

# DOSSIER D'INSCRIPTION

INSCRIPTION EN  
CLASSE DE :

EXTERNE

DEMI PENSIONNAIRE

INTERNE

## IDENTIFICATION DE L'ELEVE

Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Autres prénoms (dans l'ordre de l'état civil) \_\_\_\_\_

Sexe : M / F Nationalité \_\_\_\_\_

Né(e) le \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ à \_\_\_\_\_ (Arrondissement) \_\_\_\_\_ Département \_\_\_\_\_

N° Tel Portable \_\_\_\_\_

Numéro INE : ..... (Obligatoire)

## FICHE PARENTS

**RESPONSABLE LEGAL** : Père – Mère – Tuteur – Autre (rayer les mentions inutiles)

**Situation Familiale des Parents :**

Mariés     Veuf (ve)     Divorcés     Célibataires     Concubins/PACSés

### ADRESSE PARENTS

**Père** Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Tél. \_\_\_\_\_

Tél. portable \_\_\_\_\_

Mail : \_\_\_\_\_

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

Profession \_\_\_\_\_ Employeur \_\_\_\_\_ Tél. travail \_\_\_\_\_

**Mère** Nom Usuel \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

(Si différente du père) \_\_\_\_\_ Tél. \_\_\_\_\_

Tél. portable \_\_\_\_\_

Mail : \_\_\_\_\_

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

Profession \_\_\_\_\_ Employeur \_\_\_\_\_ Tél. travail \_\_\_\_\_

Adresse mail d'un des parents (obligatoire) : -----

→ En cas de séparation, l'élève réside habituellement chez sa mère – son père (rayer la mention inutile) ou autre à préciser \_\_\_\_\_

→ Autorité parentale conjointe : OUI  NON   
(parents divorcés ou séparés)

→ Envoi des courriers administratifs à : la mère  au père

→ Transports utilisés par l'élève de son domicile au lycée :

Voiture  Train  Bus

### CLASSE DEMANDEE

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

Redoublant : OUI / NON

LV1 : \_\_\_\_\_ LV2 : \_\_\_\_\_

OPTIONS :

FOOTBALL

EQUITATION : Loisirs  Section Sportive  Galop :-----

Module de sensibilisation «Ostéopathie équine»

### ETABLISSEMENT ANTERIEUR

**Année scolaire 2019-2020 :**

Nom et adresse \_\_\_\_\_

Tél. \_\_\_\_\_ PRIVE  PUBLIC

Ministère de tutelle : Education Nationale  Ministère de l'Agriculture

Classe \_\_\_\_\_

Option \_\_\_\_\_ Spécialisation \_\_\_\_\_

### BOURSE

Bénéficiez-vous d'une bourse en 2019 : OUI / NON

Désirez-vous faire une demande : OUI / NON  
(Dossier à télécharger sur le site du Lycée)

### Aménagements Adaptés

Avez-vous bénéficié en 2019-2020 d'Aménagements Adaptés (Problème de Santé – Trouble des Apprentissages Dys – Aménagement d'épreuves – AVS) : OUI / NON

Désirez-vous faire une demande : OUI / NON

## **LISTE DES PIÈCES A joindre obligatoirement à ce dossier d'inscription**

- bulletins scolaires de l'année en cours (*si pas déjà fourni ou ceux manquant*)
- copie de la fiche de dialogue (fiche de vœux)
- 2 photocopies du livret de famille complet (dont 1 copie pour la MSA) - **Obligatoire**
- photocopie extrait du jugement de divorce ou séparation qui établit l'autorité parentale
- copie de l'attestation d'affiliation de Sécurité Sociale pour les élèves de + 16 ans,
- la fiche service médical (*ci-jointe*),
- 1 certificat médical d'aptitude à vivre en collectivité et d'aptitude à la pratique de l'éducation physique et sportive (*ci-jointe*)
- la décharge de transport (*ci-jointe*),
- l'autorisation Droit à l'image (*ci-jointe*),
- 5 timbres autocollants (*au tarif en vigueur*),
- enveloppes timbrées portant l'adresse des parents :
  - 1 de format 32,5 x 23 cm (format A4) timbrée à 3,88
- 1 enveloppe libellée à l'adresse du dernier Etablissement scolaire fréquenté, mentionner Nom et Prénom de l'élève au verso.
- Pour les 2de Bac Pro – Fiche Fournitures et Equipement

