

DOSSIER D'INSCRIPTION 2026/2027

2nde Bac Pro commune

1^{er}e Bac Pro

1^{er}e année CAP

2^{em}e année CAP

Terminale Bac Pro

Statut

Scolaire

Apprenti

SPECIALITE DEMANDEE

Maintenance des matériels de :

Machines Agricoles

Construction et Manutention

Espaces Verts

INFORMATIONS SUR L'ELEVE :

NOM DE FAMILLE : _____

PRENOMS : _____

SEXE : Masculin

Féminin

ETABLISSEMENT en 2025/2026 : _____

REGIME DEMANDE : Interne Demi-pensionnaire Externe

INFORMATIONS DE NAISSANCE

DATE de naissance	___ / ___ / 20___
PAYS de naissance	
DEPARTEMENT de naissance	
COMMUNE de naissance	

COORDONNEES DE L'ELEVE

TEL. MOBILE ELEVE	
COURRIEL ELEVE	
OBLIGATOIRE	
ADRESSE (où vit l'élève la majorité du temps)	<input type="checkbox"/> chez son père <input type="checkbox"/> chez sa mère <input type="checkbox"/> chez ses 2 parents <input type="checkbox"/> A sa propre adresse (majeur), l'indiquer ci-dessous : _____ _____ Code postal : _____ Ville : _____

INFORMATIONS SUR LES REPRESENTANTS LEGAUX :

PARENT N°1 : (indiquer père ou mère) : _____	
CIVILITE	<input type="checkbox"/> Madame <input type="checkbox"/> Monsieur
NOM	_____
PRENOM	_____
TELEPHONES / COURRIELS (pour accéder à Pronote le numéro de mobile et l'adresse email sont obligatoires)	<input type="checkbox"/> A contacter en priorité (cocher si oui) Tel. domicile : _____ Tel. travail : _____ Tel. Mobile : _____ <input type="checkbox"/> Accepte les SMS @ : _____ <input type="checkbox"/> Autorise la communication aux associations de parents d'élèves/délégués de classe (cocher si oui)
ADRESSE	_____ _____ Code postal : _____ Ville : _____ Pays : _____
ACTIVITE PROFESSIONNELLE	_____
PARENT N°2 : (indiquer père ou mère) : _____	
CIVILITE	<input type="checkbox"/> Madame <input type="checkbox"/> Monsieur
NOM	_____
PRENOM	_____
TELEPHONES / COURRIELS (pour accéder à Pronote le numéro de mobile et l'adresse email sont obligatoires)	<input type="checkbox"/> A contacter en priorité (cocher si oui) Tel. domicile : _____ Tel. travail : _____ Tel. Mobile : _____ <input type="checkbox"/> Accepte les SMS @ : _____ <input type="checkbox"/> Autorise la communication aux associations de parents d'élèves/délégués de classe (cocher si oui)
ADRESSE	_____ _____ Code postal : _____ Ville : _____ Pays : _____
ACTIVITE PROFESSIONNELLE	_____

PERSONNE AUTRE A CONTACTER (si représentant légal non joignable)	
LIEN AVEC L'ELEVE	(exemple : oncle, tante...)
CIVILITE	<input type="checkbox"/> Madame <input type="checkbox"/> Monsieur
NOM	
PRENOM	
TELEPHONE	Mobile de préférence : _____

ÉTUDE AUTOMATIQUE DU DROIT À BOURSE (Uniquement statut SCOLAIRE)
<p>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.</p>
<p>J'accepte l'étude automatique de mon droit à bourse et je complète les informations ci-dessous <input type="checkbox"/></p>
<p><u>Vous-même :</u></p> <p>Nom de famille* :</p> <p>Nom de famille* : Civilité* : Mme <input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/></p> <p>Nom d'usage :</p> <p>Prénom 1* : Prénom 2 :</p> <p>Prénom 3 :</p> <p>Date de naissance* : __ / __ / ____</p> <p>Pays de naissance* : Département de naissance*: ____</p> <p>Commune de naissance* :</p>
<p><u>Votre concubin(e) :</u></p> <p><i>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</i></p> <p>Nom de famille* : Civilité* : Mme <input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/></p> <p>Nom d'usage :</p> <p>Prénom 1* : Prénom 2 :</p> <p>Prénom 3 :</p> <p>Date de naissance* : __ / __ / ____</p> <p>Pays de naissance* : Département de naissance* : ____</p> <p>Commune de naissance* :</p>

MON DOSSIER CONTIENT LES PIÈCES SUIVANTES ET JE VALIDE LES ACTIONS NECESSAIRES POUR LA RENTREE :

