermédiaires de la santé et du travail social 44 - Clergé et religieux 45 - Professions intermédiaires administratives de la fonction publique 46 - Professions intermédiaires administratives et commerciales des entreprises 47 - Techniciens 48 - Contremaîtres, agents de maîtrise	<b>OUVRIERS</b> 61 - Ouvriers qualifiés 66 - Ouvriers non qualifiés 69 - Ouvriers agricoles
<b>ARTISANS, COMMERCANTS ET CHEFS D'ENTREPRISE</b> 21 - Artisans 22 - Commerçants et assimilés 23 - Chefs d'entreprise de 10 salariés ou plus	<b>EMPLOYES</b> 52 - Employés civils et agents de service de la fonction publique 53 - Policiers et militaires 54 - Employés administratifs d'entreprises 55 - Employés de commerce 56 - Personnels des services directs aux particuliers	<b>RETRAITES</b> 71 - Retraités agriculteurs exploitants 72 - Retraités, artisans, commerciaux, et chefs d'entreprise 73 - Retraités cadres et professions intermédiaires 76 - Retraités employés et ouvriers
<b>CADRES ET PROFESSIONS INTELLECTUELLES SUPERIEURES</b> 31 - Professions libérales 33 - Cadres de la fonction publique 34 - Professeurs et assimilés 35 - Professions de l'information, des arts et des spectacles 37 - Cadres administratifs et commerciaux d'entreprise 38 - Ingénieurs et cadres techniques d'entreprise	<b>AUTRES INACTIFS</b> 81 - Chômeurs <b>n'avant jamais travaillé</b> 82 - Personne sans activité professionnelle	

## SIGNATURES

Le règlement intérieur a été élaboré avec les élèves, les étudiants et les personnels avant d'être voté en conseil d'administration. Il contient les valeurs et les règles auxquelles se rallient tous les membres de notre communauté scolaire et doit être approuvé par toute personne souhaitant appartenir à cette communauté.

### L'ETUDIANT:

Je, soussigné, (NOM) \_\_\_\_\_ (Prénom) \_\_\_\_\_

Confirme mon inscription au lycée Buffon pour l'année à venir. Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur du lycée Buffon sur le site du lycée Buffon ([www.lycee-buffon.fr](http://www.lycee-buffon.fr)) et m'engage à le respecter.

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Signature de l'étudiant :

### LE RESPONSABLE LEGAL pour les étudiants mineurs :

Je, soussigné, (NOM, Prénom) \_\_\_\_\_ responsable légal de l'étudiant (NOM, Prénom) \_\_\_\_\_

Confirme son inscription au lycée Buffon pour l'année à venir et reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur sur le site du lycée Buffon ([www.lycee-buffon.fr](http://www.lycee-buffon.fr)). Je m'engage à le respecter et à le faire respecter par mon enfant.

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Signature du responsable légal :

### LE RESPONSABLE LEGAL pour les étudiants mineurs :

Je, soussigné, (NOM, Prénom) \_\_\_\_\_ responsable légal de l'étudiant (NOM, Prénom) \_\_\_\_\_

Confirme son inscription au lycée Buffon pour l'année à venir et reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur sur le site du lycée Buffon ([www.lycee-buffon.fr](http://www.lycee-buffon.fr)). Je m'engage à le respecter et à le faire respecter par mon enfant.

