



Lycée polyvalent Cantau

1, allée de Cantau  
64600 Anglet

05-59-58-06-06  
ce.0640001d@ac-bordeaux.fr

# Année Scolaire 2026-2027

## INSCRIPTION

BTS

### Fiche de Renseignements

**Compléter LISIBLEMENT en bleu tous les champs**  
**Ne pas imprimer en recto-verso**

Classe 2025-2026 : .....

#### ÉTAT CIVIL DE L'ÉTUDIANT

Nom : .....  
Prénom : .....  
Sexe : .....  
Nationalité : ..... né(e) le : ..... N° SS : .....  
Commune et n° département de naissance : .....  
Pays de naissance : .....  
Adresse : .....  
Code postal : ..... Commune : .....  
Portable de l'élève (Indispensable) : .....  
**Adresse Mail de l'élève (Indispensable)** : .....

#### COORDONNÉES DES RESPONSABLES

##### **RESPONSABLE Légal 1 (paie les frais scolaires) :**

NOM : ..... Prénom : .....  
Situation familiale :  seul(e)  conjoint  
Lien de parenté avec l'étudiant : .....  
Situation d'emploi :  En Activité  Sans emploi  Retraité(e)  Autre  
Profession : .....  
Adresse : .....  
Code Postal : ..... Commune : ..... Pays : .....  
Téléphone travail : .....  
Téléphone mobile : .....  
**Mail personnel** : .....

J'accepte de communiquer mon adresse (postale et électronique) aux associations de parents d'élèves: OUI ou NON

##### **RESPONSABLE Légal 2 (différent du responsable légal 1, obligatoire) :**

NOM : ..... Prénom : .....  
Situation familiale :  seul(e)  conjoint  
Lien de parenté avec l'étudiant : .....  
Situation d'emploi :  En Activité  Sans emploi  Retraité(e)  Autre  
Profession : .....  
Adresse : .....  
Code Postal : ..... Commune : ..... Pays : .....  
Téléphone travail : .....  
Téléphone mobile : .....  
**Mail personnel (différent du légal 1)** : .....

J'accepte de communiquer mon adresse (postale et électronique) aux associations de parents d'élèves: OUI ou NON

Frère (s) et/ou soeur(s) scolarisé(e)s dans l'établissement y compris en 2025-2026 : Oui  Non

**NOM :** ..... **Prénom**..... **BTS**

**PERSONNE AYANT LA CHARGE EFFECTIVE DE L'ETUDIANT** (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'étudiant ou structure \* :** .....

**NOM :** ..... **Prénom :** .....

**Adresse :** .....

**Téléphone portable :** ..... **Téléphone professionnel :** .....

**Mail :** .....@.....

\*Le lien avec l'élève est à choisir parmi : mère, père, ascendant (grand-parent), fratrie (soeur, 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)

**Dernier établissement scolaire fréquenté :**

**Classe :** ..... **Série :** .....

**Nom de l'Etablissement précédent :** .....  Lycée  Autre .....

**Nature de l'Etablissement :**  Public  Privé **Commune :** ..... **Département :** .....

**CORRESPONDANT LOCAL** susceptible de se rendre en **urgence** et immédiatement au lycée **si l'élève est interne**

lien de parenté avec l'étudiant : .....

**NOM Prénom :** .....

**Adresse :** .....

**Téléphone portable :** ..... **Téléphone professionnel :** .....

**Mail :** .....@.....

### Documents à joindre au dossier

- photocopie de la pièce d'identité ou extrait de l'acte de naissance de l'élève ou du livret de famille complet
- RIB du responsable qui paie les frais scolaires ( **mettre nom et prénom de l'élève au dos du RIB** )
- justificatif de domicile des responsables
- copie du jugement si divorce des parents

**Demande d'autorisation et informations aux représentants légaux concernés par une aide à la scolarité du transfert de leurs coordonnées personnelles, à la collectivité territoriale de rattachement octroyant des aides.**

J'accepte que mes données à caractère personnel (nom, prénom, établissement) soient transmises à la collectivité territoriale de rattachement de mon établissement scolaire aux fins de l'attribution éventuelle d'aides à la scolarité.