Documents à compléter	Documents/Pièces à fournir
<input type="checkbox"/> Dossier Secrétariat p.1-2-3-4	<input type="checkbox"/> Photocopie d'une pièce d'identité <input type="checkbox"/> J'ai complété la partie correspondant à l'étude automatique du droit à bourse (si « non apprenti ») <input type="checkbox"/> J'ai fait ma demande de carte PASS'Région
<input type="checkbox"/> Fiche intendance complétée et signée avec RIB p.5	<input type="checkbox"/> RIB (à coller sur la fiche)
<input type="checkbox"/> Bon de commande Equipement Professionnel p.6	<input type="checkbox"/> Commande de l'équipement professionnel : chèque de 30,50€ à l'ordre de la « MDL du Lycée Charpak »
<input type="checkbox"/> Dossier Allocation de stage recto/verso p.7-8 (sauf apprentis)	<input type="checkbox"/> RIB de l'élève ou du représentant légal (se référer à la situation choisie p.7)
<input type="checkbox"/> Fiche urgence complétée p.9 <input type="checkbox"/> Fiche infirmerie complétée et mise sous enveloppe cachetée avec les données médicales p.11-12 <input type="checkbox"/> Autorisation liée à la prise de paracétamol p.14 <input type="checkbox"/> Autorisation de transfert du dossier médical p.15	<input type="checkbox"/> Aménagements scolaires à prévoir (cocher si besoin), et préciser : (PPRE, PAP ou PPS ; RQTH pour apprentis)
<input type="checkbox"/> Formulaire Adhésion MDL p.16 <input type="checkbox"/> Adhésion AS p.18	<input type="checkbox"/> Chèque MDL (en fonction de vos choix) <input type="checkbox"/> Chèque AS (en fonction de vos choix)
Vous rentrez en 2^{ème} année de CAP ou en Terminale Bac Pro	<input type="checkbox"/> Copie de l'attestation de recensement ou de l'attestation JDC (Journée Défense Citoyenneté) <input type="checkbox"/> Copie du diplôme et du relevé de notes si déjà reçu à un autre examen
<input type="checkbox"/> Pour les demi-pensionnaires uniquement : chèque avance repas de 50€	
<input type="checkbox"/> J'ai prévu les modalités de transport (l'inscription se fait en ligne sur le site de votre région)	

VALIDATION:

Je certifie l'exactitude des informations renseignées dans les différents documents et différentes rubriques.

Date : ___ / ___ / 2026

Nom(s) : _____

Signature(s)

Commande de la carte Pass'Région



Le Pass'Région est une carte obligatoire pour tout élève scolarisé en lycée dans la Région. Elle est gratuite et financée par la Région Auvergne-Rhône-Alpes.

Le « Pass'Région » sera nécessaire dès la rentrée pour :

- entrer et sortir du lycée,
- accéder à la cantine,
- récupérer le jour de la rentrée l'équipement professionnel d'atelier,
- récupérer les manuels scolaires pour l'année en cours.



Commande sur l'application Pass'Région ou le site : <https://www.auvergnerrhonealpes.fr/pasregionjeunes>

Les identifiants et codes personnels doivent être conservés par l'élève. Après validation par l'établissement, la carte est reçue sous au moins deux semaines. Elle peut aussi être envoyée au lycée pour être remise à la rentrée.

Si votre enfant avait déjà un Pass'Région avant son inscription au lycée Charpak, il est inutile d'en faire une nouvelle demande : le doublon serait refusé. Nous déclarerons le changement d'établissement et vous recevrez une nouvelle carte.

Commande des Equipements de Protection Individuelle

La Région, via le Pass'Région finance 108€ d'aide pour l'achat du premier équipement. Afin de pouvoir fournir à tous les élèves une tenue identique et de qualité, nous vous demandons une participation financière supplémentaire à hauteur de **30,50 € pour l'achat de cette tenue.**

À la rentrée, **après vérification de la demande de création du Pass'Région ainsi que du chèque de 30,50 €**, votre enfant pourra récupérer :

- une veste et un pantalon d'atelier ;
- une paire de chaussures de sécurité ;
- un casque anti-bruit, des gants de manutention, des lunettes de protection ;
- un sac de rangement.

Important : aidez-vous du tableau ci-dessous et prévoyez une tenue confortable, en tenant compte de l'évolution de l'élève. En fin d'année, une nouvelle commande pourra être proposée à vos frais.