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Signature du responsable légal :

**SCOLARITE POUR L'ANNEE A VENIR**

Classe :

MPSI

PCSI

MP\* 3/2  5/2

PC\* 3/2  5/2

PSI 3/2  5/2

LV1 : \_\_\_\_\_

LV2 (facultatif) : \_\_\_\_\_

Demi-pensionnaire

Externe

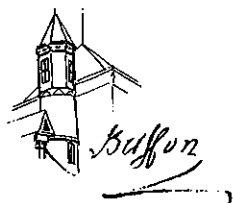
**SCOLARITE DE L'ANNEE PRECEDENTE (2018 -2019)**

Nom de l'établissement : \_\_\_\_\_

Ville de l'établissement : \_\_\_\_\_ Code département : \_\_\_\_\_

Classe : \_\_\_\_\_

Boursier l'année précédente  oui  non



## LISTE DES PIÈCES EXIGIBLES A JOINDRE AVEC LE DOSSIER D'INSCRIPTION EN CPGE1 & CPGE2

### LYCEE BUFFON

Année scolaire : 2019-2020

#### Vous devrez vous munir obligatoirement des documents suivants :

1. La Fiche d'inscription et de renseignements à télécharger et à compléter.
  2. **Certificat de fin de scolarité** (= EXEAT) à demander à l'établissement d'origine (sauf pour les élèves de BUFFON 2018-2019).
  3. **Copie des bulletins trimestriels** (sauf pour les élèves de Buffon 2018-2019) et le relevé de notes du Bac avec la mention ADMIS pour les candidats entrant en CPGE 1<sup>ère</sup> année.
  4. Pour les nouveaux arrivants à Buffon de la nationalité française, **l'attestation de recensement** ou de la JAPD.
  5. **Copie du Livret de famille** ou de la **carte d'identité nationale**, ou tout document spécifiant le nom des responsables légaux (sauf les anciens élèves de Buffon).
  6. **Un chèque de 70 €** établi à l'ordre de **l'Agent Comptable du lycée Buffon** pour la participation aux frais de reprographie. *Merci d'inscrire votre nom, prénom et votre classe 2019-2020 sur le dos de vos chèques.*
  7. **Un chèque de 5 €** minimum établi à l'ordre ASCLB, cotisation volontaire; **l'association socio culturelle du lycée Buffon** subventionne des abonnements et des fonds CPGE au CDI, des activités culturelles, l'accès à Internet. *Merci d'inscrire votre nom, prénom et votre classe 2019-2020 sur le dos de vos chèques.*
  8. **Un chèque de l'ordre de 10 €** pour la contribution volontaire à la **Caisse de solidarité** (aide à la restauration et aux frais de scolarité pour les élèves qui en font la demande) établi à l'ordre de **l'Agent Comptable du lycée Buffon**. *Merci d'inscrire votre nom, prénom et votre classe 2019-2020 sur le dos de vos chèques.*
  9. **Restauration si vous déjeunez en établissement** : attestation CAF indiquant le quotient familial 2019-2020 avec un chèque en montant équivalent du prix de 20 repas à **déposer au service Intendance**. *Merci d'inscrire votre nom, prénom et votre classe 2019-2020 sur le dos de vos chèques.*
  10. **Etudiants boursiers : Notification de bourse CROUS 2019-2020** d'Enseignement Supérieur + RIB. Par contre, ne pas attendre la Notification CROUS pour faire son inscription dans les délais fixés.
  11. **Fiche d'Infirmierie à télécharger**, à remplir et jointe agrafée des copies de vos **vaccinations à jour (carnet de santé)**. En revanche, pour les anciens de Buffon 2018-2019, seule la Fiche d'infirmierie 2019-2020 dûment remplie suffit.
  12. **Sécurité sociale étudiante** : entrants CPGE 1<sup>ère</sup> année en 2019-2020 restent pris en charge par leur organisme de Sécurité sociale actuel (généralement, celui de leurs parents). Aucune démarche d'affiliation nécessaire ni la cotisation à la Sécurité sociale à régler pour 2019-2020.
- ETUDIANT ETRANGER** nouvellement arrivé en France : **Formulaire d'affiliation à la Sécurité sociale étudiante 2019-2020 à télécharger** et à remplir. Joindre un RIB. Aucune cotisation à payer pour 2019-2020.

MERCI DE NE PAS JOINDRE VOTRE PHOTO D'IDENTITE

N.B : LES DOSSIERS INCOMPLETS NE SERONT PAS ACCEPTES.