Ces informations seront transmises aux services gestionnaires de la collectivité territoriale de rattachement dans l'unique but d'étudier mes droits à attribution d'aides à la scolarité. Ces données ne seront conservées que durant l'année scolaire en cours. Je dispose du droit d'accéder à ces données, de les rectifier et de les effacer.

*NOM et Prénom de l'élève :* .....

*Signature du responsable légal et date :* .....

**En s'inscrivant au Lycée Cantau, l'élève et sa famille s'engagent à prendre connaissance et à respecter le Règlement Intérieur (site du lycée : [www.lycee-cantau.fr](http://www.lycee-cantau.fr))**

**NOM :** ..... **Prénom**..... **BTS**

**ANNÉE SCOLAIRE 2026-2027**

**BTS demandé :** (1 seule Langue Vivante)

**BTS 1ère Année**

BATIMENT (Anglais obligatoire)

**ENVELOPPE BATIMENT : FACADE ETANCHEITE** (Anglais obligatoire)

**TRAVAUX PUBLICS** (Anglais obligatoire)

**FED Option A (Génie Climatique Fluidique)** (Anglais obligatoire)

**FED Option B (Froid et Conditionnement d'Air)** (Anglais obligatoire)

**FED Option C (Domotique et Bâtiment Communiquant)** (Anglais obligatoire)

**Management Économie la Construction** (Anglais obligatoire)

**Régime :**

**Externe**

**1/2 Pension :** (forfait, 3 possibilités **uniquement**) :

1/2 Pension 3 jours : jours à définir par la famille

1/2 Pension 4 jours : jours à définir par la famille

1/2 Pension 5 jours (Lundi, mardi, mercredi, jeudi, vendredi)

**Internat :** (forfait 3 possibilités **uniquement**) :

Interne 3 nuits (lundi, mardi, jeudi)

Interne 4 nuits (lundi, mardi, mercredi, jeudi)

Interne 5 nuits (dimanche, lundi, mardi, mercredi, jeudi)

Signature de l'élève :

Signature du parent :



# Année Scolaire 2026-2027

## Besoins Particuliers (Maladie, handicap, etc.)

Nom : ..... Prénom : ..... Classe 2026-2027 : .....  
Né(e) le : .....  
Pour les nouveaux élèves, établissement d'origine (nom du collège ou lycée + ville) : .....

### DOCUMENT A RENDRE DANS TOUS LES CAS

- Vous êtes concerné(e) : cochez la case **oui** et complétez le document  OUI
- Vous n'êtes pas concerné(e), inscrivez votre nom et cochez la case suivante :  NON

Madame, Monsieur,

Afin d'engager la mise en place des aménagements pédagogiques au plus tôt, le recueil d'informations est primordial. Par ailleurs, les candidats aux examens présentant un handicap ou une incapacité temporaire peuvent effectuer une demande d'aménagements d'épreuves aux examens. **Pour les élèves de seconde, les demandes d'aménagement se font en juin et pour les autres niveaux à la rentrée sauf si les aménagements ont déjà été notifiés.**

Pour constituer le dossier de demande, vous devrez vous procurer **les pièces justificatives suivantes** :

- la copie du PAI, PPS, PAP et tous les documents médicaux, paramédicaux présentant le handicap et les besoins d'aménagement (si dyslexie, dysgraphie... joindre un bilan orthophonique avec tests élaborés et résultats chiffrés).
- les éléments pédagogiques permettant d'évaluer la situation de handicap du candidat.
- le bilan des aménagements pédagogiques mis en place pendant l'année scolaire en cours ou les années précédentes.
- la décision d'aménagement obtenue la ou les années précédentes.

