



ÉCOLE SUPÉRIEURE DES TECHNIQUES  
DE BIOLOGIE APPLIQUÉE

56, rue Planchet - 75020 PARIS  
Tél. : 01 43 71 47 40  
Fax : 01 43 71 22 99

MERCI DE PARAPHER CHAQUE PAGE &  
DE SIGNER LE BAS DE LA PAGE 1

Lycée/Inra/LAPREPA BTS-2019

LAPREPA BTS  
2019-2020

Photo  
(Obligatoire)

## DOSSIER D'INSCRIPTION

NOM : .....	Bac (série) :
Prénom : .....	année du bac :
Né(e) le : ...../...../..... à : ..... Code Postal :	Post-bac :
Nationalité : .....	LV1 :
N° national d'identité (ou de sécurité sociale) : .....	LV2 :
Etudiant étranger, votre N° visa :	

Adresse personnelle de l'étudiant pendant la formation :  
Adresse :  
  
Code postal : Ville :  
Téléphone : Téléphone portable de l'étudiant obligatoire :  
adresse électronique personnelle **obligatoire** : @

Scolarité de l'année antérieure  
Nom de l'établissement :  
code établissement :  
code postal :  
enseignement suivi :

Je reconnais avoir pris connaissance des conditions générales, figurant en page 4 du présent dossier, concernant l'inscription définitive.

A.....le .....2019

Signature obligatoire de l'étudiant précédée de la mention "lu et approuvé"

*(Pour les étudiants mineurs à la date de l'inscription  
signature des représentants légaux obligatoire )*

**date limite de retour du dossier à l'ESTBA**

Site internet : [www.estba.org](http://www.estba.org)

# Renseignements généraux

Les informations que vous êtes tenus de fournir dans ce formulaire font l'objet d'un traitement automatisé d'informations nominatives à remontée automatique vers la direction de l'académie de Paris. La loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés vous reconnaît un droit d'accès et de rectification pour les informations vous concernant que vous pouvez exercer soit auprès de l'établissement, soit auprès de la direction de l'Académie de Paris.

## Responsable principal :

 Père et mère \*

 Père

 Mère

 Tuteur

 autre (préciser) :

\*Dans ce cas, renseigner obligatoirement la rubrique 'Autre responsable' pour le deuxième parent.

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Profession : \_\_\_\_\_ Code profession (voir tableau page 4) : \_\_\_\_\_

Nom et adresse de l'employeur : \_\_\_\_\_

Téléphone domicile : \_\_\_\_\_ Téléphone portable : \_\_\_\_\_

Adresse électronique : \_\_\_\_\_

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

N° et voie : \_\_\_\_\_

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

**L'Étudiant est à votre charge**  OUI  NON

## Autre responsable

 Père

 mère

 tuteur

 autre (préciser) :

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Profession : \_\_\_\_\_ Code profession (voir tableau page 4) : \_\_\_\_\_

Nom et adresse de l'employeur : \_\_\_\_\_

Téléphone domicile : \_\_\_\_\_ Téléphone portable : \_\_\_\_\_

Adresse électronique : \_\_\_\_\_

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

N° et voie : \_\_\_\_\_

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

**L'Étudiant est à votre charge**  OUI  NON

## Personnes à prévenir en cas d'accident :

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ téléphone en journée : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ téléphone en journée : \_\_\_\_\_

## CAUTION SOLIDAIRE et INDIVISIBLE

Je soussigné(e)..... (1), demeurant ..... (2), déclare me porter caution solidaire et indivisible, avec renonciation au bénéfice de discussion et de division, au profit de l'étudiant(e) : ..... (3) inscrit(e) à l'ESTBA, à LAPREPA BTS pour l'année scolaire 2019-2020, en cas de défaillance de sa part, pour le paiement des frais de scolarité suivant les modalités de paiement précisées page 3.

(1) nom et prénom usuel

(2) adresse complète

(3) nom et prénom

**Date et signature, avec la mention manuscrite**

" Bon pour cautionnement solidaire et indivisible aux conditions ci-dessus "

**Cas des multi payeurs** : si l'ensemble des frais de scolarité est réparti sur plusieurs personnes ou organismes, merci de cocher cette case . Nous vous enverrons un document spécifique à compléter et à nous retourner.

## Dispositions financières - Première inscription -

Montant de la scolarité : 1200 €

(le petit matériel est fourni gracieusement par l'école)

Au moment de l'inscription dans l'établissement :	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 1 acompte de 300€ versé et encaissé à réception</li> </ul>
---	---

### Règlement restant dû - par chèque uniquement - <sup>(1)</sup>

Merci de cocher la solution de paiement choisie (Les montants ci-dessous tiennent compte de l'acompte versé à l'inscription).

1 chèque annuel comptant de 900 euros.

Il sera déposé en banque en début d'année scolaire (novembre)

3 chèques de 300 euros.

Ils seront déposés en banque les 5 novembre 2019, 7 janvier 2019 et 7 avril 2020

**L'inscription ne sera définitive qu'après la remise de l'ensemble :**

- du chèque d'acompte,
- des chèques de scolarité,
- du dossier d'inscription (avec les pièces listées en page 4),
- et du justificatif du résultat du baccalauréat (pour les étudiants se présentant à la session 2019)

*NB : l'ensemble des chèques est rendu en cas d'échec au baccalauréat.*



**Les chèques doivent être établis à l'ordre de l'ESTBA**

**Merci de bien vouloir inscrire vos nom et prénom ainsi que l'année (1<sup>ère</sup>) et la section (LAPREPA BTS) au dos de tous les chèques.**

**En cas de départ (volontaire, exclusion ou démission de fait pour quelque raison que ce soit), l'intégralité des frais de scolarité reste due (cf. = Conditions générales)**

(1) le paiement en espèces est envisageable sous certaines conditions. Nous consulter.

