

Dossier d'inscription en SECONDE

Année scolaire 2020-2021

(L'inscription sera prise en compte sous réserve de la décision d'affectation)


Le dossier d'inscription est composé de 2 fichiers :


- les documents à rendre (ci-après)
- les documents d'information à conserver

Documents à rendre avant le 3 juillet

- de préférence **par mail**, à inscription.0420046x@ac-lyon.fr après l'avoir téléchargé, complété en ligne et accompagné des pièces justificatives (maximum 10 Mo par mail)
- si non, dans une enveloppe, par la poste ou directement dans la boîte aux lettres au lycée

nb : en cas de difficultés, vous pouvez contacter le lycée pour que l'on vous remette un dossier papier

Fiche de renseignement	A remplir + joindre : <ul style="list-style-type: none"> - RIB du responsable payant les frais scolaires - lettre de motivation + bulletins de 3ème pour les élèves demandant la section européenne <u>Pour les élèves boursiers :</u> <ul style="list-style-type: none"> - RIB du parent demandeur des bourses - notification de bourses pour les nouveaux boursiers ou accusé réception de la demande dès que vous l'aurez
Fiche d'infirmerie	A remplir
Carte d'identité recto verso	A joindre
Pass Région 	Ce pass est gratuit et indispensable pour : l'accès au lycée, la demi-pension, l'internat, les manuels scolaires. Si vous n'en possédez pas encore : commandez-en un rapidement à l'adresse https://jeunes.auvergnerhonealpes.fr Si vous possédez votre Pass Région : il sera réactivé par le lycée.
Coopérative	Remplir le coupon + envoyer chèque à l'ordre de la Coopérative (25€)

Informations à conserver	
Codes profession	
Tarifs hébergement (demi-pension / internat)	Paiement CB (à défaut, chèque à l'ordre du lycée Etienne Mimard)
Fonds sociaux	
Bourses Nationales d'Etude	
Transport	
Infirmerie	Vaccinations, hospitalisation, PAI, PAP
Options	Infos sur la section euro Infos sur l'option SI
Pass Région 	Commandez dès maintenant le Pass Région
Informations sur le traitement de vos données personnelles	
Maison des lycéens	
Plan du lycée	

CLASSE DE SECONDE
FICHE DE RENSEIGNEMENTS ELEVES
Année 2020-2021

Réservé à l'administration

Division :

COORDONNEES DE L'ELEVE

NOM :

Prénoms :

Sexe : Nationalité :

Date de naissance :

Pays de naissance : Département de naissance :

Commune de naissance :

 mobile :

@ courriel :

Vous vivez à l'adresse de votre représentant légal : oui - non, indiquez votre adresse :

COORDONNEES DES RESPONSABLES LEGAUX

Ce responsable paie les frais scolaires : oui (joindre un RIB) - non

Ce responsable paie les frais scolaires : oui (joindre un RIB) - non

Ce responsable perçoit la bourse : oui - non
(si oui, joindre le RIB du parent demandeur des bourses)


Ce responsable perçoit la bourse : oui - non
(si oui, joindre le RIB du parent demandeur des bourses)


Lien de parenté : Civilité :

Lien de parenté : Civilité :

Nom : Prénom :

Nom : Prénom :

 domicile :

 domicile :

 travail :

 travail :

 mobile :

 mobile :

Acceptez-vous de recevoir des SMS ? oui - non

Acceptez-vous de recevoir des SMS ? oui - non

A contacter en priorité : oui - non

A contacter en priorité : oui - non

Adresse :

Adresse :

Code postal : Commune :

Code postal : Commune :

Pays (si étranger):

Pays (si étranger):

L'étudiant habite à cette adresse : oui - non

L'étudiant habite à cette adresse : oui - non

@ courriel :

@ courriel :

Nous autorisez-vous à communiquer vos coordonnées aux fédérations de parents d'élèves : oui - non

Nous autorisez-vous à communiquer vos coordonnées aux fédérations de parents d'élèves : oui - non

Profession :

Profession :




Code profession :

Code profession :

(voir codification des professions dans le fichier infos à conserver)

(voir codification des professions dans le fichier infos à conserver)

AUTRES PERSONNES A PREVENIR

Civ - Nom - Prénom	Lien avec l'étudiant	 domicile	 travail / N°poste	 mobile

SCOLARITE 2020-2021

LANGUES

Anglais obligatoire

Choisir une 2ème langue

Allemand

Espagnol

Italien

OPTIONS FACULTATIVES

Anglais euro Physique

(Attention, le nombre de place en section euro est limité.

