

LISTE DES PIÈCES À FOURNIR

2nde GT -BAC STI2D

• DOCUMENTS À REMPLIR :

- Fiche d'inscription dûment complétée et signée
- Fiche de renseignements dûment complétée recto-verso et signée
(Facultatif si vous avez validé l'inscription sur les Téléservices)

Les courriels et numéros des téléphones portables de l'élève ET des responsables légaux doivent OBLIGATOIREMENT être renseignés. Les informations du lycée sont essentiellement envoyées par courriel.

- Fiche de suivi « Vie scolaire » dûment complétée recto-verso et signée
- Fiche de renseignement intendance et d'inscription à la restauration complétée recto-verso et signée
+ Joindre un RIB
- Documents à fournir pour l'infirmerie :
Fiche infirmerie dûment complétée et signée
Fiche d'urgence dûment complétée

Si votre enfant est atteint d'une maladie ou d'un handicap susceptible d'avoir un retentissement sur sa vie au sein de l'établissement, vous pourrez expliquer la situation à l'infirmière le jour de l'inscription sinon, veuillez lui adresser un courrier explicatif. Tous les documents destinés à l'infirmière devront être remis sous enveloppe fermée.

- Adhésion pour l'association sportive et la maison des lycéens à compléter et signer : joindre un chèque de 20 € en règlement (adhésion facultative)

• DOCUMENTS COMPLÉMENTAIRES À FOURNIR :

- Photocopie de la pièce d'identité de l'élève recto/verso
- Attestation de recensement (si l'élève a plus de 16 ans)
- Certificat de participation à la journée défense et citoyenneté (si effectuée)
- Attestation d'assurance scolaire
- Photocopie des pages « vaccinations » du carnet de santé
- Numéro de sécurité sociale (ou NIR) DE L'ÉLÈVE à demander à votre centre de sécurité sociale.

Attention ce n'est pas le numéro de sécurité sociale du parent dont nous avons besoin (vous, vous le couvrez pour le risque Maladie et là il s'agit du risque Accident de travail). Ce numéro ne servira que si l'élève est accidenté en atelier, EPS, stage, trajet domicile-stage.

Vous pouvez demander l'attestation de droit à l'assurance maladie des parents où apparaît le numéro de sécurité sociale de l'enfant : sur www.ameli.fr Ou contacter votre caisse de sécurité sociale si différente (RSI, MSA, MGEN,...).

- 2 photos d'identité : une pour le dossier d'inscription, une autre pour le dossier infirmerie (mettre nom, prénom et classe de l'élève au verso de chaque photo)
- Exeat obligatoire à demander à l'établissement d'origine pour les élèves changeant d'établissement
- Pour les parents divorcés un extrait du jugement précisant qui a la garde de l'enfant (uniquement la page qui mentionne le parent qui a la garde de l'enfant)
- Si vous formulez une demande d'inscription à l'internat, veuillez compléter le dossier que vous trouverez soit sur notre site internet, soit en pièce jointe et fournir une enveloppe timbrée portant vos nom et adresse pour l'envoi de la réponse

FICHE D'INSCRIPTION

ANNÉE SCOLAIRE 2025-2026

Coller une
photo de
l'élève

L'ELEVE :

NOM : _____ Prénom : _____

CLASSE : 2nde BAC PRO 1^{ère} BAC PRO T^{ale} BAC PRO 1^{ère} année CAP 2^{ème} année CAP
 CAP CRM 1an 2nde GT 1^{ère} STI2D T^{ale} STI2D

Spécialité : _____

LV 1 : Anglais **OU** Espagnol **Vous pouvez choisir LV1 Espagnol même si vous avez suivi LV2 Espagnol au collège.**

LV 2 (uniquement pour les classes de 3^{ème} et du lycée technologique) : _____

Numéro mobile de l'élève : _____

Adresse mail de l'élève : _____

DERNIER ÉTABLISSEMENT FRÉQUENTÉ :

Durant l'année scolaire 2024-2025 Autre année scolaire (précisez) : _____

Nom de l'établissement : _____

Ville : _____ Code Postal : _____ Académie : _____

Classe : _____ Spécialité : _____

Statut : Scolaire Apprenti

Veillez indiquer si votre enfant dispose d'un aménagement particulier :

PAI PAP PPS GEVASCO DNB – Mesures d'aménagements ULIS

Si vous souhaitez formuler une demande d'aménagement d'épreuve pour la session 2026, merci de demander un dossier par mail à lyceevinciblanquefort@ac-bordeaux.fr. Ce dossier devra être retourné dûment complété et signé, au secrétariat des élèves (prendre rendez-vous en cas de difficultés), au plus tard le 30 septembre 2025.

REGIME SOUHAITE : • en 1^{er} vœu :

Externe Demi-pension 4 jours (repas du lundi, mardi, jeudi et vendredi) Demi-pension 5 jours (repas du lundi au vendredi)

Interne 4 nuits (repas compris) (Nuits du lundi, mardi, mercredi et jeudi) Interne 5 nuits (repas compris) (Nuits du dimanche, lundi, mardi, mercredi et jeudi) **Dossier à compléter si demande d'internat**

• en 2nd vœu (si régime internat sur liste d'attente ou refusé) :

Externe Demi-pension 4 jours (repas du lundi, mardi, jeudi et vendredi) Demi-pension 5 jours (repas du lundi au vendredi)

ASSURANCE SCOLAIRE :

Nom et adresse de la compagnie d'assurance : _____

Numéro de police : _____

DROIT A L'IMAGE :

Vous autorisez votre enfant à figurer sur la photographie de classe (achat non obligatoire) OUI NON
Vous autorisez votre enfant à figurer sur toute photographie en lien avec les activités pédagogiques OUI NON

J'atteste avoir pris connaissance des règlements intérieurs (à consulter sur le site du lycée) et certifie exactes les informations renseignées sur cette fiche.