### Votre enfant a-t-il bénéficié durant l'année scolaire précédente (2025-2026)

#### (Pour les nouveaux élèves, merci de fournir les justificatifs) :

- d'un **PAP** (Plan d'Accompagnement Personnalisé : lié aux troubles des apprentissages type DYS)  oui  non
- d'un **PAI** (Projet d'Accueil Individualisé : lié aux troubles de la santé, maladie/allergies etc.)  oui  non
- d'un **PPS** (Projet Personnel de Scolarisation : reconnaissance MDPH)  oui  non
- de l'accompagnement d'un(e) **AESH** (accompagnant des élèves en situation de handicap)  oui  non

Avez-vous fait une première demande GEVASCO (Guide d'Évaluation des besoins de compensation en matière de scolarisation) auprès de la MDPH lors de l'année scolaire 2025-2026 ?  oui  non

A-t-il bénéficié d'aménagement aux examens :  oui **DNB**  oui **CAP**  oui **BAC**  non

(Si oui, merci de fournir les justificatifs si votre enfant est nouveau dans l'établissement)

- 1/3 temps ou temps compensatoire:  oui  non
- Autorisation d'utiliser un PC:  oui  non
- Secrétaire lecteur  oui      Secrétaire scripteur  oui      Assistant  oui  non

Signature responsable légal :

Le personnel infirmier, parmi de nombreuses missions, accueille et accompagne les élèves, réalise le suivi de l'état de santé de ceux-ci, accompagne ceux qui se trouvent en difficulté (psychologique, physique, sociale...). Il travaille en étroite collaboration avec d'autres professionnels (assistante sociale, médecin scolaire, psychologues...), mais aussi avec les parents, afin d'aider au mieux le jeune.

Vous pouvez faire appel à ses compétences pour toute difficulté que pourrait rencontrer votre enfant.

L'infirmier ou l'infirmière est tenu au secret professionnel.

- Pour une prise en charge optimale de votre enfant, remplissez précisément ce dossier. **NE PAS OUBLIER DE SIGNER L'AUTORISATION DE SORTIE ET L'AUTORISATION DE SOINS D'URGENCE.**
- Y joindre les documents (**NE PAS OUBLIER LA PHOTOCOPIE DES VACCINATIONS DU CARNET DE SANTE**), le mettre sous enveloppe au Nom de l'élève, avec sa classe, et la mention « Dossier infirmier-confidentiel »

### A savoir

1. Un élève inapte à la pratique du sport, devra fournir un certificat d'inaptitude **à la vie scolaire et à son professeur d'EPS.**
2. Conformément aux dispositions du règlement intérieur et compte-tenu des risques liés à l'automédication (effets secondaires, surdosages, réactions allergiques, suicides ...), il est interdit aux élèves d'apporter et de conserver des médicaments.
3. Les élèves ayant un traitement, même sur une courte période, doivent le signaler à l'infirmière et **déposer l'ordonnance et le traitement à l'infirmierie.** En concertation avec l'élève, il sera prévu des moments de prise sans que cela ne perturbe le rythme de l'élève.
4. Pour un bon fonctionnement du service, nous demandons **aux parents des internes**, de veiller à ce que **leur enfant n'arrive pas malade ou blessé le dimanche soir ou le lundi**, au risque de devoir venir le chercher au lycée. Si votre enfant est malade ou s'il s'est blessé durant le week-end, il est de votre responsabilité de consulter un médecin ou le service des urgences.

Nous vous remercions de votre compréhension.

Le Proviseur

L'infirmière

**FICHE INFIRMERIE**ANNEE SCOLAIRE 2026/2027  
INSCRIPTION/REINSCRIPTION

Les parents voudront bien remplir en totalité cette fiche et la téléverser avec le dossier numérique sur les téléservices. Cette fiche sera conservée à l'infirmerie et soumise au secret professionnel.

Nom :  Prénom **CLASSE 2026/2027 (renseigné par le lycée)**  Interne  ½ Pensionnaire  ExterneNé(e) le  /  /  à  Nationalité Adresse N° de Sécurité Sociale de l'élève : N° de Sécurité Sociale du responsable de l'élève : **Autorisation de sortie pour traitement chez des spécialistes et autorisation de soins d'urgence.**

Je soussigné(e),

Nom  Prénom  Représentant légal deNom  Prénom 

Autorise le Chef d'établissement à (cochez les cases correspondantes)

 Prendre les dispositions nécessaires pour faire transporter mon enfant par les services de secours d'urgence vers l'hôpital le mieux adapté en cas d'urgence (accident ou de maladie). (La famille est immédiatement avertie par l'Etablissement. Un élève mineur ne peut sortir de l'hôpital qu'accompagné de sa famille). Permettre à mon fils ou ma fille de se rendre seul(e) en ville avec l'accord de l'administration, pour une visite dentaire, de kinésithérapie, radiologie, spécialiste, etc.**Responsable légal 1 :**Nom & prénom : Profession : Adresse complète : Code postal  Commune ☎ Portable : ☎ Travail : Autre personne à joindre en cas d'urgence : Nom **Responsable légal 2 :**Nom & prénom : Profession : Adresse complète Code postal  Commune ☎ Portable : ☎ Travail : 

## ANTECEDENTS DE L'ELEVE

Présente-t-il ? :

- Une ou plusieurs maladie(s) ? : OUI  NON

Laquelle ou lesquelles ?