Tableau de tailles pour la veste :

Taille à commander	0 - XS	1 - S	2 - M	3 - L	4 - XL	5 - 2XL	6 - 3XL
Tour de poitrine (en cm)	77 - 84	85 - 92	93 - 100	101 - 108	109 - 116	117 - 124	125 - 132

Tableau de tailles pour le pantalon :

Taille à commander	00 - 2XS	0 - XS	1 - S	2 - M	3 - L	4 - XL	5 - 2XL	6 - 3XL
Tour de taille (en cm)	62 - 69	70 - 77	78 - 85	86 - 93	94 - 101	102 - 109	110 - 117	118 - 125
Tour de bassin (en cm)	77 - 80	85 - 92	93 - 100	101 - 108	109 - 116	117 - 124	125 - 132	133 - 140

COMMANDE DES EQUIPEMENTS DE PROTECTION INDIVIDUELLE

NOM : _____ Prénom : _____

- Classe :
- 1^{ère} année de CAP
 - 2^{nde} Bac Pro
 - 1^{ère} ou Terminale Bac Pro

- Option :
- Matériels Agricoles
 - Matériels de Construction - Manutention
 - Matériels d'Espaces Verts

Taille de l'élève : _____ cm

Poids : _____ kg

Tour de poitrine : _____ cm

Tour de taille : _____ cm

Tour de hanche : _____ cm

Taille de veste à commander : Taille _____

Taille de pantalon à commander : Taille _____

Pointure : _____

Nom :	<input type="radio"/> 1 ^{ère} année CAP	<input type="radio"/> 2 ^{nde}	<input type="radio"/> 1 ^{ère} MA	<input type="radio"/> Terminale Scolaire option M.A.
	<input type="radio"/> 2 ^{ème} année CAP		<input type="radio"/> 1 ^{ère} CM	<input type="radio"/> Terminale Scolaire option C.M.
Prénom :			<input type="radio"/> 1 ^{ère} MA-EV	

Complétez les informations relatives à votre âge :

Je suis né(e) le :

J'ai donc _____ ans.

Cochez ensuite la case correspondante à votre situation (à la date où vous remplissez le dossier)

TOUT CHANGEMENT EN COURS D'ANNEE (RIB, situation familiale...) DOIT ETRE SIGNALÉ IMMEDIATEMENT

Pièces à fournir en fonction de votre situation
(cochez pour chaque justificatif que vous donnez)

<input type="radio"/> Situation n°1 : je suis mineur et je vis chez mes parents ou l'un de mes parents	<input type="radio"/> Situation n°2 : je suis majeur et je vis chez mes parents ou l'un de mes parents	<input type="radio"/> Situation n°3 : autres situations (mineurs confiés à l'ASE, mineurs ou majeurs non accompagnés).
<input type="radio"/> Photocopie pièce d'identité du représentant légal qui signe l'autorisation qui figure en dernière page <input type="radio"/> Document prouvant le lien entre l'élève et le représentant légal qui a signé l'autorisation (Photocopie du livret de famille, extrait d'acte de naissance) <input type="radio"/> RIB de l'élève <u>ou</u> de son représentant légal <input type="radio"/> Autorisation complétée et signée par le représentant légal (au dos de cette page)	<input type="radio"/> RIB de l'élève	<input type="radio"/> Photocopie pièce d'identité de l'élève ou demande de titre deséjour (si difficulté pour fournir ce document, attestation de scolarité signé par le mineur sur lequel est apposé une photo d'identité) <input type="radio"/> Si prise en charge ASE ou par une autre structure, document attestant de la prise en charge du jeune <input type="radio"/> RIB de l'élève

Adresse mail de l'élève (en majuscule) :

Adresse mail du représentant légal qui signe l'attestation en dernière page (en majuscule) **situation numéro 1 uniquement** :

Le cadre de versement de l'allocation

Le versement d'une allocation financée par l'Etat en faveur des lycéens professionnels au titre de leur engagement dans des périodes de formation en milieu professionnel - PFMP - a été souhaité par le président de la république. Cette mesure est entrée en vigueur au 1er septembre 2023 : les PFMP réalisées à partir de la rentrée scolaire 2026 seront donc éligibles à cette allocation pour laquelle les premiers versements interviendront fin janvier 2027.

Le versement de l'allocation reposera sur les principes suivants : **seules les PFMP ayant fait l'objet d'une convention de stage** tripartite (établissement, entreprise, lycéen professionnel ou représentant légal) **ouvrent le droit à percevoir une allocation**. Le nombre de jours de stage effectués sera précisé dans l'attestation de fin de stage remise au lycéen par la structure d'accueil, cette attestation devant être réceptionnée par l'établissement.

Le montant de l'allocation journalière versée dépend du niveau de la classe de scolarisation

Niveau de formation	Forfait journalier	Montant annuel maximum
2de professionnelle	10 € (X 30 jours)	300 €
1 ^{ère} professionnelle	15 € (X 40 jours)	600 €
Terminale professionnelle	20 € (X 30 jours)	600 €

De manière opérationnelle, **le montant de l'allocation de stage est fonction du nombre de jours de période de formation en milieu professionnel effectivement réalisés par l'élève dans le cadre de sa formation.**

Pour que le versement de cette allocation soit possible, il est impératif de compléter ce dossier et de fournir les pièces justificatives demandées.