Le _____

Signature de l'élève majeur ou des responsables légaux si mineur :

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Information des familles

A quoi sert cette fiche ?

Les renseignements demandés sur cette fiche sont indispensables à l'établissement pour gérer la scolarité de votre enfant (inscription, changement d'établissement, affectation, inscription aux examens, etc.) et pour vous contacter à tout moment, en particulier en cas d'urgence.

Ces informations sont également utiles à l'académie et au ministère pour mieux connaître les établissements et contribuer à leur bon fonctionnement.

C'est pourquoi il est important de remplir cette fiche avec soin et de signaler dès que possible à l'établissement tout changement intervenant en cours d'année.

Qu'est-ce que l'application Siècle ?

Les informations que vous fournissez au moyen de cette fiche sont enregistrées par l'établissement dans **Siècle** (système d'information pour les élèves des collèges, des lycées et pour les établissements) dont la finalité principale est la gestion administrative, pédagogique et financière des élèves, des apprentis et des étudiants scolarisés dans les collèges, les lycées ou les établissements régionaux d'enseignement adapté. Ce traitement a également une finalité de pilotage aux niveaux national et académique.

Siècle constitue un traitement de données à caractère personnel mis en œuvre par le ministre de l'éducation nationale et de la jeunesse pour l'exécution d'une mission d'intérêt public au sens du e) de l'article 6 du règlement général (UE) 2016/679 du Parlement européen et du Conseil du 27 avril 2016 sur la protection des données (RGPD).

Le ministère s'engage à traiter vos données à caractère personnel dans le respect de la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, ainsi que du RGPD.

Outre les données collectées au moyen de cette fiche, l'établissement peut saisir dans Siècle des données relatives aux bourses, à la vie scolaire, aux évaluations, à l'orientation et à la gestion financière de votre enfant.

Sont destinataires de ces données :

- **Au niveau de l'établissement** : le chef d'établissement et son adjoint, les agents administratifs habilités chargés de la gestion des dossiers, les conseillers principaux d'éducation, les assistants d'éducation, les enseignants et les psychologues de l'éducation nationale ; dans le cadre des élections des parents d'élèves, les représentants des associations de parents d'élèves sont destinataires des nom, prénom et sexe des élèves et des apprentis ainsi que des données d'identification et de l'adresse de leurs responsables lorsque ces derniers y consentent.
- **Au niveau départemental** : le directeur académique des services de l'éducation nationale et les inspecteurs de l'éducation nationale chargés de l'information et de l'orientation.
- **Au niveau académique** : les agents habilités des services de gestion, des services académiques d'information et d'orientation, des services statistiques académiques et des services académiques des bourses et les agents habilités de la mission de lutte contre le décrochage scolaire.
- **Dans les centres d'information et d'orientation** : les directeurs des centres d'information et d'orientation du ressort des établissements, les psychologues de l'éducation nationale et les personnels administratifs habilités par les directeurs des centres d'information et d'orientation.
- **Au sein des collectivités territoriales** :
 - dans le cadre du contrôle de l'obligation scolaire, les maires des communes de résidence des élèves et des apprentis sont destinataires des nom, prénom, sexe et date de naissance des élèves et des apprentis ;
 - dans le cadre de conventions de partenariat relatives à l'octroi d'aide à la restauration, les agents habilités de la collectivité territoriale de rattachement sont destinataires des nom et prénom des élèves, apprentis et étudiants ainsi que des nom, prénom et adresse de leurs responsables ;
 - dans le cadre de l'attribution d'une aide à la scolarité, les agents habilités de la collectivité territoriale de rattachement sont destinataires des nom, prénom, date de naissance, classe de l'élève, des informations relatives aux aides financières ainsi que des nom, prénom, adresse, profession et revenus de leurs responsables ainsi que du quotient familial ;
 - dans le cadre de l'attribution d'une bourse, les agents habilités de la collectivité locale sont destinataires des informations suivantes : nom, prénom, date de naissance, classe de l'élève et montant de la bourse ainsi que des nom, prénom, adresse, profession, informations bancaires et nombre d'enfants à charge des représentants légaux.

L'ensemble des informations recueillies sont conservées jusqu'à l'expiration d'un délai d'un an après la fin de la dernière année scolaire dans l'établissement.

Comment exercer vos droits ?

Vous pouvez exercer les droits d'accès, de rectification, de limitation et d'opposition définis par les articles 15, 16, 18 et 21 du RGPD, ainsi que ceux prévus à l'article 40-1 de la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.