Quel est le traitement ?

- Une ou plusieurs allergies ? : OUI  NON

Laquelle ou lesquelles ?

Quel est le traitement ?

- Un ou plusieurs handicaps ? : OUI  NON

Lequel ou lesquels ?

Quel est le traitement ou l'appareillage ?

- A-t-il bénéficié d'un aménagement aux examens : OUI  NON

Si **OUI** : le ou lesquels :

- A-t-il bénéficié d'un projet d'accueil individualisé (PAI) : OUI  NON

Si **OUI** pour quelle raison :

- A-t-il déjà subi des interventions chirurgicales ? : OUI  NON

Lesquelles et en quelle année ?

- Notez ici toute autre information que vous souhaitez porter à notre connaissance :

**VACCINATIONS  
OBLIGATOIRES**

Dernier BCG :

DTP vaccinations : 1  /  /  2  /  /  3  /  /

DTP derniers rappels : 1  /  /  2  /  /  3  /  /  4  /  /

Autres vaccinations :

Nom du médecin traitant

Ville  & numéro de téléphone

**Vous voudrez bien enregistrer cette fiche infirmerie sous le nom suivant :  
FI\_Nom\_Prénom.pdf**

### Fiche de soins d'urgence conservée par la Vie Scolaire

Nom de l'élève : ..... Prénom : ..... Né(e) le : ...../...../.....  
Classe 2026-2027 : ..... Qualité : Interne  ½ Pensionnaire  Externe   
Adresse : N° ..... Rue : ..... Code postal : .....  
Ville : .....

N° de sécurité sociale : ..... Des parents si l'élève à moins de 16 ans : .....  
De l'élève si plus de 16 ans : .....

Nom et adresse du centre de sécurité sociale : .....  
.....

**Nom, adresse et numéro de téléphone des PARENTS** : (en cas d'accident, l'établissement s'efforce de prévenir par les moyens les plus rapides)

• **Mère :**

Nom : ..... Prénom : .....  
N° ..... Rue : ..... Code postal : ..... Ville : .....  
 fixe : ...../...../...../...../.....  mobile : ..../...../...../...../..... Mail :  
.....

• **Père :**

Nom : ..... Prénom : .....  
N° ..... Rue : ..... Code postal : ..... Ville : .....  
 fixe : ...../...../...../...../.....  mobile : ..../...../...../...../..... Mail :  
.....

**Nom, adresse et numéro de téléphone du REPRESENTANT LEGAL** : (si différent des parents)

Nom : ..... Prénom : .....  
N° ..... Rue : ..... Code postal : ..... Ville : .....  
 fixe : ...../...../...../...../.....  mobile : ..../...../...../...../..... Mail :  
.....

**Nom, adresse et numéro de téléphone du CORRESPONDANT LOCAL (: personne susceptible de se rendre en urgence et immédiatement dans l'établissement si l'élève est interne)**

Nom : ..... Prénom : .....  
N° ..... Rue : ..... Code postal : ..... Ville : .....  
 fixe : ...../...../...../...../.....  mobile : ..../...../...../...../..... Mail :  
.....

**Nom, adresse du MEDECIN TRAITANT :**

Nom : ..... Prénom : .....  
N° ..... Rue : ..... Code postal : ..... Ville : .....  
 fixe : ...../...../...../...../.....  mobile : ...../...../...../...../.....

**Est-ce que votre enfant bénéficie d'un P.A.I (Projet d'Accueil Individualisé) ? :**

OUI  NON

**Votre enfant suit-il un traitement de longue durée ? :**

OUI  NON



**Votre enfant a-t-il une allergie connue à un médicament ? :**

OUI

NON

si OUI, lequel : .....