### **Frais d'Inscription :**

- les frais de dossier de 45 €
- l'acompte de 200 € déduit des frais de scolarité à la fin de l'année scolaire  
*Ces montants restent acquis à l'établissement en cas de désistement et/ou de départ anticipé*

***Paiement reçu le :***

**Tout dossier non accompagné du chèque de 245 € ne sera pas pris en compte**

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Signature des parents :

# IMPORTANT

- **L'élève est Pré-inscrit après rencontre avec le Directeur et à réception du dossier d'inscription (même partiellement rempli, ne pas attendre d'avoir le bulletin du 3<sup>ème</sup> trimestre pour renvoyer la demande d'inscription).**
- **L'élève est définitivement inscrit qu'après réception du bulletin du 3<sup>ème</sup> trimestre où l'accord du Conseil de classe de l'établissement d'origine est clairement indiqué, au reçu du dossier complet, du règlement des frais de dossier d'inscription et de l'accord définitif d'inscription du Directeur.**
- **Compte tenu d'un effectif que nous ne pourrions dépasser, l'inscription doit être confirmée au plus tôt. Surtout pour les internes, le nombre de place est limité.**

**Les renseignements pratiques concernant la rentrée et les fournitures seront envoyés au mois de Juillet**

Les informations recueillies par le LEAP FONTLONGUE font l'objet d'un traitement informatique destiné à assurer la gestion administrative et pédagogique des élèves, à établir des statistiques par le Ministère. Les maires des communes de résidence des élèves, les conseillers d'information et d'orientation, les agents habilités des collectivités locales, les organismes de sécurité sociale, les caisses d'allocations familiales, la direction Diocésaine sont également destinataires d'informations nécessaires à l'accomplissement de leurs missions. Conformément à la loi « *Informatique et Libertés* », vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser au Chef d'établissement.

**SERVICE MEDICAL**  
IMPORTANT – A remplir obligatoirement

M. - Mme \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Tél. domicile : \_\_\_\_\_ Tél. Travail : \_\_\_\_\_

Tél. portable : \_\_\_\_\_ Adresse e-mail : \_\_\_\_\_

Parents, Tuteur Légal, Responsable (1)

de l'Elève \_\_\_\_\_ Classe \_\_\_\_\_

**En cas d'impossibilité à joindre la personne ci-dessus Nom et N° de téléphone d'une personne susceptible d'être prévenue :**

M. - Mme \_\_\_\_\_ Lien de parenté : \_\_\_\_\_

Tél. domicile : \_\_\_\_\_ Tél. Travail : \_\_\_\_\_ Tél. portable : \_\_\_\_\_

Il est rappelé aux familles :

En cas d'urgence, un élève est orienté et transporté par les services de secours d'urgence (pompiers, Samu) vers l'hôpital. La famille est immédiatement avertie par nos soins. Un élève ne peut sortir de l'hôpital qu'accompagné de sa famille.

\* Médecin traitant \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_ Tél. : \_\_\_\_\_

\* **En cas d'urgence**, j'autorise la Directrice à prendre toutes dispositions nécessaires : OUI - NON (1)  
y compris l'hospitalisation

\* **Sinon restrictions éventuelles :**

LU et APPROUVE, DONNE SON ACCORD

Date et Signature

Observations particulières que vous jugerez utiles à la connaissance:

- Maladies :

- Allergies :

- Contre indication :

(1) *Barrer les mentions inutiles.*

## DECHARGE DE TRANSPORT

Je soussigné (e) :

Madame, Monsieur **(1)** \_\_\_\_\_

Responsable de l'Elève \_\_\_\_\_

en classe de \_\_\_\_\_

autorise Monsieur le Directeur du LEAP Fontlongue à faire transporter

mon fils **(1)**                      ma fille **(1)**

dans le moyen de transport mis en place par le LEAP Fontlongue en cas de déplacements ponctuels, sorties pédagogiques, voyages d'études....., durant toute l'année scolaire 2020-2021

