

Téléphone

05.62.60.15.30

Courriel : 0320067z@ac-toulouse.fr

Adresse :

1 Bis rue Darwin – BP 60529

32021 Auch Cedex 9

Elève

Nom : _____

Prénoms : _____

Classe à la rentrée 2024 : _____

Régime : externe DP Interne Interne-externé (BTS uniquement)

Statut : scolaire apprenti

Tous les champs du dossier d'inscription doivent être renseignés.

Pièces à fournir obligatoirement lors de votre inscription au lycée :

- * Fiche de renseignements
- * Photocopie du **LIVRET DE FAMILLE** (les pages concernant les parents, l'élève et les frères et sœurs).
- * Photocopie d'une **Pièce d'Identité** de l'élève.
- * Si votre enfant bénéficie d'un **PAP** – joindre la photocopie
- * En cas de divorce **PHOTOCOPIE DU JUGEMENT DE DIVORCE**
- * **EXEAT** : certificat de sortie établi par l'établissement d'origine.
- * **Relevé d'Identité Bancaire** – mettre au dos le nom, le prénom et la classe de l'élève.
- * Fiche « **MANDAT SEPA** » pour prélèvement automatique pour les non boursiers.
- * Fiche « **INFIRMERIE** », joindre la photocopie des pages de vaccination.
- * **Chèque d'adhésion à la Maison des Lycéens de 10€ (facultatif)** : mettre au dos le nom, le prénom et la classe de l'élève.

Pour les BTS :

- Relevé de notes du Bac
- Notification CROUS
- **R 408** (formation échafaudage)
- chèque de 35 euros pour la reprographie



ATTENTION : TOUT DOSSIER INCOMPLET SERA REFUSE – PRESENCE OBLIGATOIRE

Les informations que vous êtes tenus de fournir dans ce formulaire font l'objet d'un traitement automatisé d'informations nominatives, loi n°78-17 du 06 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, vous reconnait un droit d'accès et de rectification pour les informations vous concernant que vous pouvez exercer soit auprès de votre établissement, soit auprès de votre rectorat d'académie

Scolarité à la rentrée 2024-2025

Doublement : OUI NON

La langue vivante ANGLAIS est obligatoire.

Section sportive* : RUGBY BASKET(si compatible avec EDT)

* conditions de recrutement dans l'espace ENT

Votre enfant bénéficiait-il l'an passé (même dans un autre établissement) d'un PAP (Plan d'Accompagnement Personnalisé) ? Oui Non

Scolarité de l'année précédente

Nom de l'Etablissement : _____ Code Postal : _____

Ville : _____

Classe : _____ Spécialité : _____

LV A : _____

LV B : _____

Option 1 : _____

Option 2 : _____

Droit à l'image et Identité Numérique

Les soussignés (parents ou autre personne responsables) acceptent que le lycée, à des seules fins pédagogiques, fasse le portrait de leur enfant sous forme numérique, conserve cette image durant tout le temps de sa scolarité sur le serveur du lycée et la diffuse dans le cadre d'un trombinoscope numérique ou imprimé.

Les soussignés accordent le droit à l'image de leur enfant (site du lycée et médias).

Associations

Nous vous invitons à adhérer aux associations, ce qui permettra à l'élève de bénéficier des prestations suivantes :

Maison des Lycées (cafétéria-TV-jeux-cinéma-sorties...)

10 €

Etablir un chèque à l'ordre de la Maison des Lycéens. Inscrire au dos du chèque le Nom, le Prénom et la Classe.

INTERNAT

Toute demande d'inscription à l'internat est soumise à l'appréciation du Chef d'Etablissement selon des critères géographiques et de conduite.

Pour une inscription à l'Internat le dimanche soir, merci de cocher la case

Pour toute demande d'inscription à l'internat le dimanche soir, joindre une lettre manuscrite adressée au Chef d'Etablissement.



Ne seront acceptés à l'internat le dimanche soir uniquement les élèves n'ayant aucun moyen de transport leur permettant d'intégrer les cours le lundi matin à 8h00.

Autorisation de sortie

J'autorise mon enfant à sortir le mercredi après les cours jusqu'à 18h00.

Mon enfant sera **absent** le mercredi soir à l'internat.