L'établissement se charge de collecter ces dossiers et ces pièces et de faire les déclarations nécessaires auprès de l'ASP. Il ne verse pas lui-même l'allocation. **L'allocation sera versée par l'agence de services et de paiement (ASP) à compter de fin janvier 2027 pour des PFMP réalisées à partir de la rentrée 2026.**

Catherine SAUZAY
Proviseure

Autorisation du représentant légal (mineur uniquement)

Je soussigné (e) (Nom, prénom) :

Représentant légal de l'élève mineur :

Nom Prénoms :

Né(e) :

à :

Inscrit au lycée Georges CHARPAK en 2026-2027

Autorise ce(tte) dernier(e) à bénéficier de l'allocation en faveur des lycéens professionnels dans le cadre de la valorisation des périodes de formation en milieu professionnel. Conformément à l'arrêté du 11 août 2023 déterminant les montants et les conditions de versement de l'allocation aux lycéens de la voie professionnelle engagés dans des périodes de formation en milieu professionnel, je confirme mon choix que cette allocation soit versée sur :

- Le compte bancaire de l'élève en tant que bénéficiaire direct de l'aide (**solution à privilégier dans le cadre de l'apprentissage de l'autonomie par l'élève**)
- Mon compte bancaire en tant que représentant légal

En conformité avec ce choix, je certifie que les coordonnées bancaires transmises à l'établissement dont dépend l'élève sont exactes ; Je demande et accepte que tous les versements relatifs à l'allocation susmentionnée soient réalisés sur ces coordonnées de paiement pour la période relative à l'année scolaire en cours.

En cas d'erreur ou de modification des coordonnées bancaires au cours de l'année, le bénéficiaire et son représentant légal s'engagent à en informer l'établissement dont le bénéficiaire dépend et à lui communiquer dans les plus brefs délais un nouveau relevé d'identité bancaire.

En cas de changement d'établissement dans l'année, une nouvelle autorisation du représentant légal doit être transmise au nouveau lycée d'accueil.

Je reconnais être informé(e) des dispositions des articles 441-6 et 441-7 du Code pénal, ce dernier prévoyant " [...] qu'« est puni d'un an d'emprisonnement et de 15000 euros d'amende le fait :

- 1° D'établir une attestation ou un certificat faisant état de faits matériellement inexacts ;
- 2° De falsifier une attestation ou un certificat originairement sincère ;
- 3° De faire usage d'une attestation ou d'un certificat inexact ou falsifié.

Les peines sont portées à trois ans d'emprisonnement et à 45 000 € d'amende lorsque l'infraction est commise en vue de porter préjudice au Trésor public ou au patrimoine d'autrui. »

Date et signature du représentant légal

Affaire suivie par
Mme MARDUEL, médecin scolaire
Mme TRUCHEMOTTE, infirmière

Châtillon-sur-Chalaronne, 6 avril 2026

Téléphone infirmerie
04 74 55 31 49
sophie.truchemotte@ac-lyon.fr
[https://georges-
charpak.ent.auvergnerhonealpes.fr](https://georges-charpak.ent.auvergnerhonealpes.fr)

NOTE D'INFORMATION SUR LES PROJETS D'ACCUEIL INDIVIDUALISÉS (PAI) ET LES AMÉNAGEMENTS SCOLAIRES

Madame, Monsieur,

En cas de problème de santé nécessitant des médicaments d'urgence et / ou des aménagements de la vie quotidienne, un projet d'accueil individualisé (PAI) doit être réalisé en début d'année scolaire. Il est à votre initiative et permet de répondre de façon efficace et coordonnée à l'urgence selon les recommandations des professionnels de santé qui suivent votre enfant. Les bilans médicaux et ordonnances à jour permettront d'établir le PAI qui sera renseigné et signé par les différents partenaires (parents, médecin scolaire, chef d'établissement, infirmière, enseignants).

Et ce, au plus tard, le jour de la rentrée. Le PAI sera valable pour l'année scolaire. Cette démarche est donc à renouveler à chaque rentrée.

Votre enfant peut également bénéficier d'aménagements scolaires selon trois dispositifs :

- Un PPS (Parcours Personnalisé de Scolarisation) et/ou un AESH (Accompagnant des Elèves en Situation de Handicap) pour lequel vous devrez nous fournir la notification de la MDPH qui indiquera la date de fin de notification et donc de renouvellement si besoin,
- Un PAP (Projet d'Accueil Personnalisé) qui reconnaît les troubles médicaux de l'apprentissage (le PAP initial est en effet complété par un médecin) et pour lequel l'équipe pédagogique devra mettre en place les aménagements nécessaires (à réajuster tous les ans),
- Un PPRE (Projet Personnalisé de Réussite Scolaire) qui va permettre de mettre en place des aménagements internes au sein du lycée.