Le \_\_\_\_\_

Signature

**(1) Rayer la mention inutile**

**ATTESTATION  
DROIT A L'IMAGE ET AU SON  
Valable pour une durée de 10 ans**

Dans le cadre du droit à l'image (photo, vidéo, doc sonore,) veuillez remplir l'autorisation suivante :

**Pour l'élève Mineur**

M. ou Mme \_\_\_\_\_ Parent de l'élève \_\_\_\_\_  
Classe de \_\_\_\_\_

Autorise le LEAP FONTLONGUE à utiliser des photographies, vidéos et documents sonores sur lesquelles il(elle) est présent(e) pour la réalisation de plaquettes, site Internet ou tout autre document à caractère publicitaire. Et m'engage à ne percevoir aucune indemnité, ou en demander, pour leur utilisation sur lesquelles il(elle) est présent(e).

N'autorise pas le LEAP FONTLONGUE à utiliser des photographies, vidéo et documents sonores sur lesquelles il(elle) est présent(e) pour la réalisation de plaquettes, site Internet ou tout autre document à caractère publicitaire.

A \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Signature du représentant légal

**Pour l'Elève Majeur**

Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_ Classe \_\_\_\_\_

Autorise le LEAP FONTLONGUE à utiliser des photographies, vidéo et documents sonores sur lesquelles je suis présent(e) pour la réalisation de plaquettes, site Internet ou tout autre document à caractère publicitaire. Et m'engage à ne percevoir aucune indemnité, ou en demander, pour leur utilisation sur lesquelles je suis présent(e).

N'autorise pas le LEAP FONTLONGUE à utiliser des photographies, vidéo et documents sonores sur lesquelles je suis présent(e) pour la réalisation de plaquettes, site Internet ou tout autre document à caractère publicitaire.

A \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Signature de l'élève Majeur

**FOURNITURES ET EQUIPEMENT  
NECESSAIRES AUX ELEVES**

**Pour les élèves de Seconde S.A.P.A.T**

*Nous vous demandons de bien vouloir nous retourner impérativement  
le coupon ci-dessous, afin que nous puissions commander ces équipements pour la rentrée :*

✂-----

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Classe : \_\_\_\_\_

Taille Blouse <sup>1</sup> : XS - S - M - L - XL - XXL      Pointure (chaussures) : \_\_\_\_\_  
36 - 38 - 40 - 42 - 44 - 46

<sup>1</sup> *entourer la taille retenue*

Ce matériel sera mis à la disposition de chaque élève qui devra en prendre soin tout au long de sa scolarité.

**FOURNITURES ET EQUIPEMENT  
NECESSAIRES AUX ELEVES**

**Pour les élèves de Seconde S.A.P.A.T**

*Nous vous demandons de bien vouloir nous retourner impérativement  
le coupon ci-dessous, afin que nous puissions commander ces équipements pour la rentrée :*

✂-----

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Classe : \_\_\_\_\_

Taille Blouse <sup>1</sup> : XS - M - L - XL - XXL      Pointure (chaussures) : \_\_\_\_\_  
34 - 36 - 38 - 40 - 42 - 44 - 46

<sup>1</sup> *entourer la taille retenue*

Ce matériel sera mis à la disposition de chaque élève qui devra en prendre soin tout au long de sa scolarité.

**FOURNITURES ET EQUIPEMENT  
NECESSAIRES AUX ELEVES**

**Pour les élèves de Seconde S.A.P.A.T**

*Nous vous demandons de bien vouloir nous retourner impérativement  
le coupon ci-dessous, afin que nous puissions commander ces équipements pour la rentrée :*

✂-----

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Classe : \_\_\_\_\_

Taille Blouse <sup>1</sup> : XS - S - M - L - XL - XXL      Pointure (chaussures) : \_\_\_\_\_  
36 - 38 - 40 - 42 - 44 - 46

<sup>1</sup> *entourer la taille retenue*

Ce matériel sera mis à la disposition de chaque élève qui devra en prendre soin tout au long de sa scolarité.

