

## IDENTITE DE L'ELEVE :

Nom : Sexe : M F

Prénoms :

Né(e) le : à (ville) : Département (code postal) :

Nationalité :

## SCOLARITE 2021-2022 :

Famille de métiers de la Réalisation d'Ensembles Mécaniques et Industriels

Spécialité souhaitée 1ère Bac Pro Technicien en Chaudronnerie Industrielle  
après la 2nde : 1ère Bac Pro Technicien en Réalisation de Produits Mécaniques  
option "Réalisation et Suivi de Production"

Famille de métiers de la Maintenance des Matériels et des Véhicules

Spécialité souhaitée 1ère Bac Pro Maintenance des Véhicules option "Véhicules Particuliers"  
après la 2nde : 1ère Bac Pro Maintenance des Véhicules option "Motocycles"

Famille de métiers du Pilotage et de la Maintenance d'Installations Automatisées

Spécialité souhaitée 1ère Bac Pro Maintenance des Systèmes de Production Connectés  
après la 2nde :

3ème PrépaMétiers

CAP Réalisations Industrielles en Chaudronnerie ou Soudage option "Chaudronnerie"  
CAP Maintenance des Véhicules – Véhicules Particuliers

MC Technicien en Soudage

MC Technicien en Chaudronnerie Aéronautique et Spatiale

FCIL Usinage – Adaptation à l'emploi

Doublement : OUI NON

Régime : Externe Demi-pensionnaire Interne  
(sous réserve de places disponibles)

## SCOLARITE PRECEDENTE :

Dernier établissement fréquenté :

Ville : Département (code postal) :

Classe/Formation/Spécialité :

**REPRESENTANT LEGAL N°1 :**

Nom : Prénom :

Lien de parenté :

Adresse :

Ville : Département (code postal) :

 domicile :  travail :  portable :

@ courriel :

Accepte de recevoir des SMS du lycée : OUI NON

Profession ou catégorie socio-professionnelle (code) : (voir liste jointe pour déterminer le code)

Souhaite être contacté en priorité : OUI NON

Nombre total d'enfants à charge :

Autorise la communication de mes coordonnées aux associations de parents d'élèves : OUI NON  
(participation aux conseils de classes, conseil d'administration, ...)**REPRESENTANT LEGAL N°2 :**

Nom : Prénom :

Lien de parenté :

Adresse :

Ville : Département (code postal) :

 domicile :  travail :  portable :

@ courriel :

Accepte de recevoir des SMS du lycée : OUI NON

Profession ou catégorie socio-professionnelle (code) : (voir liste jointe pour déterminer le code)

Souhaite être contacté en priorité : OUI NON

Nombre total d'enfants à charge :

Autorise la communication de mes coordonnées aux associations de parents d'élèves : OUI NON  
(participation aux conseils de classes, conseil d'administration, ...)

**ADRESSE DE L'ÉLÈVE :**

Adresse :

Ville :

Département (code postal) :

 domicile : travail : portable :

@ courriel :

Accepte de recevoir des SMS du lycée :

OUI

NON

**AUTRE RESPONSABLE (ayant la charge effective de l'élève) :**

Nom :

Prénom :

Lien de parenté :

Adresse :

Ville :

Département (code postal) :

 domicile : travail : portable :

@ courriel :

Accepte de recevoir des SMS du lycée :

OUI

NON

Profession ou catégorie socio-professionnelle (code) :

(voir liste jointe pour déterminer le code)

Souhaite être contacté en priorité :

OUI

NON

**AUTRE RESPONSABLE (ayant la charge effective de l'élève) :**

Nom :

Prénom :

Lien de parenté :

Adresse :

Ville :

Département (code postal) :

 domicile : travail : portable :

@ courriel :

Accepte de recevoir des SMS du lycée :

OUI

NON

Profession ou catégorie socio-professionnelle (code) :

(voir liste jointe pour déterminer le code)

Souhaite être contacté en priorité :

OUI

NON

**PERSONNE A CONTACTER EN CAS D'URGENCE :**

Nom :

Prénom :

Lien de parenté :

☎ domicile :

☎ travail :

☎ portable :

Accepte de recevoir des SMS du lycée :

OUI

NON

Date :

Signature (Nom et prénom) :

**AUTRES INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES :**

Pour tous les élèves – J'autorise que mon enfant soit pris en photo et que sa photo soit publiée sur l'outil informatique de gestion de la vie de l'élève « Pronote » : OUI NON

Si NON, je joins au dossier d'inscription 4 photos d'identités au format normalisé.