Si vous souhaitez la mise en place d'un PAI et/ou d'un PPS ou d'un PAP pour votre enfant, je vous demande de prendre contact avec l'infirmière du lycée dès que possible, afin de préparer au mieux la rentrée.

De même, si votre enfant ne peut pas bénéficier d'un PPS ou d'un PAP et que vous souhaitez mettre en place un PPRE, vous devez prendre contact avec l'administration du lycée afin de prendre rendez-vous.

Je vous prie d'agréer, Madame, Monsieur, l'expression de mes salutations distinguées.

La cheffe d'établissement



FICHE INFIRMERIE 2026/2027

A METTRE **DANS UNE ENVELOPPE FERMEE**

Informations élève

Nom : _____ Classe : _____
Prénom : _____
Régime : Interne Demi-pensionnaire Externe
Né (e) le : ___ / ___ / ___ Nationalité : _____
N° mobile élève : ___ / ___ / ___ / ___ / ___ Courriel élève : _____ @ _____
Nom et classe du dernier établissement fréquenté : _____

Informations représentants légaux / famille

Vivent ensemble Vivent séparés Beau-père Belle-mère Veuf(ve) Célibataire

Père : Nom : _____ Prénom : _____
Adresse : _____

Tél. mobile : ___ / ___ / ___ / ___ / ___ Tél. domicile : ___ / ___ / ___ / ___ / ___ Tél. travail : ___ / ___ / ___ / ___
Courriel : _____ @ _____ Profession : _____

Mère : Nom : _____ Prénom : _____
Adresse : _____

Tél. mobile : ___ / ___ / ___ / ___ / ___ Tél. domicile : ___ / ___ / ___ / ___ / ___ Tél. travail : ___ / ___ / ___ / ___
Courriel : _____ @ _____ Profession : _____

Si tuteur : Nom : _____ Prénom : _____
Adresse : _____

Téléphone : ___ / ___ / ___ / ___

Famille : nombre de frères/sœurs et âge : _____

Informations médicales

▶ Votre enfant porte : des lunettes des lentilles des protections auditives

▶ A-t-il eu des interventions chirurgicales ? oui non Si oui, lesquelles et à quelle date : _____

▶ Présente-t-il une allergie (alimentaire, médicamenteuse, autre,...) ? oui non
Si oui, la ou laquelle(s) : _____

Aucun élève n'est autorisé à porter sur lui des médicaments, ils doivent être déposés à l'infirmierie avec une copie de l'ordonnance.

▶ Prend-t-il un traitement médical ? oui non Si oui, lequel : _____

▶ Est-t-il suivi par un professionnel de santé ? oui non Si oui, préciser :
Qualité : _____ Nom : _____ Téléphone : ___ / ___ / ___ / ___
Adresse : _____

▶ Doit-on renouveler ou établir un PAI (Projet d'Accueil Individualisé) ? non oui (voir courrier PAI)

Page 2 / 2: impératif de remplir les 2 pages !

Informations médicales (suite)

► Chaque enfant possède **son propre numéro de sécurité sociale** habituellement transmis à la majorité. En formation professionnelle, nous ne sommes autorisés à utiliser que ce dit numéro. Vous devez donc le demander à votre gestionnaire de sécurité sociale et le reporter ci-dessous :

__/__/__/_/____/____/____ (attention, le vôtre ne fonctionnera pas en cas d'accident !)

► Est-il pris en charge dans le cadre de votre CMU ? oui non

► Nom et adresse du médecin traitant : _____

Téléphone du médecin traitant : __/__/__/_/____/____

► Votre enfant doit être à jour de ses vaccinations pour être autorisé à travailler en atelier et se rendre en stage. Les vaccins concernés sont Diphtérie-Tétanos-Poliomyélite et ROR (2 injections conseillées). Joindre obligatoirement les **photocopies** du carnet de vaccination ou de santé.

Vérifiez que le nom et le prénom figurent bien sur les documents.

► En cas de dispense d' E.P.S, elles ne seront acceptées que sur avis médical.

Un certificat d'inaptitude partielle ou totale à la pratique de l'Education Physique et Sportive peut être établi conformément au Bulletin d' Information Rectorale.

Il doit être présenté obligatoirement à l'enseignant et à l'infirmière.

► L'infirmière exerce sa profession dans le respect du **secret professionnel**.

Aménagements scolaires

► Votre enfant présente-t-il un trouble DYS (dyspraxie, dyslexie, dysorthographe, dyscalculie, ...) ?
 oui non Si oui, fournir les **bilans médicaux et paramédicaux**.