Charte Numérique / Charte Wifi et Règlement Intérieur

Les soussignés reconnaissent avoir pris connaissance de l'ensemble des dispositions de la charte numérique et de la charte wifi sur le site de l'ENT du Garros :

<https://le-garros.mon-ent-occitanie.fr/presentation-du-lycee/les-reglements/> et s'engagent à les respecter dans leur intégralité.

Les soussignés reconnaissent avoir pris connaissance du règlement intérieur sur le site de l'ENT du Garros.

Date :

Signatures :

Mère,

Père,

Autre Responsable Légal,

Elève

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Année scolaire : 2024-2025

Les champs suivis d'un astérisque (*) sont obligatoires.

IDENTITÉ DE L'ÉLÈVE		
Nom de famille* (1) :	Sexe* : F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	
Nom d'usage (2) :	Né(e) le* : __ / __ / __	
Prénom 1* (3) :	Prénom 2 :	Prénom 3 :
Pays de naissance* :	Département de naissance* (4) : __ __	
Commune de naissance* (4) :	Nationalité* :	
L'élève habite* (5) : Chez.....		
Ou possède sa propre adresse		
.....		
.....		
Code postal : __ __ __ __	Commune :	
Pays :	@ Courriel :	
☎ Domicile :	☎ Travail :	☎ Mobile :

(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 : pour les élèves nés en France
(5) L'élève habite : n'indiquer qu'un seul responsable parmi les représentants légaux ou la personne en charge, même si l'élève habite chez ses deux parents, ensemble ou séparément ; sinon indiquer la propre adresse de l'élève

REPRÉSENTANTS LÉGAUX		
Un 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.		
Lien avec l'élève* :		A contacter en priorité : <input type="checkbox"/>
Ce lien 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).		
Nom de famille* :	Responsable financier oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	Civilité* : Mme <input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/>
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 :	
☎ Domicile :	☎ Travail :	☎ Mobile :
J'accepte de transmettre mes adresse et courriel aux associations de parents d'élèves : <input type="checkbox"/>		de recevoir des SMS : <input type="checkbox"/>
Lien avec l'élève* :		A contacter en priorité : <input type="checkbox"/>
Nom de famille* :	Responsable financier oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	Civilité* : Mme <input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/>
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 :	
☎ Domicile :	☎ Travail :	☎ Mobile :
J'accepte de transmettre mes adresse et courriel aux associations de parents d'élèves : <input type="checkbox"/>		de recevoir des SMS : <input type="checkbox"/>

PERSONNE EN CHARGE DE L'ÉLÈVEA contacter en priorité :

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'élève* : Civilité* : Mme M.

Nom de famille* :

Nom d'usage : Prénom* :

Adresse* :

.....

.....

Code postal* : _ _ _ _ Commune* :

Pays* : @ Courriel :

☎ Domicile : ☎ Travail : ☎ Mobile :

J'accepte de transmettre mes adresse et courriel aux associations de parents d'élèves : de recevoir des SMS : **AUTRE PERSONNE À CONTACTER**Lien avec l'élève* : Civilité* : Mme M.

Nom de famille* :

Nom d'usage : Prénom* :

☎ Domicile : ☎ Travail : ☎ Mobile :

J'accepte de recevoir des SMS :

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

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

Signature :

FICHE INFIRMERIE 2024-2025

Téléphone

05.62.60.15.30

Télécopie

05.62.63.18.59

Courriel :0320067z@ac-toulouse.fr**Adresse :**

1 Bis rue Darwin – BP 60529

32021 Auch Cedex 9

Elève

Nom : _____

Prénoms : _____

Date de naissance : _____

Classe à la rentrée 2024 : _____

Régime à la rentrée 2024 : _____

ELEVE

Adresse : _____

Tél. Portable de l'élève : _____

Tél. domicile de l'élève : _____

Code Postal : _____

Ville : _____

Pays : _____

Lorsqu'il y a 2 responsables à contacter, merci de compléter les renseignements ci-dessous pour chaque responsable.