En cochant « Anglais euro Physique » vous émettez le souhait de suivre cette option. Afin d'étudier votre candidature, merci de nous envoyer une lettre de motivation ainsi que les bulletins de 3ème, de préférence par mail à inscription.0420046x@ac-lyon.fr)

Sciences de l'Ingénieur

Régime souhaité :

Externe (aucun repas ne sera pris au lycée)

Demi-pensionnaire (possibilité de prendre des repas au lycée, même de manière occasionnelle)

Interne (nuitées + repas, 5 jours) → si la demande d'internat est acceptée, vous recevrez un dossier par mail.

Demi-pensionnaire / interne, veuillez indiquer l'adresse mail à laquelle vous souhaitez recevoir les codes de paiement CB / le dossier d'internat :

Boursier : oui - non

(joindre la notification ou l'accusé réception de la demande + le **RIB** du parent demandeur des bourses)

SCOLARITE 2019-2020

Nom établissement :

Commune :

Code Postal ou pays (si étranger) :

Classe :

LV1 :

LV2 :

Option1 :

Option2 :

Option3 :

Option4 :

AMENAGEMENTS 2019-2020

En 2019-2020, l'étudiant a bénéficié d'un :

PAP – Projet d'Accompagnement Pédagogique

PAI – Projet d'Accueil Individualisé

Aménagement à l'examen (joindre une copie de la décision d'aménagement du dernier examen passé)

A
Signature du responsable

le
Signature du responsable

Les données renseignées sur la fiche élève/responsables seront prises en compte par le chef d'établissement dans l'application de gestion de la scolarité des élèves du second degré, conformément à l'arrêté du 22 septembre 1995 modifié portant création d'un traitement automatisé d'informations nominatives relatif au pilotage et à la gestion des élèves du second degré portant sur trois niveaux : établissement, académique, administration centrale et dans l'application "SCONET Suivi de l'Orientation" pour laquelle la CNIL a délivré, le 24 mars 2010, un récépissé à la déclaration ministérielle n°1403893. Par ailleurs, en application de l'article L. 313-7 du code de l'éducation, les noms des élèves ou apprentis de 16 ans et plus ainsi que leurs coordonnées (ou celles de leurs représentants légaux) qui ne sont plus inscrits dans un cycle de formation et qui n'ont pas atteint un niveau de qualification fixé par l'article D. 313-59 du code de l'éducation seront transmis aux missions locales pour l'insertion professionnelle et sociale des jeunes ainsi qu'aux coordonnateurs locaux désignés par les représentants de l'Etat dans le département, par le biais d'un traitement informatique de suivi et d'appui aux décrocheurs, régulièrement autorisé par la CNIL par délibération n°2010-448 du 2 décembre 2010, dans le but de leur proposer des solutions de formation, d'accompagnement ou d'accès à l'emploi. Les droits d'opposition, d'accès et de rectification des personnes aux données les concernant s'exercent auprès du chef d'établissement dans les conditions définies par les articles 38, 39 et 40 de la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.



ACADEMIE DE LYON

Année Scolaire 2020-2021

FICHE INFIRMERIE

Service médical

Nom :

Prénom :

CLASSE :

Né(e) le : à :

Nationalité :

Etablissement fréquenté l'an dernier

et classe (année précédente :

Date d'entrée au lycée :

Qualité : INTERNE DEMI-PENSIONNAIRE EXTERNE

Adresse de l'élève pendant l'année scolaire :

PARENTS : Mariés Divorcés Séparés Célibataires Remarié (père-mère) Veuf

Téléphone où joindre les parents :

Domicile père:	Domicile mère :
Portable père :	Portable mère :

Voisin, ami, autre, susceptible de pouvoir venir chercher votre enfant (nom et numéro de tel):

Nom et prénom du père :

Profession :

Adresse du lieu de travail :

Téléphone du lieu de travail :

Nom et prénom de la mère :

Profession :

Adresse du lieu de travail :

Téléphone du lieu de travail :

Responsable légal : Père Mère Tuteur

Adresse du responsable légal :

Si l'un des deux parents est décédé, date :

Nombre de frères et sœurs :

Nom et adresse du médecin traitant :

RENSEIGNEMENTS DIVERS

Votre enfant porte-t-il des lunettes ? OUI NON

A-t-il des problèmes d'audition ? OUI NON

A-t-il eu les maladies suivantes :

Rubéole	Oreillons	Mononucléose
Rougeole	Rhumatismes articulaires aigus	
Hépatite virale		

A-t-il subi des interventions chirurgicales ? OUI NON
Si oui lesquelles ?

A-t-il eu d'autres problèmes particuliers ?