**1<sup>ère</sup> année**

**CALENDRIER POUR LES FORMALITES D'INSCRIPTION CPGE 1<sup>ère</sup> ANNEE : MPSI et PCSI**  
**Année scolaire : 2019-2020**

**POUR TOUS LES CANDIDATS ADMIS VIA LE PORTAIL NATIONAL PARCOURSUP**

**Dates pour le retour du dossier d'inscription Buffon complet avec toutes les pièces exigibles \*:**

Du 8 juillet au 13 juillet 2019 MATIN (09h – 12h 30, 13h 30 – 16h 30 sauf mercredi jusqu'à 12h 30)

Du lundi 26 août au vendredi 30 août 2019 (09h - 12h 30, 13h 30 – 17h)

***\*Liste des pièces exigibles et les formulaires d'inscription sont à télécharger sur notre site : « [www.lycee-buffon.fr/actualites](http://www.lycee-buffon.fr/actualites) »***

Lieu du retour du dossier d'inscription :

Bureau du Pôle-Elèves 159  
Lycée Buffon  
16 bd Pasteur, 75015 PARIS  
Métro station : PASTEUR (ligne 6 ou 12)

**INFORMATION :** Accueil et le jour de la rentrée des CPGE 2019-2020 : **le lundi 2 septembre 2019 à 08h 30.**

**N.B : LES DOSSIERS INCOMPLETS NE SERONT PAS ACCEPTES.**



## 2<sup>ème</sup> année

### CALENDRIER FORMALITES d'INSCRIPTION ou REINSCRIPTION CPGE 2 : MP\*, PC\* et PSI Année scolaire : 2019-2020

PREMIER GROUPE DE CANDIDATS : les candidats montants de Buffon CPGE 1<sup>ère</sup> année 2018-2019 déclarés admissibles en CPGE 2<sup>ème</sup> année 2019-2020 selon leur filière :

**Retour du dossier d'inscription complet\*** avec toutes les pièces au plus tard, le jeudi 4 juillet 2019.

DEUXIEME GROUPE DE CANDIDATS : les candidats déjà scolarisés à Buffon CPGE 2<sup>ème</sup> année en 2018-2019 et déclarés autorisés à **redoubler** en CPGE 2<sup>ème</sup> année dans leur filière en 2019-2020 :

**Retour du dossier d'inscription complet\*** avec toutes les pièces du lundi 24 juin au vendredi 28 juin 2019.

TROISIEME GROUPE DE CANDIDATS : les candidats affectés à Buffon par la Commission d'affectation 2<sup>ème</sup> année CPGE des lycées parisiens du 2 juillet 2019 :

**Retour du dossier d'inscription complet\*** avec toutes les pièces au plus tard, le mercredi 10 juillet 2019.

QUATRIEME GROUPE DE CANDIDATS : tous les autres candidats recrutés en CPGE 2<sup>ème</sup> année par Buffon (notamment ceux de hors Académie de Paris) :

**La date du retour du dossier d'inscription complet\*** avec toutes les pièces sera avisée individuellement aux candidats recrutés.

**\*Liste des pièces exigibles et les formulaires d'inscription sont à télécharger sur notre site : « [www.lycee-buffon.fr/actualites](http://www.lycee-buffon.fr/actualites) »**

**Horaires** : de lundi à vendredi, de 09h à 12h 30, et de 13h 30 à 17h (sauf mercredi jusqu'à 12h)

Lieu du retour dossier d'inscription CPGE 2<sup>ème</sup> année :

Bureau du Pôle-Elèves 159  
Lycée Buffon  
16 bd Pasteur, 75015 PARIS  
Métro station : PASTEUR (ligne 6 ou 12)