Responsable Légal

Nom : _____

Adresse : _____

Prénom : _____

Lien de Parenté : _____

Code Postal : _____

Tél. Domicile : _____

Ville : _____

Tél. Travail : _____

Pays : _____

Tél. Portable : _____

Responsable Légal

Nom : _____

Prénom : _____

Lien de Parenté : _____

Tél. Domicile : _____

Tél. Travail : _____

Tél. Portable : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____

Ville : _____

Pays : _____

Autre personne à contacter en cas d'urgence

Nom : _____

Prénom : _____

Lien de Parenté : _____

Tél. Domicile : _____

Tél. Travail : _____

Tél. Portable : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____

Ville : _____

Pays : _____

Assurance Maladie

Numéro Sécurité Sociale

Elève (dès 16 ans) : _____

Parent : _____

Centre de votre Caisse d'Assurance Maladie

Nom : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____

Ville : _____

Médecin Traitant

Nom : _____

Prénom : _____

Tél. : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____

Ville : _____



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, même lorsque votre enfant est majeur ; sauf si l'élève majeur s'y oppose. Dans ce cas, l'élève majeur doit fournir à l'établissement un courrier signé.

Un élève mineur ne peut sortir de l'hôpital qu'accompagné de sa famille

Vaccins

Date du dernier rappel antitétanique : _____

Aménagements Particuliers et santé

Votre enfant bénéficiait-il l'an passé (même dans un autre établissement) d'un aménagement particulier :

PAI (Projet d'Accueil Individualisé pour une pathologie chronique ou une allergie par exemple) ?

PPS (Plan Personnalisé de Scolarisation pour un handicap reconnu par la MDPH) ?

Si oui, pour quel motif ? _____

Besoin d'AESH

Si votre enfant bénéficiait d'un **PAP** (plan d'accompagnement personnalisé pour les élèves dyslexiques, dysorthographiques, dyscalculiques...) merci de vous rapprocher du **professeur principal** à la rentrée.

Votre enfant est-il allergique ? oui non

Si oui, veuillez préciser à quoi : _____

Votre enfant est-il asthmatique ? oui non

Votre enfant a-t-il subi des interventions chirurgicales ? oui non

Si oui, lesquelles ? _____

Votre enfant a-t-il un suivi psychologique, orthophonique, ergothérapeutique... ? oui non

Si oui, merci de préciser _____

Autre pathologie : _____

Si vous souhaitez que ces renseignements restent confidentiels, placez cette feuille dans une enveloppe cachetée à l'attention de l'infirmière

Signature des responsables légaux précédée de la qualité (père – mère – tuteur ...):



PAIEMENT DE LA DEMI PENSION ou de L'INTERNAT :

MISE EN PLACE DU PRÉLÈVEMENT AUTOMATIQUE

UNIQUEMENT POUR LES ÉLÈVES NON BOURSIERS

Pourquoi opter pour le prélèvement automatique ?

- **Vous sécurisez votre paiement** : finis les oublis de paiement, les relances et les oublis de chèque dans le cartable des élèves.
- **Vous maîtrisez votre budget** : échéance une fois par mois, à date fixe en début de mois.


Comment le mettre en place ?

Il suffit de compléter le formulaire de demande d'autorisation de prélèvement (mandat de prélèvement SEPA Cf. au dos) et de l'accompagner d'un Relevé d'Identité Bancaire RIB.

Date de prélèvement	Demi pensionnaire 5 j	Internat 5 jours/ 4 nuits
	Forfait 1^{er} trimestre 219.36 €	Forfait 1^{er} trimestre 582.70 €
Octobre 2024	75,00 €	190,00 €
Novembre 2024	75,00 €	190,00 €
Décembre 2024	Prélèvement ajustement	Prélèvement ajustement
	Forfait 2^e trimestre 158.96 €* 	Forfait 2^e trimestre 422.26 €*
Février 2025	55,00 €	145,00 €
Mars 2025	55,00 €	145,00 €
Avril 2025	Prélèvement ajustement	Prélèvement ajustement
	Forfait 3^e trimestre 171.68 €* 	Forfait 3^e trimestre 456.04 €*
Mai 2025	55,00 €	145,00 €
Juin 2025	55,00 €	145,00 €
Juillet 2025	Prélèvement ajustement	Prélèvement ajustement

*Le tarif du 2^{ème} et 3^{ème} trimestre est indiqué à titre indicatif et correspond au tarif 2023-2024.

Le prélèvement d'ajustement correspond à la différence entre le montant total de la facture du trimestre et le total des sommes prélevées lors des deux mois précédents. Il prend en compte les remises d'ordre (stages, absences : maladie, voyage, exclusion, démission...).

 Pour information un courriel de confirmation de la mise en place du prélèvement automatique, vous sera adressé avant le premier prélèvement du mois d'octobre 2024.