## CONDITIONS GENERALES

### (Première inscription)

Le dossier d'inscription signé par l'étudiant (ou son représentant légal si l'étudiant est mineur) en page 1, lors de l'admission définitive, implique de sa part la connaissance des conditions formulées dans les paragraphes qui suivent et l'engagement de s'y conformer strictement.

#### 1. Inscription :

Si le candidat est admis, **pour confirmer l'inscription et la rendre définitive**, il convient d'adresser à l'ESTBA dans le délai indiqué en page 1 (1), les pièces suivantes :

- Ce "**Dossier d'inscription**", dûment complété et signé, avec la partie **caution solidaire obligatoire et complétée**.
- Les documents "**Fiche Médicale**" et le "**Certificat d'aptitude et Attestation de vaccinations**" (2) dûment rempli par votre médecin. Les vaccinations sont obligatoires et importantes pour pratiquer en laboratoire.
- Un **chèque de 300 € à titre d'acompte** sur le montant des frais de scolarité, non remboursable en cas de désistement.
- **Les autres chèques de la scolarité** (1, ou 3 cf page 3)
- Deux **photos d'identité**, dont l'une sera agrafée en page 1 de ce dossier.
- Les candidats se présentant à la session de cette année au baccalauréat feront parvenir par courrier ou par mail ([laprepabts@estba.org](mailto:laprepabts@estba.org)), copie du relevé des notes obtenues à l'examen. Pour les candidats à des sessions antérieures, une copie du relevé des notes est également demandée.
- Copie d'**une pièce d'identité** en cours de validité.
- Copie de votre **carte de sécurité sociale**.
- Le **règlement intérieur** dûment paraphé et signé.
- Pour les étudiants étrangers : **copie du titre de séjour en cours de validité**.
- **Bulletins** de vos précédentes années scolaire.
- **CV actualisé**.

#### 2. Conditions financières applicables :

- Les frais de scolarité annuels sont de 1200 €. Ils sont fixés chaque année, en accord avec les autorités de tutelle.

#### 3. Démission :

- **Toute démission en cours d'année doit être signifiée par courrier recommandé.**
- **En cas de départ (volontaire, exclusion ou démission de fait pour quelque raison que ce soit), l'intégralité des frais de scolarité reste due.**

#### 4. Divers :

- L'affiliation au régime de Sécurité Sociale est obligatoire. Vous recevrez prochainement une note à ce sujet avant la rentrée.
- Le régime de l'établissement est l'externat.
- Contrôle des absences : l'élève majeur peut justifier lui-même de ses absences, mais toute perturbation dans la scolarité (absences répétées, abandon d'études) doit être signalée aux parents ou responsables légaux, si l'élève est à leur charge.

Les tribunaux de Paris sont seuls compétents pour juger toute contestation aux présentes conditions.

#### CODIFICATION DES PROFESSIONS

10 AGRICULTEUR EXPLOITANT	54 EMPLOYE ADMINISTRATIF D'ENTREPRISE	35 PROFESSION INFORMATION, ARTS, SPECTACLE
21 ARTISAN	55 EMPLOYE DE COMMERCE	45 PROFESSION INTERM. ADM. FONCT. PUBLIQUE
37 CADRE ADMINIS. ET COMMERC.D'ENTREPRISE	38 INGENIEUR - CADRE TECHN. D'ENTREPRISE	46 PROFESSION INTERM. ADM.-COMMERCE
33 CADRE DE LA FONCTION PUBLIQUE	42 INSTITUTEUR ET ASSIMILE	ENTREPRISE
23 CHEF ENTREPRISE DE DIX SALARIES OU PLUS	69 OUVRIER AGRICOLE	43 PROFESSION INTERM. SANTE-TRAVAIL SOCIAL
81 CHOMEUR N'AYANT JAMAIS TRAVAILLE	66 OUVRIER NON QUALIFIE	31 PROFESSION LIBERALE
44 CLERGE, RELIGIEUX	61 OUVRIER QUALIFIE	76 RETRAITE EMPLOYE ET OUVRIER
22 COMMERCE ET ASSIMILE	56 PERSON. SERVICE DIRECT AUX PARTICULIER	71 RETRAITE AGRICULTEUR EXPLOITANT
48 CONTREMAITRE, AGENT DE MAITRISE	82 PERSONNE SANS ACTIVITE PROFESSIONNELLE	72 RETRAITE ARTISAN, COMMERC.CHEF ENTREPRISE
52 EMPL.CIVIL - AGENT SERVICE FONCT. PUBLIQUE	53 POLICIER ET MILITAIRE	73 RETRAITE CADRE, PROFES.INTERMEDIAIRE
	34 PROFESSEUR ET ASSIMILE	47 TECHNICIEN

**(1) Attention : passé ce délai votre inscription n'est plus garantie.**

**(2) La « Fiche Médicale » doit être rendue avec ce dossier, le « Certificat médical et de vaccinations » peut être rendu le jour de la rentrée.**