Ces démarches peuvent être effectuées, soit par courriel ou courrier auprès du chef d'établissement, soit auprès du délégué à la protection des données du ministère de l'éducation et de la jeunesse, grâce à l'un des moyens ci-dessous :

- à l'adresse électronique suivante : dpd@education.gouv.fr
- via le formulaire de saisine en ligne : <http://www.education.gouv.fr/pid33441/nous-contacter.html#RGPD>
- ou par courrier adressé au : Ministère de l'éducation nationale et de la jeunesse

À l'attention du délégué à la protection des données (DPD) 110, rue de Grenelle
75357 Paris Cedex 07

Si vous estimez, même après avoir adressé une réclamation au ministère de l'éducation nationale et de la jeunesse, que vos droits en matière de protection des données à caractère personnel ne sont pas respectés, vous avez la possibilité de déposer une réclamation auprès de la Commission nationale de l'informatique et des libertés (Cnil) à l'adresse suivante : 3 Place de Fontenoy - TSA 80715 - 75334 Paris Cedex 07.

Dans le cadre de l'exercice de vos droits, vous devez justifier de votre identité par tout moyen. En cas de doute sur votre identité, les services chargés du droit d'accès et le délégué à la protection des données se réservent le droit de vous demander les informations supplémentaires qui leur apparaissent nécessaires, y compris la photocopie d'un titre d'identité portant votre signature.

Merci de vous assurer de l'accord des autres personnes dont vous fournissez les coordonnées ci-après, et de les informer de l'utilisation qui sera faite par l'établissement de leurs données personnelles.

Professions et catégories socio-professionnelles

Codes à reporter en page 3 (rubrique "représentants légaux")	
Code	Libellé
AGRICULTEURS EXPLOITANTS	
10	Agriculteurs exploitants
ARTISANS, COMMERCANTS ET CHEFS D'ENTREPRISE	
21	Artisans
22	Commerçants et assimilés
23	Chefs d'entreprise de 10 salariés ou plus
CADRES ET PROFESSIONS INTELLECTUELLES	
31	Professions libérales
33	Cadres de la fonction publique
34	Professeurs, professions scientifiques
35	Professions de l'information, des arts et des spectacles
37	Cadres administratifs et commerciaux d'entreprise
38	Ingénieurs et cadres techniques d'entreprise
PROFESSIONS INTERMEDIAIRES	
42	Professeurs des écoles, instituteurs et assimilés
43	Professions intermédiaires de la santé et du travail social
44	Clergé, religieux
45	Professions intermédiaires administratives de la fonction publique
46	Professions intermédiaires administratives commerciales en entreprise
47	Techniciens
48	Contremaîtres, agents de maîtrise
EMPLOYES	
52	Employés civils et agents de service de la fonction publique
53	Policiers et militaires
54	Employés administratifs d'entreprise
55	Employés de commerce
56	Personnels des services directs aux particuliers
OUVRIERS	
62	Ouvriers qualifiés de type industriel
63	Ouvriers qualifiés de type artisanal
64	Chauffeurs
65	Ouvriers qualifiés de la manutention, du magasinage et du transport
67	Ouvriers non qualifiés de type industriel
68	Ouvriers non qualifiés de type artisanal
69	Ouvriers agricoles
RETRAITES	
71	Retraités agriculteurs exploitants
72	Retraités artisans, commerçants, chefs d'entreprise
74	Anciens cadres
75	Anciennes professions intermédiaires
77	Anciens employés
78	Anciens ouvriers
PERSONNES SANS ACTIVITE PROFESSIONNELLE	
81	Chômeurs n'ayant jamais travaillé
83	Militaires du contingent
84	Elèves, étudiants
85	Personnes sans activité professionnelle < 60 ans (sauf retraités)
86	Personnes sans activité professionnelle >= 60 ans (sauf retraités)

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Année scolaire : 2025-2026

Formation : Classe :

Les champs suivis d'un astérisque (*) comportent des précisions utiles pour remplir la fiche

IDENTITE DE L'ELEVE

Nom de famille * : Sexe : F M
Nom d'usage * : Né(e) le * : .. / .. / ..
Prénom 1 * : Prénom 2 : Prénom 3 :
Commune de naissance : Département de naissance * :
Pays de naissance : Nationalité :

Nom de famille : nom de naissance, obligatoire

Nom d'usage : uniquement pour le nom d'époux/épouse

Prénoms : dans l'ordre de l'état civil

Né(e) le : sous la forme JJ/MM/AAAA

Département de naissance : code département sous la forme XXX (ex. : 075 pour Paris) pour les élèves nés en France

REPRESENTANT QUI PAIE ET PERÇOIT LES AIDES *

A contacter en priorité :

Lien avec l'élève * : Civilité : Mme M.
Nom de famille :
Nom d'usage : Prénom :
Profession ou catégorie socio-professionnelle : (pour déterminer le code correspondant à votre situation, voir page 2)
Adresse :
Code postal : Commune :
Pays : @ Courriel :
J'accepte de communiquer mon adresse (postale et électronique) aux associations de parents d'élèves :
 domicile :  travail :
 mobile : J'accepte de recevoir des SMS :

Le représentant légal détient l'autorité parentale sur l'élève mineur soit par nature (parents), soit sur décision de justice. Il peut accomplir tous les actes relatifs à la scolarité de l'élève.