► A-t-il un dossier MDPH (Maison Départementale des Personnes Handicapées) de son département de résidence ? oui non Si oui, fournir la **notification** Si non, est-elle en cours ? oui non
 Si notification, bénéficie-t-il d'un PPS (Projet Personnalisé de Scolarisation) ? oui non

► Bénéficie-t-il d'un PAP (Projet d'Accueil Personnalisé) ? oui non
 Si oui, joindre une **copie**.

► A-t-il déjà bénéficié de mesures d'aménagements d'examens ? oui non
 Si oui, joindre la **notification** du rectorat.

► Autres observations particulières que vous souhaitez porter à la connaissance de l'infirmière :

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 le plus rapidement possible avertie par nos soins. Un élève mineur ne peut sortir de l'hôpital qu'accompagné de sa famille.

Merci de faciliter notre tâche en nous donnant **un** numéro de téléphone à composer pour vous contacter en cas d'urgence : __/__/__/_/____ appartenant à Nom : _____ Prénom : _____

Afin d'apporter la meilleure prise en charge possible, il est essentiel de signaler **par écrit et sous pli fermé** à l'infirmière, les problèmes particuliers de votre enfant.

Attention, les frais de consultation médicale, de transport et de pharmacie sont à la charge des familles (ils peuvent être pris en charge par l'assurance maladie en cas d'accident de travail).

Si un accident intervient en dehors du cadre d'une déclaration d'accident de travail, indiquez le nom et l'adresse de votre assurance scolaire : _____

Je soussigné(e) M/Mme _____, père / mère / tuteur (trice) de l'élève _____, reconnais avoir pris connaissance des informations présentes sur ces deux pages.

Fait à _____ le __/__/____ Signature : _____



**RÉPUBLIQUE
FRANÇAISE**

*Liberté
Égalité
Fraternité*



Lycée des métiers Georges Charpak

Affaire suivie par :

Sophie Truchemotte

Tél : 04 74 55 05 23 (standard lycée)

Mél : sophie.truchemotte@ac-lyon.fr

361 Avenue Charles de Gaulle

01400 Châtillon sur Chalaronne

Châtillon sur Chalaronne, le 6 avril 2026

Mme Truchemotte, infirmière scolaire

à

représentants légaux

Objet : Délivrance occasionnelle de paracétamol

Afin de permettre la délivrance de paracétamol aux élèves de manière occasionnelle, et en cas de besoin au cours de l'année scolaire, merci de prévoir les éléments suivants :

- Une ordonnance en cours pour l'année scolaire mentionnant la prise de paracétamol,
- Une boîte de paracétamol au nom de l'élève,
- Le document d'autorisation parentale au dos de ce courrier complété.

Je vous remercie de votre coopération.

Infirmière scolaire

Sophie TRUCHEMOTTE



**ACADÉMIE
DE LYON**

*Liberté
Égalité
Fraternité*

Direction des services départementaux
de l'éducation nationale
de l'Ain

- AUTORISATION PARENTALE -

Je soussigné(e),
Adresse
.....

Téléphone :
Domicile Mobile Travail

parent, ou responsable de l'élève :

(NOM Prénom)

Né(e) le :
Classe

autorise mon enfant à prendre son traitement médical selon l'ordonnance jointe, en présence d'un personnel encadrant. Mon enfant apportera chaque jour la dose de médicaments pour la journée.

Lieu de dépôt des médicaments :

Fait à :le

Année scolaire 2026-2027

Autorisation de transfert de dossier medical

La loi n°2002-303 du 4 mars 2002 stipule que toute transmission de données médicales d'un médecin à un autre médecin doit faire l'objet d'une autorisation préalable du patient (ou de son représentant légal).

Le dossier médical scolaire de votre enfant doit le suivre durant toute sa scolarité. Son transfert sous pli confidentiel est soumis au principe d'autorisation.

A cet effet, il est nécessaire de retourner avec votre dossier d'inscription ce document médical scolaire rempli afin que le médecin scolaire de son ancien établissement puisse transmettre le dossier au service médical scolaire du lycée Georges Charpak à Châtillon sur Chalaronne.

NOM et Prénom de l'élève:Date de naissance :

Etablissement scolaire fréquenté en 2025-202 :

<p>Père</p> <p>Date : __/__/____</p> <p>Signature :</p>	<p>Mère</p> <p>Date : __/__/____</p> <p>Signature :</p>	<p>Tuteur(tutrice)</p> <p>Date : __/__/____</p> <p>Signature :</p>
--	--	---

Maison Des Lycéens du lycée Charpak L'association des élèves

Pourquoi adhérer à la Maison des Lycéens ?

La Maison des Lycéens (MDL) anime la vie du lycée en dehors des cours en proposant des projets, des équipements et des activités qui améliorent concrètement le quotidien des élèves du lycée.