**INFORMATION** : Accueil et le jour de la rentrée des CPGE 2018-2019 : **le lundi 2 septembre 2019 à 08h 30.**

**N.B : LES DOSSIERS INCOMPLETS NE SERONT PAS ACCEPTES.**

16, Boulevard Pasteur - 75015 Paris ☎ 01.44.38.78.70. Fax : 01.47.83.29.88  
Adresse électronique : Ce.0750693w@ac-paris.fr

# AFFILIATION A LA SECURITE SOCIALE ETUDIANTE 2019-2020

**Votre Identité** (à compléter en majuscule)

**CLASSE :** \_\_\_\_\_

Civilité :       Madame       Mademoiselle       Monsieur

NOM de naissance : \_\_\_\_\_

Nom d'usage : \_\_\_\_\_

Prénoms : \_\_\_\_\_

Date de naissance : |\_|\_| / |\_|\_| / |\_|\_|\_|\_|

Lieu de naissance (*Département et commune ou Pays de Naissance*) : \_\_\_\_\_

Nationalité : \_\_\_\_\_

Adresse (en France) : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_

Numéro de Sécurité sociale : **ABSENT CAR PRIMO DEMANDEUR.**

Téléphone : \_\_\_\_\_

E-mail (en majuscules) : \_\_\_\_\_

**Votre affiliation au régime étudiant de Sécurité Sociale** (à cocher l'un des 2 centres) :

Centre Payeur choisi :       601 LMDE

617 SMEREP

Date : |\_|\_| / |\_|\_| / |\_|\_|\_|\_|

Signature (de l'étudiant) : \_\_\_\_\_

**Partie réservée à l'établissement**

Affiliation à compter du |\_|\_| / |\_|\_| / |\_|\_|\_|\_|

Date : |\_|\_| / |\_|\_| / |\_|\_|\_|\_|

Signature  
et cachet de l'établissement : \_\_\_\_\_





## FICHE INFIRMERIE

ANNEE SCOLAIRE 2019-2020

Contact infirmerie : 01 44 38 78 81

### Identité de l'élève

Nom :	Prénoms :	
Sexe (M ou F) :	Classe (en 2018/19) :	
Né(e) le :	à	
Demi-pensionnaire :	Externe :	N° portable de l'élève :
		Mail de l'élève :

### Responsable légal 1

Nom :	Prénom :
Adresse :	
Code postal :	Commune :
Téléphone domicile :	
Téléphone travail :	
Téléphone portable :	
Mail :	

### Responsable légal 2

Nom :	Prénom :
Adresse :	
Code postal :	Commune :
Téléphone domicile :	
Téléphone travail :	
Téléphone portable :	
Mail :	

### Personne à contacter en cas d'absence des responsables légaux

Nom :	Prénom :	
Adresse :	Téléphone domicile :	
Code postal :	Commune :	Téléphone travail :
		Téléphone portable :

### Autres renseignements

Nom, adresse et n° de téléphone du médecin traitant :

**En cas d'urgence**, après appel du SAMU, 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 l'établissement scolaire et doit être joignable. Tout élève mineur doit être accompagné par un adulte au cours de son hospitalisation.**

### Informations complémentaires

Date du dernier rappel antitétanique :

**Si votre enfant est atteint d'une maladie susceptible** d'avoir un retentissement sur sa vie au sein de l'école ou de l'établissement, veuillez transmettre un courrier sous enveloppe cachetée à l'attention du médecin scolaire et/ou de l'infirmière scolaire. (allergies, traitements en cours accompagnés d'une ordonnance à fournir impérativement en début d'année à l'infirmerie, précautions particulières à prendre...) :

Votre enfant avait-il un :

- Projet d'Accueil Individualisé (PAI) en 2018 /19 :                    oui / non
- Projet Personnalisé de Scolarisation (PPS) en 2018 /19 :    oui / non
- Plan d'Accompagnement Personnalisé (PAP) en 2018 /19 :    oui / non
- Votre enfant bénéficie-t-il d'un suivi orthophonique ?        oui / non

Si oui, pour quelles raisons?