Asthme	Albumine	Diabète
Epilepsie	Incontinence	Problèmes cardiaques
Problèmes de dos	Troubles du comportement	
Tétanie	Accidents :	
Autre : (Préciser)		

TRAITEMENT MEDICAL

En cas de traitement médical, les médicaments accompagnés de l'ordonnance (qui sera rendue à l'élève) devront être confiés à l'infirmière qui en surveillera la prise.
AUCUN ELEVE N'EST AUTORISE à porter sur lui des médicaments.

Sauf avis contraire de l'administration du lycée, tous les frais médicaux et pharmaceutiques sont à la charge des familles, ainsi que le transport des enfants pour les soins médicaux.

Fait à
le

Le père La mère Le tuteur ou le correspondant de l'élève majeur

A-t-il actuellement des problèmes de santé ? OUI NON
Si oui, lesquels ?

A-t-il un P.A.I (Projet d'Accueil Individualisé) ? OUI NON
Si oui, motif(s) :

A-t-il un P.A.P (aménagement pédagogiques) ? OUI NON

A-t-il des troubles « DYS » ? OUI NON

Présente-t-il une allergie ? OUI NON
Si oui, laquelle (lesquelles) ?

Prend-t-il des traitements ? OUI NON
Si oui, lesquels ?

CETTE PARTIE EST CONFIDENTIELLE ET SERA A LA DISPOSITION UNIQUE DU SERVICE MEDICAL DU LYCEE.

AUTORISATION DE SORTIE D'UN ELEVE

Je, soussigné (e),
Demeurant

..... Père U ère tuteur de l'élèv

Autorise mon enfant
A se rendre seul chez le dentiste, le médecin, le kinésithérapeute pour des soins.
le Signature :

AUTORITE PARENTALE ; art.371-1 du code civil :

« l'autorité parentale est un ensemble de droits et de devoirs ayant pour finalité l'intérêt de l'enfant. Elle appartient au père et à la mère jusqu'à la majorité ou l'émancipation de l'enfant pour le protéger dans sa sécurité, sa santé et sa moralité, pour assurer son éducation et permettre son développement, dans le respect dû à sa personne ».

LORSQUE VOTRE ENFANT EST MALADE OU BLESSE, IL EST DE VOTRE DEVOIR DE VENIR LE CHERCHER DANS L'ETABLISSEMENT.

Le Signature :

COOPERATIVE LYCEE ETIENNE MIMARD

La coopérative au lycée c'est :

- Une participation financière aux activités et sorties sportives organisées avec l'association sportive
- Une prise en charge des frais de transport pour des sorties à caractère culturel et pédagogique
- La possibilité de profiter des tarifs très avantageux du groupement d'achat (équipement professionnel au LP par exemple)
- Des achats de livres pour la bibliothèque des élèves
- Une aide à la MDL (maison des lycéens)
- La vente de matériels techniques et professionnels à prix très performants
- La possibilité de location de calculatrice, de multimètre
- La possibilité de quelques articles de papeterie avec remise
- La possibilité d'achats de livres complémentaires avec remise

La coopérative au lycée c'est aussi une solidarité entre lycéens : les cotisations ont permis d'aider plusieurs élèves ou familles dans le besoin (matériel, aides diverses) pendant la période de confinement.

La coopérative est association de loi 1901, elle est adhérente à l'OCCE, ce qui la fait participer à une solidarité entre coopératives. Chaque élève devient adhérent en payant une cotisation lors de son inscription. **(pour 2020-2021 : 25 euros)**

Horaires d'ouverture de la coopérative : Lundi, Jeudi, Vendredi de 9h à 12h

Adresse siège social : Coopérative lycée Etienne Mimard
32 rue Etienne Mimard 42021 Saint-Etienne cedex 1
N° association W423000171

Grâce à votre adhésion, et sous condition de présentation du Pass Région, la coopérative du lycée Etienne Mimard propose à chaque élève un prêt de livres financés par la Région.

(La demande du Pass Région est à faire via internet <https://jeunes.auvergnerhonealpes.fr>)

ADHESION 2020-2021

Le chèque (25€) est à établir à l'ordre de la « COOPERATIVE LYCEE ETIENNE MIMARD »,

inscrire au dos du chèque, le nom, prénom et la classe de l'élève

**et l'envoyer à : coopérative du lycée Etienne Mimard
32 rue Etienne Mimard
42021 Saint Etienne cedex 1**

Nom : Prénom :

Classe :

LV1 : LV2 :

Adresse mail d'un des parents :

Règlement de la cotisation 25 euros

Numéro du chèque :

Nom de la Banque :

Nom de l'émetteur :