En adhérant, vous soutenez directement les actions et investissements utiles et appréciées par les lycéens :

- **Le foyer des élèves** : aménagement, travaux, fauteuils et baby-foot pour un espace plus agréable et convivial.
- **La Coop** : boissons et goûters disponibles à chaque récréation pour les petits creux de la journée.
- **Les voyages scolaires** : une participation au financement afin de réduire le coût pour chaque famille.
- **L'internat** : jeux de société, vidéoprojecteur, salle TV, équipements pour la salle de musculation, fauteuils et baby-foot pour occuper son temps libre, rencontrer les autres élèves
- **Les sorties du mercredi après-midi** : escape-game, laser-game, karting, visites, fête foraine, cinéma... avec un tarif adhérent à hauteur de 40 % du coût réel.
- **Les sweats du lycée** : une façon de renforcer le sentiment d'appartenance et de porter les couleurs du lycée.

Bulletin d'adhésion à la MDL du Lycée Charpak Année 2026/2027

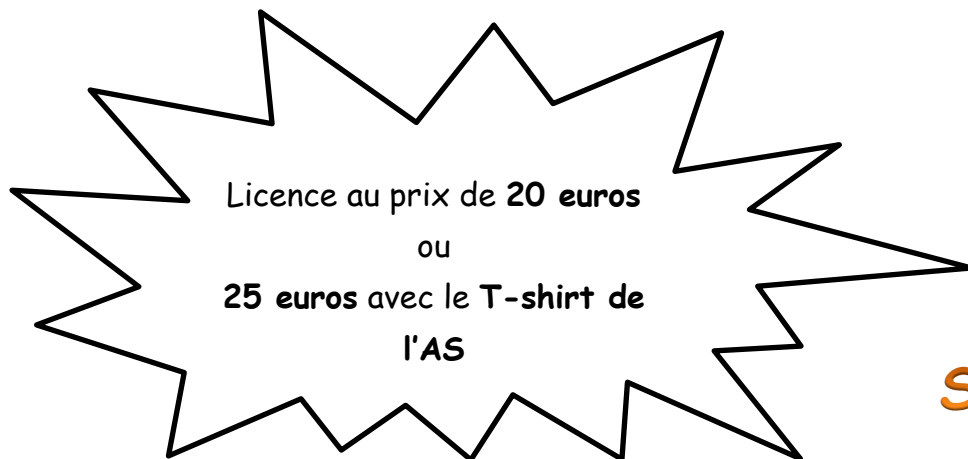
NOM et Prénom de l'élève : _____

Niveau de classe en 2026/2027 : 2^{nde} bac pro 1^{ère} bac pro Terminale bac pro
 1^{ère} année CAP 2^{ème} année CAP

J'adhère à la Maison des Lycéens **17€**

Remettre ce coupon avec le dossier d'inscription accompagné d'un chèque de **17€** libellé au nom de la **Maison des Lycéens du lycée Charpak**.

Les enseignants d'EPS te proposent de faire du sport
le mercredi après-midi en loisir et / ou compétition



Suis-nous !

[as_lp_georges_charpak](https://www.instagram.com/as_lp_georges_charpak)



Informations :

Dans le cadre de l'association sportive, chaque élève peut bénéficier d'une pratique physique, en plus des cours d'EPS obligatoires

Activités	Créneau	Type de pratique	Professeur
Musculation	Mercredi 13h30 - 15h30	Loisir	Mme Maréchal M. Blanc
Sports collectifs (futsal) / badminton Calendrier à venir	Mercredi 13h30 - 15h30	Loisir et Compétition	

De nombreuses activités sont proposées ponctuellement en loisir et selon les compétitions UNSS.

- Trail
- CROSS départemental / académique
- Sortie ski
- Sorties canoë
- Sorties randonnée / VTT
- Compétition de futsal, de run & bike...

Pour s'inscrire, il faut :

- Une participation de **20 euros** par chèque OU **25 euros** avec le T-shirt de l'AS (T-shirt technique rouge avec logo de l'AS)
- L'autorisation parentale ou du responsable légal **signée**

L'élève sera inscrit et pourra commencer les entraînements lorsque toutes les pièces auront été rapportées.

ASSOCIATION SPORTIVE DU LYCEE G. CHARPAK (UNSS)

AUTORISATION PARENTALE :

Je soussigné(e) représentant légal
Autorise, à participer aux activités proposées
par l'association sportive du lycée G. Charpak.