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

REPRESENTANT LEGAL *

A contacter en priorité :

Lien avec l'élève * : Civilité : Mme M.
Nom de famille :
Nom d'usage : Prénom :
Profession ou catégorie socio-professionnelle : (pour déterminer le code correspondant à votre situation, voir page 2)
Adresse :
Code postal : Commune :
Pays : @ Courriel :
J'accepte de communiquer mon adresse (postale et électronique) aux associations de parents d'élèves :
 domicile :  travail :
 mobile : J'accepte de recevoir des SMS :

PERSONNE AYANT LA CHARGE EFFECTIVE DE L'ÉLÈVE *A contacter en priorité :

Lien avec l'élève * : Civilité : Mme M.

Nom de famille :

Nom d'usage : Prénom :

Adresse :

.....

.....

Code postal : Commune :

Pays : @ Courriel :

☎ domicile : ☎ travail :

☎ mobile : J'accepte de recevoir des SMS :

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.

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

COORDONNEES DE L'ÉLÈVE L'élève habite chez * : Possède sa propre adresse * :

.....

.....

.....

Code postal : Commune :

Pays : @ Courriel :

☎ domicile : ☎ travail :

☎ mobile :

L'*élève habite chez* : n'indiquer qu'un seul responsable parmi les représentants légaux ou la personne en charge, même dans le cas où l'élève habite chez ses deux parents, ensemble ou séparément.

L'*élève possède sa propre adresse* : dans ce cas uniquement, remplir les champs *adresse*, *code postal*, *commune* et *pays*.

AUTRE PERSONNE A CONTACTERLien avec l'élève * : Civilité : Mme M.

Nom de famille :

Nom d'usage : Prénom :

☎ domicile : ☎ travail :

☎ mobile : J'accepte de recevoir des SMS :

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

Je certifie l'exactitude des informations renseignées ci-dessus.

Date : / /

Signature :

FICHE DE SUIVI « VIE SCOLAIRE » 2025-2026

Élève : _____

Classe : _____

Coordonnées téléphoniques parents / tuteur : _____

emails parents / tuteur : _____

Portable de l'élève : _____ email : _____

Régime : DP4 DP5 Interne (4N - 5N) – Présent-e à l'internat les mercredis soir Oui Non

Autorisation droit à l'image : Oui Non

Madame,
Monsieur,
Chers parents,

Afin de mieux suivre la scolarité de votre enfant, nous avons mis en place cette fiche de suivi. Merci de la renseigner.

1 – Scolarité

Au cours de sa scolarité, indiquez les matières dans lesquelles votre enfant avait le plus de difficultés (ou qu'il appréciait le moins) et celles où il réussissait le mieux :

Matières « - »

Matières « + »

Projet d'orientation dans notre lycée :

Comment votre fils/fille a travaillé son projet d'orientation (avec quelles personnes : professeur principal, PsyEn/COP, CIO, ONISEP, etc...) ?

Est-ce son premier vœu ? Oui Non

Si « non », quel était son premier vœu d'orientation ?

Au cours de sa scolarité précédente, en collège ou lycée, votre fille/fils a-t-elle/il fait face à des difficultés que vous jugez utiles de nous communiquer ? Oui Non

Si « oui », pouvez-vous ou souhaitez-vous les mentionner ? Oui Non

A-t-il fait l'objet d'un protocole spécifique ? : PAI PAP PPS Aucun

A-t-il bénéficié d'un « Aménagement des Epreuves aux Examens » ? : Oui Non

Si « oui » pouvez-vous nous indiquer les modalités d'aménagement ?

Est-il/elle boursier.ère ? Oui Non

Si « oui », avez-vous fait, auprès de son collègue, la nouvelle demande de bourse pour le lycée ?

Oui Non

Si « non », avez-vous fait une demande de bourse pour cette année scolaire (bourse de lycée) auprès du collègue ?

Oui Non

2 – Milieu familial & de vie

Fratrie : votre enfant est-il : fils/fille unique frères & sœurs Frères : _____ Sœurs : _____

Parents : Mariés Vivant maritalement Divorcés Séparés Autre

Ne souhaite pas renseigner ce point

A la maison :

Votre fille/fils a-t-elle/il

- Une chambre, ou espace personnel, tranquille pour effectuer son travail scolaire ?
 Oui Non Ne souhaite pas renseigner ce point
- Un ordinateur de bureau ou portable ?
 Oui Non Ne souhaite pas renseigner ce point
- Une connexion internet correcte soit réseau maison soit forfait téléphone portable ?
 Oui Non Ne souhaite pas renseigner ce point
- Une aide au travail scolaire (parents, frères ou sœurs, autre personne) ?
 Oui Non Ne souhaite pas renseigner ce point
- Suffisamment autonome dans son travail scolaire ?
 Oui Non Ne souhaite pas renseigner ce point
- Suffisamment rigoureux.se et organisé.e ?
 Oui Non Ne souhaite pas renseigner ce point

3 – Projet futur :

Même si cela lui semble lointain, votre fille/fils a-t-elle/il déjà une idée de son projet futur (poursuite d'études après le lycée – vers quel métier, etc...) ?

Personne à prévenir en cas d'urgence :

Cette fiche est informative, si besoin, n'hésitez pas à contacter la CPE en charge de la classe de votre fille/fils.