Pour tous les élèves et pour la sécurité des biens entreposés dans les casiers des vestiaires des ateliers – je fournis un cadenas à clef de taille 40 à 45mm. Pris connaissance : OUI

Information sur les fournitures scolaires :

La liste des fournitures scolaires (petits matériels, livres et manuels, équipements de protection individuelle, ...) sera publiée sur le site internet du lycée à l'adresse : <http://www.lycee-reaumur.fr/infos-pratiques/infos-familles.html>

Dispositif d'aide aux familles « EPR 2021 » :

Pour les élèves entrant en 2<sup>nde</sup> CAP et 2<sup>nde</sup> BAC PRO uniquement, le Conseil Régional de Nouvelle Aquitaine finance les équipements suivants : pantalon et veste de travail, chaussures de sécurité, équipements de protection individuelle. Ces équipements seront remis aux élèves à la rentrée.

Pour les élèves de 2<sup>nde</sup> CAP et 2<sup>nde</sup> BAC PRO uniquement – Pointure chaussures :

**FICHE D'URGENCE (NON Confidentielle)**

**Classe :** CAP BAC PRO MC FCIL 3èmePM

**Externe Demi-pensionnaire Interne Interne dans un autre lycée**

**Nom :**

**Prénom :**

Date de naissance :

Lieu de naissance :

**En cas d'urgence, l'établissement s'efforce de prévenir la famille par les moyens les plus rapides.**

**Représentant légal 1 :**

**Représentant légal 2 :**

Nom :

Nom :

Adresse :

Adresse :

☎ domicile :

☎ domicile :

☎ travail :

☎ travail :

☎ portable :

☎ portable :

@ :

@ :

Nom de la sécurité sociale (CPAM, MSA, MGEN...) :

Nom de la sécurité sociale (CPAM, MSA, MGEN...) :

Nom de la complémentaire santé :

Nom de la complémentaire santé :

En cas d'urgence :

*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'avec sa famille. Les frais engagés (médicaux, pharmaceutiques, transports...) seront réglés par la famille et pris en charge par la sécurité sociale si prescription médicale.*

**- Date du dernier rappel de vaccin antitétanique (DT**

**Polio):** obligatoire pour l'accès aux ateliers.

NOM, adresse et n° de téléphone de votre médecin traitant :

**Observations particulières que vous jugerez utiles de porter à la connaissance de l'établissement et des services d'urgence : allergies, traitements en cours, précautions particulières à prendre ...**

**Vous souhaitez transmettre des informations confidentielles : vous pouvez le faire, sous enveloppe, à l'attention de l'infirmier-ère ou du médecin de l'éducation nationale.**

**Signature(s) du ou des représentants légaux :**

## LISTE DES PROFESSIONS ET CATÉGORIES SOCIOPROFESSIONNELLES

Code	Libellé	Code	Libellé
<b>Agriculteurs exploitants</b>			
10	Agriculteurs exploitants		
<b>Artisans, commerçants et chefs d'entreprise</b>			
21	Artisans	22	Commerçants et assimilés
23	Chefs d'entreprise de 10 salariés ou plus		
<b>Cadres et professions intellectuelles supérieures</b>			
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
<b>Professions intermédiaires</b>			
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		
<b>Employés</b>			
52	Employés civils et agents de service de la fonction publique	53	Policiers et militaires
54	Employés administratifs d'entreprises	55	Employés de commerce
56	Personnels des services directs aux particuliers		
<b>Ouvriers</b>			
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		
<b>Retraités</b>			
71	Retraités agriculteurs exploitants	72	Retraités artisans, commerçants, chefs entreprise
74	Anciens cadres	75	Anciennes professions intermédiaires
77	Anciens employés	78	Anciens ouvriers
<b>Autres personnes sans activité professionnelle</b>			
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)		