Y-a-t-il des informations médicales que vous souhaitez portées à notre connaissance ? :

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

**Autorisation de sortie pour traitement**

Je soussigné(e) ,

Nom ..... Prénom ..... Représentant légal de l'élève :

Nom ..... Prénom .....

Autorise le Chef d'établissement à <sup>1</sup>:

1 – Prendre les dispositions nécessaires pour faire transporter mon enfant par les services de secours d'urgence vers l'hôpital le mieux adapté en cas d'urgence -accident ou de maladie-. (La famille est immédiatement avertie par l'établissement. Un élève mineur ne peut sortir de l'hôpital qu'accompagné de sa famille).

2- Faire procéder à toute intervention nécessitée par l'état de santé de mon fils ou ma fille, ainsi qu'à une anesthésie générale en cas d'urgence et ceci pendant toute sa scolarité.

3- Permettre à mon fils ou ma fille de se rendre seul(e) en ville avec l'accord de l'administration, pour une visite dentaire, de kinésithérapie, radiologie, spécialiste, etc.

**Signature :**

Père

Mère

Tuteur

<sup>1</sup>- Barrez la ou les mentions inutiles

**La Maison Des Lycéens du lycée CANTAU**

Chaque année nous sollicitons une cotisation auprès de chaque élève pour financer le fonctionnement de la Maison Des Lycéens. C'est un lieu convivial où les élèves se retrouvent durant leur temps libre. Divers services et activités leur sont proposés :

- Salle de télévision
- Baby foot
- Jeux de société ou de plein air
- Lecture
- Point information et prévention
- Presse quotidienne et hebdomadaire, livres.

✂-----

**-----DEMANDE D'ADHESION POUR**

**L'ANNEE A LA M. D. L.**

(coupon à retourner avec un chèque de **10 euros** libellé au nom de la Maison Des Lycéens CANTAU. Indiquer le nom de votre enfant au crayon au dos du chèque)

NOM.....

.....

Prénom.....

.....

Classe

2026-2027

.....

Pour les mineurs :

Je soussigné(e).....

représentant(e) légal(e) de l'élève désigné(e), l'autorise à adhérer

à la M. D. L. et à participer aux activités.

Signature

# INSCRIPTION DEMI-PENSION ET INTERNAT

## TARIFICATION SOLIDAIRE

A compter de septembre 2026, la Région Nouvelle Aquitaine met en place la Tarification Solidaire dans l'ensemble des lycées. Cette tarification varie en fonction des revenus des familles.

Le tarif de la demi-pension et d'internat de votre enfant sera calculé selon votre quotient familial annuel.

Elle s'applique à tous les lycéens et étudiants post bac, boursiers ou non boursiers, scolarisés dans le lycée (hors apprentis)

**Les familles doivent s'inscrire obligatoirement sur le site internet régional d'inscription à la tarification solidaire qui dialogue avec une application du Ministère des Finances « Impôt particulier » pour affecter une tranche tarifaire calculée à partir des revenus de la famille.**

Il existe plusieurs sources d'accès (se munir de votre imposition 2025) :

- Il faut écrire dans la barre URL d'une page internet l'adresse suivante : [naqui.fr/tarification-solidaire](https://naqui.fr/tarification-solidaire)

OU

- Accéder à ce QR-CODE conduisant directement au site



OU

- La page web régionale dédiée à la tarification solidaire permet également de rejoindre ce site dès le *(date précisée ultérieurement)* : <https://jeunes.nouvelle-aquitaine.fr/articles/tarification-solidaire-pour-la-restauration-scolaire>

**Un service de la Région est à votre écoute pour toute demande complémentaire :  
05-49-38-49-38**

**EN L'ABSENCE D'INSCRIPTION DE LA FAMILLE EN LIGNE OU EN CAS DE REFUS DU CALCUL DU QUOTIENT FAMILIAL, C'EST LE TARIF LE PLUS ELEVE QUI S'APPLIQUE.**

Une fiche d'inscription au service de restauration et d'hébergement sera remise le jour de la rentrée à chaque élève. Cette fiche est à compléter et à déposer au service intendance (**bureau n°4**) pour le 15 septembre au plus tard. Cette fiche vous permettra de choisir un forfait de restauration et d'internat et de choisir les jours. **Cette fiche vous engage pour l'année scolaire.**