Les Conseillères principales d'éducation, Mme ERISMANN / Mme PEREIRA / Mme GUILLARD

FICHE DE RENSEIGNEMENT INTENDANCE

et

INSCRIPTION À LA RESTAURATION

Année scolaire 2025-2026

Régime souhaité lors de l'inscription en JUIN	*Dans le cas ou votre enfant serait sur la liste d'attente ou refusé à l'internat, lors de la commission de juillet, émettre un 2^e vœux.
EXTERNE <input type="checkbox"/> DEMI-PENSION (DP) <input type="checkbox"/> ➤ 4 JOURS (Repas du Lundi, mardi, jeudi et vendredi midi) <input type="checkbox"/> ➤ 5 JOURS (Repas du lundi au vendredi midi) <input type="checkbox"/> INTERNAT (INT)* <input type="checkbox"/> ➤ 4 NUITS (Lundi, mardi, mercredi et jeudi) <input type="checkbox"/> ➤ 5 NUITS (Dimanche, lundi, mardi, mercredi et jeudi) <input type="checkbox"/>	EXTERNE <input type="checkbox"/> DEMI-PENSION (DP) <input type="checkbox"/> ➤ 4 JOURS <input type="checkbox"/> ➤ 5 JOURS <input type="checkbox"/>

IDENTITÉ DE L'ÉLÈVE
Nom – Prénoms : Classe
Né(e) le : à

RESPONSABLE QUI PAIE ET PERCOIT LES AIDES (Nom et Prénom identique à celui du R.I.B donné au verso)
Je soussigné(e), M.....
Né(e) le à N° Département :
Responsable financier de l'élève, inscrit mon enfant pour l'année scolaire :
Adresse :
Tél. Domicile : Portable :
Adresse mail (obligatoire) :
pour envoi des factures « <u>l'Avis des sommes à payer</u> » ou reversement éventuel « <u>l'Avis des sommes à percevoir</u> » via OP@LE.
Autorise le passage à la restauration par système de reconnaissance du contour de la main.
<input type="checkbox"/> Je refuse l'enregistrement reconnaissance du contour de la main, je joins une Photo d'identité pour l'attribution d'une carte pour toute la durée de la scolarité. (<u>Remplacement pour une carte perdue ou cassée 4,50€+Photo</u>)

** L'inscription à l'internat ne sera définitive qu'après l'accord de la commission (mi-juillet).*

<u>AIDES FINANCIERES CONCERNANT L'ANNÉE SCOLAIRE</u>
<u>Aide de la Région Nouvelle Aquitaine :</u>
Pour bénéficier de cette aide vous devez justifier d'avoir reçu l'Allocation Rentrée Scolaire. Pour cela vous devrez joindre « l'Attestation de Paiement CAF » à la rentrée scolaire.
<u>Fonds Social Lycéen</u> : contacter l'assistante sociale ou dossier à retirer au service intendance ou à demander par mail

➤ **Modalités de paiement :** (*Pas de prélèvement automatique possible au Lycée Léonard de Vinci*)

Le paiement peut être effectué soit

De préférence et en priorité par Télépaiement (=Carte bancaire en ligne) sur <https://www.ac-bordeaux.fr/teleservices> avec les codes parents remis en début d'année par le lycée. Le télépaiement est le moyen le plus sûr (grande traçabilité) et le plus rapide pour payer les factures.

A défaut le lycée accepte les paiements :

- Par virement bancaire, chèques, espèces (*voir les modalités sur les Avis des Sommes à Payer*)

***COLLER OU SCOTCHER OBLIGATOIREMENT UN R.I.B CI-DESSOUS**

NOM- DE L'ELEVE : **PRENOM-** **CLASSE**

Agence Bancaire :

IBAN : FR Bic

RIB
(Relevé d'Identité Bancaire)

Le RIB transmis doit être celui de la personne = même nom et prénom qui s'est inscrit comme payant les factures et percevant les aides

*Le RIB ne sera utilisé **que** pour des reversements éventuels aux familles (bourses, remboursements, etc)

ÉTUDE AUTOMATIQUE DU DROIT À BOURSE

Si vous avez la charge de l'enfant que vous inscrivez (nourriture, logement, habillement), nous pouvons étudier si vous avez **droit à une bourse pour son année scolaire.**

Pour cela, il vous suffit de remplir ou modifier les **informations ci-dessous, pour vous-même et pour votre concubin(e), si vous êtes dans cette situation.**

Ces informations sont indispensables pour nous permettre de récupérer automatiquement vos données fiscales.

De cette manière, vous n'aurez pas besoin de faire une demande de bourse à la rentrée.

Vous obtiendrez une réponse au cours du premier trimestre de l'année scolaire.

J'accepte l'étude automatique de mon droit à bourse et je complète les informations ci-dessous

Vous-même :

Nom de famille* (1) :

Nom d'usage (2) :

Prénom 1* (3) : **Prénom 2 :** **Prénom 3 :**

Date de naissance* : _ _ / _ _ / _ _ _ _ **Pays de naissance* :**

Département de naissance* (4) : _ _ _ **Commune de naissance* (4) :**

Votre concubin(e) :

Vous êtes en concubinage si vous vivez en couple sous le même toit, sans être marié ou pacsé (dans ce cas vous payez vos impôts séparément). L'accord de votre concubin(e) est indispensable pour cette démarche

Nom de famille* (1) : **Civilité* :** Mme M.