Les droits dont vous disposez, prévus à l'article 39 de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, s'exercent soit sur place, soit par voie postale, soit par voie électronique auprès du chef d'établissement ou du rectorat dont dépend l'établissement de scolarisation de l'élève.

# Demande d'inscription à l'internat

**Attention : le nombre de places étant limité, toutes les demandes ne pourront être honorées.**

NOM de l'élève :

PRENOM:

Classe :

CAP

BAC PRO

MC

Afin d'assurer la sécurité des jeunes que nous accueillons à l'internat nous demandons aux familles de nous indiquer l'adresse d'un correspondant sur Poitiers ou ses environs. **Cette personne**, choisie par vos soins, **devra accueillir votre fils au cas où**, pour une raison indépendante de notre volonté (grève, intempéries graves, neige ...etc.), **il ne pourrait être logé dans nos locaux pour une ou plusieurs nuits**. Ceci s'applique également pour tout manquement grave aux règlements intérieurs (externat et internat). Merci de renseigner les items ci-après :

## **OBLIGATOIRE**

Désignation du correspondant de l'élève lorsque le représentant légal n'est pas en capacité de le prendre en charge rapidement en cas de maladie, fermeture ou évènement exceptionnel, ... :

Nom :

Prénom :

Adresse :

Code Postal :

Ville :

☎ domicile :

☎ travail :

☎ portable :

@ courriel :

Lorsqu'un des ou les représentants légaux désignés en page N°2 est/sont en mesure d'assurer cette prise en charge, merci de cocher la ou les case(s) ci-après. La désignation d'un correspondant n'est plus nécessaire dans ce cas.

Représentant légal N° 1

Représentant légal N°2

Signature (Nom et prénom)

**Pièces à fournir au secrétariat([ce.0860823c@ac-poitiers.fr](mailto:ce.0860823c@ac-poitiers.fr))**  
**Avant le 2 juillet 2021.**

**A COMPLETER**

- Renseignements concernant l'élève et renseignements famille (signer la fiche)
- La fiche d'urgence et la demande de dossier médical

**PIECES A FOURNIR**

- L'exeat (à réclamer à l'établissement scolaire d'origine)
- Copie du livret de famille (pages parents + élève)
- Copie du jugement de divorce (autorité parentale) si nécessaire.
- 1 RIB avec inscrit au dos les nom et prénom de l'élève
- Copie du carnet de vaccinations (attention la vaccination anti-tétanique est obligatoire pour le travail dans les ateliers d'enseignements professionnels)
- Copie couleur sur une même page de la carte d'identité recto-verso de l'élève - *Indispensable pour les examens et concours*
- Copie récente de l'attestation de carte vitale indiquant le numéro de sécurité sociale propre à l'élève.
- Attestation d'assurance multirisques individuelle (responsabilité civile – accidents corporels) (peut être fournie jusqu'en septembre)
- Copie du diplôme ou du relevé de notes du baccalauréat professionnel obtenu (pour les élèves inscrits en mention complémentaire et FCIL)
- Une copie d'un éventuel PAI, PAP, PPS, GEVASCO, ....
- 4 photos d'identité au format normalisé si la famille n'autorise pas la prise de photo par l'établissement (page 4)

Cadre réservé à l'administration

**INFORMATIONS D'ORDRE GENERAL**

- **Transports scolaires** : Pour la prochaine rentrée scolaire 2021-2022, vous retrouverez toutes les informations sur le portail des transports régionaux : <https://scolaire86.transports.nouvelle-aquitaine.fr/>