- En cas d'accident ou de blessures dans le cadre autorisé de l'AS, votre enfant est couvert par l'assurance souscrite par l'AS du Lycée. Vous pouvez, néanmoins, souscrire une assurance complémentaire auprès de la MAIF via notre AS.
- J'autorise le professeur responsable ou l'accompagnateur à faire pratiquer en cas d'urgence, une intervention médicale ou chirurgicale. (1)
- **J'autorise le Lycée à prendre des photographies de mon enfant** dans le cadre de ses activités à l'association sportive **et à les diffuser sur la page Facebook « Partageons le sport au LP George Charpak » et Instagram « as_lp_georges_charpak »**, ainsi que sur le panneau d'affichage dans le lycée et dans la presse locale (1)
- Les données nécessaires et saisies sur le site www.unss.org, sont conformes au règlement général en vigueur sur la protection des données (RGPD) et à la loi Informatique et Libertés.
Les informations communiquées par le biais de ce site sont exclusivement réservées à l'usage de l'UNSS. Les données ne seront en aucun cas utilisées à d'autres fins.

Fait à le

Signature

(1) Rayer la mention inutile

INSCRIPTION :

NOM : Prénom :

Né le : Classe :

Activité(s) principale(s) choisie(s) ou désirée(s) :

Taille du T-shirt (possibilité d'échanger) : XS S M L XL

REGLEMENT :

Tout élève s'inscrivant à l'AS du lycée devient membre de cette association. Il doit :

- **Etre présent de façon régulière** aux entraînements
- **Participer aux rencontres** ou aux compétitions de l'activité **s'il s'engage à le faire.**
- Avoir **une tenue de sport et des chaussures propres** dans le gymnase.
- Participer aux activités dans un esprit de **SPORTIVITE et de RESPONSABILITE**

« Lu et approuvé »

Signature des parents

Signature de l'élève



FOURNITURES SCOLAIRES 2026 / 2027

1CAP- 2NDES PRO

A la rentrée, les élèves devront être munis des fournitures suivantes destinées aux divers enseignements. Certaines de ces fournitures devront être renouvelées si elles sont épuisées avant la fin de l'année scolaire.

Manuels	Les livres sont prêtés et les TD seront financés, grâce à la carte PASS' Région que vous devez demander sur le site https://auvergnerhonalpes.zecarte.fr
Matériel commun	Agenda , feuilles doubles grand format et perforées, feuilles simples grand format et perforées, Trousse avec : stylos (bleu, vert, noir, rouge), surligneurs fluo, crayons de couleur, crayon de papier, gomme, règle graduée 30 cm, taille-crayon, ciseaux, compas. 1 clé USB 8 GB
Anglais	1 GRAND cahier 24x32 192 pages (BIEN RESPECTER LE FORMAT DU CAHIER)
Arts appliqués	1 porte-vues de 200 vues 21 X 29,7 1 boîte de crayons de couleur 1 feutre fin noir à pointe fine
Atelier CAP	Outils et tenue (voir fiche « Commande Fournitures Scolaires Atelier ») 1 cadenas Classeur A4 avec pochettes plastiques et intercalaires Carnet de poche Serviette pour s'essuyer les mains en fin de séance
Atelier 2^{nde} options : -Matériel Agricole -Espaces verts	Outils et tenue (voir fiche « Commande Fournitures Scolaires Atelier ») 1 cadenas 1 classeur 21x29,7 100 pochettes plastique perforées 21 x 29,7 1 jeu d'intercalaires
Atelier 2^{nde} option : -Construction et manutention	Outils et tenue (voir fiche « Commande Fournitures Scolaires Atelier ») 1 cadenas Porte-vues à 50 vues
Eco-Gestion	1 porte-vues de 100 vues 21X29,7 Copies doubles perforées grand format
EPS	2 paires de chaussures de sport (1 intérieur et 1 extérieur) – short ou pantalon de sport – T-shirt Chaussettes – serviette de toilette Pour la classe de 1^{ère} année de CAP : maillot de bain – bonnet de bain – lunettes de natation: maillot de bain – bonnet de bain – lunettes de natation.
Français Histoire-géographie	Classeur grand format avec 6 intercalaires et pochettes plastiques Cahier de brouillon
Génie Mécanique	1 règle plate 1 porte-vues de 200 vues 21X29,7 <i>Le reste du matériel sera précisé en classe</i>
Mathématiques Sciences	1 calculatrice graphique Casio (modèle 25+) ou Texas Instrument Feuilles petits carreaux 1 porte-vues de 100 vues 21X29,7 2 cahiers 96 pages Matériel de géométrie : Compas – Rapporteur – Règle graduée 30 cm - Equerre
Prévention santé environnement	1 porte-vues de 100 vues 21x29,7 Copies doubles perforées grand format

Pour les internes :

- Drap housse 190X90 cm (alèse fournie par le lycée),
- Housse de couette (couette fournie par le lycée),
- Oreiller et taie d'oreiller,
- Réveil.