Nom d'usage (2) :

Prénom 1* (3) : **Prénom 2 :** **Prénom 3 :**

Date de naissance* : _ _ / _ _ / _ _ _ _ **Pays de naissance* :**

Département de naissance* (4) : _ _ _ **Commune de naissance* (4) :**

(1) *Nom de famille* : nom de naissance, obligatoire

(2) *Nom d'usage* : à compléter si différent du nom de famille, par ex. nom d'époux/épouse

(3) *Prénoms* : dans l'ordre de l'état civil

(4) *Département (ex : 075) et commune de naissance* : à compléter si vous êtes nés en France

Je certifie l'exactitude des informations renseignées ci-dessus.

Date : _ _ / _ _ / _ _ _ _

Signature :

Inscriptions Année Scolaire 2025/2026

Documents à fournir pour l'infirmier

- La fiche confidentielle d'Infirmier

- La photocopie des Vaccinations :

- **Le DTP (diphtérie/tétanos/polio) est obligatoire.**
 - votre enfant doit avoir eu un **rappel vers 12 ans.**
 - **Ces vaccinations à jour sont indispensables pour pouvoir aller en atelier**, le médecin scolaire les vérifiera lors de la visite d'aptitude aux travaux réglementés.
- **Le Vaccin ROR** (rougeole/oreillons/rubéole) est fortement recommandé. Votre enfant doit avoir reçu **2 injections**. Ces maladies peuvent être graves à l'âge adulte.
- La vaccination contre le papillomavirus est fortement recommandée.

Si ce n'est pas le cas, merci de bien vouloir **mettre à jour ces vaccinations** avec votre médecin et nous faire parvenir la photocopie dès la rentrée.

- Le Numéro de Sécurité Sociale de votre enfant (et non le vôtre)

- Il sera **indispensable** pour toute déclaration d'accident (au lycée ou en stage)
- Vous le trouverez sur l'attestation de droits de la CPAM (www.ameli.fr)
- Il devra être noté sur la fiche d'urgence Infirmier + photocopie de l'attestation

- L'ordonnance et les médicaments dont votre enfant pourrait avoir besoin (en cas de céphalées, migraines, asthme, allergie, règles douloureuses...)

- **Les élèves ne doivent pas avoir de médicaments sur eux** sans autorisation de l'infirmière, même à l'internat.
- Les médicaments seront entreposés à l'infirmier et/ou à l'internat
- **En cas de PAI, un document vous sera remis** par l'infirmière : il devra être rempli avec le médecin qui suit l'enfant et être rapporté à l'infirmier dès la rentrée. Il sera accompagné d'un certificat médical, d'une ordonnance et des médicaments prescrits.

- Les PAP, bilans orthophoniques et / ou psychologiques pour les aménagements d'exams.

- Si PPS : les notifications MDPH et GEVA-Sc

- Les certificats médicaux pour les dispenses de sport et / ou d'atelier

- Si votre enfant est blessé ou subit une intervention chirurgicale en cours d'année, pensez à demander à votre médecin d'établir un certificat médical pour justifier les absences en EPS et parfois aussi en atelier. **Ce document devra être donné à l'infirmière** qui validera les absences sur Pronote.

Ajouter ici les documents infirmerie

FICHE INFIRMERIE 2025-2026

NOM - PRÉNOM :

Date de naissance : __/__/__

Classe 2025/2026 :

2026/2027 :

2026/2027 :

Externe

Demi Pensionnaire

Interne

Vie familiale : chez les parents en foyer / famille d'accueil
autonome autre :

Profession des responsables légaux :

Responsable légal 1 :

Responsable légal 2 :

Personne à joindre en cas d'urgence :

Votre enfant présente-t-il une pathologie chronique :

Diabète

Asthme

Convulsions

Scoliose

Handicap visuel et / ou auditif

Crises d'angoisse

Migraine

Autre :

Prend-il des médicaments tous les jours ? Oui Non

Doit-il prendre des médicaments sur le temps de présence au lycée? Oui Non

si oui, précisez (nom, dosage...) :

Votre enfant présente-t-il des allergies ?

Alimentaire

Respiratoire

Cutanée

Si oui, précisez (allergènes , traitement) :

Bénéficie-t-il d'un PAI ? Oui

Non

Merci de fournir le PAI de l'année dernière :

doc fourni : Oui

Non

Merci de fournir les médicaments et une copie de l'ordonnance, dans une pochette au nom de l'élève.

Les infirmières ne sont pas en mesure de remplacer le médecin traitant et ne sont pas autorisées à donner des médicaments sans prescription médicale.

Les élèves ne sont pas autorisés à détenir des médicaments sur eux, même les internes.
Les ordonnances et les traitements doivent systématiquement être communiqués aux infirmières afin de pouvoir informer les services d'urgence en cas de besoin, y compris pour un traitement ponctuel.

Date du dernier vaccin DTP (rappel obligatoire vers 12 ans puis à 25 ans) :

Pour les nouveaux élèves, merci de fournir une photocopie des vaccinations

Les vaccinations citées sont obligatoires. Le médecin scolaire les vérifiera lors de la visite d'aptitude aux machines dangereuses (voie professionnelle). L'attestation ne pourra pas être donnée si la vaccination DTP n'est pas à jour et votre enfant pourrait ne pas être autorisé à aller en atelier ou en stage en attendant la mise à jour des vaccins.

Numéro de Sécurité Sociale **DE VOTRE ENFANT** :

Vous le trouverez sur votre attestation de droits de la CPAM. Il est nécessaire pour faire une déclaration à la CPAM.