**3 forfaits Demi-Pension :**

3 jours : jours à définir par la famille

4 jours : jours à définir par la famille

5 jours : lundi, mardi, mercredi, jeudi, vendredi

**3 forfaits internat :**

3 nuits : lundi, mardi, jeudi

4 nuits: lundi, mardi, mercredi, jeudi

5 nuits : dimanche, lundi, mardi, mercredi, jeudi

## NOTE AUX FAMILLES OPTANT POUR LE PRELEVEMENT AUTOMATIQUE

### DES FRAIS D'INTERNAT OU DE DEMI-PENSION DU LYCEE POLYVALENT CANTAU D'ANGLET

Madame, Monsieur,

Afin de vous permettre de gérer votre budget, l'établissement vous propose de régler les factures relatives aux frais de restauration et d'hébergement par **prélèvement automatique gratuit** sur votre compte bancaire.

Le prélèvement automatique est un moyen de paiement :

**SÛR** : Vous n'avez plus de chèques à envoyer. Vous êtes sûr de régler à la date limite de paiement indiquée sur votre avis sans risque de retard.

**SIMPLE** : L'échéancier prévisionnel vous indique la date et le montant exact de chaque prélèvement.

**SOUPLE** : Vous changez de compte ou d'agence bancaire, il suffit d'adresser au service d'intendance un nouveau R.I.B. et une nouvelle demande d'autorisation de prélèvement.

#### Comment faire ?

Lors de l'inscription ou de la réinscription, il vous suffit de renseigner l'autorisation de prélèvement ci-jointe accompagnée d'un Relevé d'Identité Bancaire. **Ce RIB doit être au nom du responsable légal 1 payant les frais scolaires (cf fiche de renseignements du dossier d'inscription).**

Cette procédure étant facultative, si vous ne souhaitez pas opter pour le prélèvement automatique, le règlement des frais d'hébergement ou de restauration sera exigé dès réception de la facture émise chaque trimestre (par chèque, espèces, carte bancaire ou virement).

#### **L'AUTORISATION DE PRELEVEMENT EST ANNUELLE ET DOIT ETRE RENOUVELEE A CHAQUE RENTREE SCOLAIRE :**

**Mandat de prélèvement : le titulaire du compte à débiter doit être le responsable qui paie les frais scolaires indiqué sur la fiche de renseignements.**

Le service d'intendance de l'établissement se tient à votre disposition pour tout renseignement complémentaire. Je vous prie d'agréer, Madame, Monsieur, mes sincères salutations.

Anglet, le 12 mai 2026

L'agent-comptable

Didier GABASTON



#### **Echéancier prévisionnel de prélèvement automatique :**

A partir de la rentrée 2026-2027 les tarifs de la demi-pension et de l'internat seront calculés par la Région Nouvelle Aquitaine en fonction de vos revenus (*voir fiche jointe Tarification Solidaire pour créer votre compte*).

Trimestre 1 Sept à Déc		Trimestre 2 Janv à Mars		Trimestre 3 Avril à Juillet	
09/11/26	10/12/26	10/02/27	10/03/27	07/05/27	10/06/27
MONTANTS DE CHAQUE PRELEVEMENT PROPRES A CHAQUE FAMILLE SELON LE QUOTIENT FAMILIAL DECLARE SUR LE SITE REGIONAL DE LA TARIFICATION SOLIDAIRE (DOCUMENT EXPLICATIF JOINT)					

**Les échéances seront ajustées en fonction du montant des factures (absences, stages, voyages...)**





## Coopérative scolaire du Lycée Cantau

### Commande de manuels scolaires de BTS

La Coopérative scolaire vous propose à la vente les manuels scolaires, à conserver pour les 2 années. En fin d'études, nous vous proposerons le rachat des manuels, sous réserve qu'ils soient reconduits par le lycée et en bon état.

### Comment commander vos livres

Les commandes se font sur le site de la Coopérative scolaire :  
**cooperative-cantau.fr**

- 1) Cliquez sur l'onglet BTS, puis sur votre classe
- 2) Sélectionner vos livres
- 3) Si besoin, nous proposons des vêtements de travail et chaussures de sécurité. Pour cela, cliquez sur l'onglet vêtements.