**FOURNITURES ET EQUIPEMENT  
NECESSAIRES AUX ELEVES**

**Pour les élèves de Seconde NJPF**

*Nous vous demandons de bien vouloir nous retourner impérativement  
le coupon ci-dessous, afin que nous puissions commander ces équipements pour la rentrée :*

✂-----

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Classe : \_\_\_\_\_

Taille (bleu) <sup>1</sup> : S - M - L - XL - XXL    Pointure (chaussures) : \_\_\_\_\_ Taille (gants) <sup>1</sup> : 6 - 7 - 8 - 9  
36 -38 - 40 - 42 - 44 - 46

<sup>1</sup> **entourer la taille retenue**

Ce matériel sera mis à la disposition de chaque élève qui devra en prendre soin tout au long de sa scolarité.

**FOURNITURES ET EQUIPEMENT  
NECESSAIRES AUX ELEVES**

**Pour les élèves de Seconde NJPF**

*Nous vous demandons de bien vouloir nous retourner impérativement  
le coupon ci-dessous, afin que nous puissions commander ces équipements pour la rentrée :*

✂-----

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Classe : \_\_\_\_\_

Taille (bleu) <sup>1</sup> : S - M - L - XL - XXL    Pointure (chaussures) : \_\_\_\_\_ Taille (gants) <sup>1</sup> : 6 - 7 - 8 - 9  
36 -38 - 40 - 42 - 44 - 46

<sup>1</sup> **entourer la taille retenue**

Ce matériel sera mis à la disposition de chaque élève qui devra en prendre soin tout au long de sa scolarité.

**FOURNITURES ET EQUIPEMENT  
NECESSAIRES AUX ELEVES**

**Pour les élèves de Seconde NJPF**

*Nous vous demandons de bien vouloir nous retourner impérativement  
le coupon ci-dessous, afin que nous puissions commander ces équipements pour la rentrée :*

✂-----

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Classe : \_\_\_\_\_

Taille (bleu) <sup>1</sup> : S - M - L - XL - XXL    Pointure (chaussures) : \_\_\_\_\_ Taille (gants) <sup>1</sup> : 6 - 7 - 8 - 9  
36 -38 - 40 - 42 - 44 - 46

<sup>1</sup> **entourer la taille retenue**

Ce matériel sera mis à la disposition de chaque élève qui devra en prendre soin tout au long de sa scolarité.

(Cachet du Praticien)

# CERTIFICAT DE VISITE MEDICALE

Je soussigné Dr.....certifie avoir examiné ce jour,  
M....., né(e) le .....et atteste qu'il(elle) est

Apte à la vie en collectivité

Apte à la pratique de toutes activités physiques et sportives

Apte à la pratique des seules activités physiques et sportives suivantes :

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

Inapte à toutes pratiques physiques et sportives et ce pour une durée de

.....

Atteste également qu'il(elle) peut utiliser dans le cadre de sa scolarité, lors des stages et travaux pratiques dirigés des machines dites « Dangereuses » sous la surveillance d'un adulte et dans le respect de la réglementation d'utilisation des dites machines.

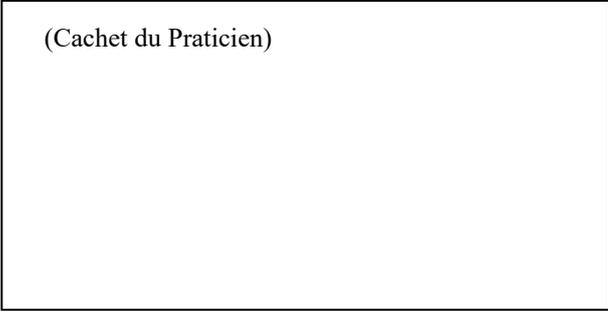
Pas de contre indication médical

Sous réserve suivante :

Fait à

le

Signature :



# CERTIFICAT DE VISITE MEDICALE

Je soussigné Dr.....certifie avoir examiné ce jour,  
M....., né(e) le .....et atteste qu'il(elle) est

- Apte à la vie en collectivité
- Apte à la pratique de toutes activités physiques et sportives
- Apte à la pratique des seules activités physiques et sportives suivantes :  
.....  
.....  
.....  
.....
- Inapte à toutes pratiques physiques et sportives et ce pour une durée de  
.....
- Est à jour de toutes ses Vaccinations (Diphtérie, Tétanos, Polio et Hépatite B)  
(obligatoire pour effectuer les stages)

Fait à ..... le .....

Signature :