Si votre enfant a subi ou doit subir une intervention chirurgicale pouvant avoir un impact sur sa scolarité, précisez le type d'intervention et la date :

Nom et numéro de téléphone du médecin traitant :

.....

Les élèves doivent venir au lycée en bonne santé et en capacité de suivre les cours et les ateliers (en ayant suffisamment dormi et pris un petit déjeuner).

Un élève malade devra rentrer à la maison, on vous demandera de venir le chercher ou de l'autoriser à partir par ses propres moyens avec une autorisation par écrit :

vie-scolaire1.0330018r@ac-bordeaux.fr

En cas d'accident ou en cas d'urgence, un avis médical sera demandé au SAMU et vous en serez informés. Si besoin, l'élève sera transporté par les pompiers vers l'hôpital le plus adapté. Un jeune mineur ne peut pas sortir de l'hôpital sans un responsable légal, vous devrez donc l'y rejoindre.

Votre enfant a-t-il une dispense d'EPS à long terme? Oui Non

Toute dispense d'EPS devra être donnée aux infirmières (et non à la vie scolaire) dans les plus brefs délais. Il est possible de la transmettre par mail infirmierie.0330018r@ac-bordeaux.fr

Cette dispense sera notifiée sur Pronote pour justifier les absences.

Votre enfant bénéficie-t-il d'un suivi avec:

- | | | |
|-------------------------------------|---------------------------|---------------------------|
| • un.e orthophoniste | Oui <input type="radio"/> | Non <input type="radio"/> |
| • un.e psychologue et/ou psychiatre | Oui <input type="radio"/> | Non <input type="radio"/> |
| • un.e kiné | Oui <input type="radio"/> | Non <input type="radio"/> |
| • un.e médecin spécialiste | Oui <input type="radio"/> | Non <input type="radio"/> |

Votre enfant bénéficie-t-il :

- **d'un PAP :** Oui Non
- Pour quelle raison ?

- **d'un PPS (ou reconnaissance MDPH) :** Oui Non
- Pour quelle raison ?

- **A-t-il bénéficié**

- | | | |
|------------------------------|---------------------------|---------------------------|
| • d'aménagements aux examens | Oui <input type="radio"/> | Non <input type="radio"/> |
| • d'une aide humaine (aesh) | Oui <input type="radio"/> | Non <input type="radio"/> |
| • de matériel adapté | Oui <input type="radio"/> | Non <input type="radio"/> |
| • d'un GEVA-Sco | Oui <input type="radio"/> | Non <input type="radio"/> |

Merci de fournir tous les documents nécessaires à la reconduction de ces aménagements (notifications , GEVA-sco, bilans orthophoniques/psychologiques sous enveloppe à destination de l'infirmière ...)

Doc fourni :

Contacts :

- Ligne directe de l'infirmierie : **05 56 57 42 43**
- Adresse email de l'infirmierie : **infirmierie.0330018r@ac-bordeaux.fr**

Merci de les enregistrer

Signature des représentants légaux

Signature de l'élève

**Fiche d'urgence**

DOCUMENT NON CONFIDENTIEL à remplir par les familles à chaque début d'année scolaire

Identité de l'élève

Nom : _____
 Prénoms : _____
 Numéro national : _____ Sexe (M ou F) : _____
 Né(e) le : _____ à _____
 Nationalité : _____

Scolarité de l'année en cours

MEF : _____ Division : _____
 Régime : _____ Date entrée : _____

Scolarité de l'année précédente

MEF : _____
 Etablissement : _____
 Commune : _____
 Date de fin de scolarité dans l'établissement : _____

Représentant légal

Nom : _____ Responsable à contacter en priorité (O ou N) : _____
 Prénom : _____
 Adresse : _____
 Code postal : _____
 Commune : _____
 Pays : _____
 ☎ dom. : _____ ☎ travail : _____ ☎ portable : _____

Représentant légal

Nom : _____ Responsable à contacter en priorité (O ou N) : _____
 Prénom : _____
 Adresse : _____
 Code postal : _____
 Commune : _____
 Pays : _____
 ☎ dom. : _____ ☎ travail : _____ ☎ portable : _____

Personne à contacter

Nom : _____
 Prénom : _____
 ☎ dom. : _____ ☎ travail : _____ ☎ portable : _____

Autres renseignements

N° et adresse du centre de sécurité sociale : _____
 N° et adresse de l'assurance scolaire : _____

En cas d'urgence, 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 nos soins. Un élève mineur ne peut sortir de l'hôpital qu'accompagné de sa famille ou, pour les élèves internes, selon les modalités définies dans le règlement intérieur de l'établissement.

Informations complémentaires

Date du dernier rappel antitétanique : _____
 Observations particulières que vous jugez utiles de porter à la connaissance de l'établissement (allergies, traitements en cours, précautions particulières à prendre...): _____ (poursuivre au verso si besoin)
 NOM, adresse et n° de téléphone du médecin traitant : _____

Si vous souhaitez transmettre des informations confidentielles, vous pouvez le faire sous enveloppe fermée à l'intention du médecin ou de l'infirmière de l'établissement.

ADHÉSION 2025-2026

L'adhésion permet des rencontres UNSS, l'organisation de sorties, de soirées et d'activités sportives tout au long de l'année gratuitement ou à des tarifs préférentiels.