Nous vous proposons également **l'adhésion à la coopérative**, d'un montant de 10 €, que vous pouvez rajouter dans votre panier. Grâce à votre carte d'adhérent, vous pourrez **bénéficier de réductions chez nos partenaires**, dont nous vous invitons à consulter la liste dans l'onglet « partenaires ».

Lors de la validation de votre panier, vous devez renseigner vos informations personnelles pour finaliser votre commande. Nous vous demandons de **renseigner le prénom et le nom de l'élève**.

Si vous avez plusieurs enfants dans l'établissement, vous devez passer **une commande par élève** (ne pas mettre plusieurs élèves sur une seule commande). Vous choisissez ensuite votre mode de règlement : par carte bancaire, chèque ou virement.

### Important :

Pour les règlements par **virement**, nous vous remercions de **noter le nom et le prénom de l'élève** ainsi que **le n° de commande** sur l'avis de virement.

Pour les règlements par **chèque**, **le nom et le prénom de l'élève** ainsi que **le n° de commande** doivent être **notés au dos du chèque**. Le chèque doit être envoyé à la Coopérative scolaire du lycée Cantau – 46 rue de Mirambeau – 64600 ANGLET.

Les commandes pourront débiter à compter de fin juin sur le site, dès que nous aurons pu le mettre à jour avec les liste de livres du lycée pour la prochaine rentrée.



Afin de nous permettre de préparer les réassortiments nécessaires pendant l'été, nous vous remercions de passer vos commandes **avant le 10 juillet**. Au-delà, vous pouvez bien sûr passer commande, mais nous risquons d'être en rupture de stocks pour la rentrée car nous travaillons en flux tendus. Nous ferons néanmoins notre possible pour que chaque élève soit équipé au plus vite si cela se présentait.

La distribution sera effectuée **après la rentrée**, les élèves seront convoqués par classe à la coopérative pour le retrait de leurs commandes. Les dates vous seront communiquées à ce moment-là.

**Seuls les articles réglés seront distribués.** Les élèves pourront néanmoins nous amener les règlements lors du retrait, **sous réserve d'avoir passé la commande sur le site au préalable.**

Pour toutes questions, vous pouvez nous contacter par mail :  
[coop.cantau@gmail.com](mailto:coop.cantau@gmail.com)

Nous vous souhaitons un bel été !



Lycée Cantau  
Sections générales et technologiques  
1, Allée de Cantau  
64600 ANGLET  
Tél : 05.59.58.06.06

## Manuels scolaires

# BTS

Tous les manuels sont à garder pour les 2 années

### Enseignement général

**2023 - MATHÉMATIQUES** : Mathématiques BTS 1 et 2 – Pazé – Nathan, 2023 – Col TechMaths  
EAN : 9782095019266 – **27.50 €**  
**A garder les 2 années**

**PHYSIQUE** : Pas de manuel

**FRANÇAIS** : - Prévoir l'achat d'un livret d'orthographe dont les références vous seront données à la rentrée  
- Prévoir durant l'année scolaire l'achat de 2 ou 3 œuvres littéraires dans une collection de poche sur indication du professeur.

**ANGLAIS** : Pas de manuel

### Enseignement technologique

#### ✓ Fluides Energies Domotique

- **FED A : Génie Climatique et Fluidique, GCF** :  
- Mémotech Génie Energétique – Casteilla, 2014 - EAN : 9782206100180 – **68 €**
- **FED B : Froid et Conditionnement d'Air, FCA** :  
- Mémotech Génie Energétique – Casteilla, 2014 - EAN : 9782206100180 – **68 €**

**2024** - 100 fiches pratiques de climatisation et ventilation, Fonctionnement, optimisation et maintenance –  
Le Roy – Dunod, 2022 – EAN : 9782100824748 – **29.90€**

- **FED C : 2024** - Pas de manuel

✓ Étude et Économie de la Construction : Pas de manuel

✓ Travaux publics : Pas de manuel

✓ Bâtiment : Pas de manuel

✓ Enveloppe du bâtiment : Pas de manuel