ÉLÈVE

Nom :
Prénom :
Né(e) le :
Classe :

Téléphone portable :

RESPONSABLE

Nom :
Adresse :
Téléphone :

Signature du responsable légal :

*Merci de joindre ce bulletin au dossier d'inscription, accompagné d'un **chèque de 20€** à l'ordre de l'AS du lycée Léonard de Vinci avec **le nom et la classe de l'élève inscrit au dos.***

Cette adhésion vaut pour autorisation parentale lors des sorties organisées le mercredi après-midi.

Deux associations ouvertes à toute la Communauté Scolaire

Régies par la loi 1901, la MDL et l'AS sont juridiquement organisées autour d'un bureau. Le bureau a pour mission de définir les orientations et de veiller à la mise en place des activités. Une assemblée générale annuelle élit le bureau, valide le budget et les activités.

Composition du bureau de la MDL

Chaque membre du bureau est un élève volontaire de 16 ans ou plus secondé par plusieurs adultes (CPE, AED et animateurs de la structure)

Composition du bureau de l'AS

Chaque membre du bureau est un enseignant d'EPS secondé par des élèves volontaires

Deux animateurs et des élèves volontaires gèrent la MDL : Une équipe de deux animateurs encadrent et accompagnent la mise en place d'activités et de projets avec l'aide d'élèves volontaires.

Les enseignants d'EPS gèrent l'AS : Ils encadrent des séances d'entraînements et accompagnent les équipes inscrites en compétitions UNSS (chaque année en futsal, tennis de table, Raid, Surf, ...).

Les objectifs

L'objectif principal **de la MDL** est de proposer aux élèves de prendre des responsabilités, de les assumer et de faire preuve d'initiative pour les actions qu'ils veulent mener.

L'objectif principal **de l'AS** est de proposer aux élèves des rencontres sportives dans le respect de chacun quel que soit son niveau de pratique.



LA MAISON DES LYCÉENS

ET

L'ASSOCIATION SPORTIVE

Associations Loi 1901

24, rue du Collège Technique
33290 Blanquefort
Tél : 05.56.95.58.80
courriel : ce.0330018r@ac-bordeaux.fr
Poste : 6075 (MDL)
Poste : 6034 (Gymnase)

La MDL :

Un Lieu d'Échange Pour Tous

La Maison des Lycéens est un lieu d'écoute, d'échanges et de création pour tous. Tous les élèves peuvent s'y impliquer tout au long de l'année, autour d'activités.

Lieu de convivialité avant tout, les élèves peuvent se retrouver à la MDL **en dehors des heures de cours**, autour du café associatif.

La MDL est ouverte du lundi au vendredi et placée sous la responsabilité partagée des animateurs et des élèves investis. Les horaires sont aménagés afin que tous les élèves bénéficient de ce lieu d'accueil. Il est notamment accessible pour les internes, en fonction des disponibilités, en fin de journée et/ou en début de soirée.

Les Activités

Les élèves peuvent organiser des activités au sein de la MDL : club de slam, de musique, tournoi de ping-pong, jeux de société...

Les élèves participent à la gestion du café associatif, afin d'en faire un lieu convivial et accueillant.

Pour les internes, des activités sont proposées chaque mercredi après-midi avec les élèves et les animateurs : futsal, karting, expos, cinéma... Les élèves organisent des projets, s'investissent dans des actions régulières au sein de la MDL .

LES SOIRÉES : Des sorties aux Colonnes de Blanquefort sont proposées afin de permettre à nos élèves d'accéder facilement à leur environnement culturel et de contribuer à leur épanouissement. Des soirées peuvent être ponctuellement organisées autour de thématiques, lors des veilles de vacances scolaires.

Vous voulez faire du sport au lycée ? Venez à l'AS !

Les professeurs d'EPS vous proposent de participer selon vos disponibilités aux activités suivantes :

- Des entraînements **entre 12 et 14 heures**.
- Des entraînements **le soir de 18h à 19h**.
- Des rencontres UNSS **le mercredi de 13h30 à 16h30**.

Tout ceci est possible avec l'adhésion ci-jointe et pour toutes les activités (principalement: futsal, tennis de table, rugby, bad, surf, fitness...).

Engagement du sportif

Je m'engage à:

- Jouer loyalement, sans violence, et rester maître de moi
- Respecter l'arbitre, le juge en acceptant toutes ses décisions.
- Respecter les installations et les transports mis à ma disposition
- Respecter mes adversaires en restant modeste, honnête, beau joueur
- Respecter mes partenaires en tenant mes engagements de début d'année
- Respecter ce contrat et à représenter le mieux possible, ma classe, mon équipe, mon établissement, ma ville lors de toutes les manifestations sportives.

Fait àle

Signature de l'élève:

INFORMATION

L'adhésion à la Maison des Lycéens et à l'Association Sportive ne revêt pas de caractère obligatoire lié à l'inscription.

Ces associations fonctionnent avec un budget indépendant de celui du lycée. L'adhésion est sa principale source de revenus.

Conformément à la circulaire n° 88-201 du 10 août 1988 et suite aux délibérations du conseil d'administration et de l'assemblée générale de chaque association, l'adhésion facultative s'élève annuellement à **la somme de 20€** (chèque libellé à l'ordre de l'association sportive du lycée des métiers Léonard de Vinci)