

DOSSIER D'INSCRIPTION 2026/2027

☐ 2nde Bac Pro commune

☐ 1^{ère} Bac Pro

☐ 1^{ère} année CAP

☐ 2^{ème} 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	
	
ADRESSE (où vit l'élève la majorité du temps)	☐ chez son père ☐ chez sa mère ☐ chez ses 2 parents ☐ 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	☐ Madame ☐ Monsieur
NOM	
PRENOM	
TELEPHONES / COURRIELS (pour accéder à Pronote le numéro de mobile et l'adresse email sont obligatoires)	☐ A contacter en priorité (cocher si oui) Tel. domicile : _____ Tel. travail : _____ Tel. Mobile : _____ ☐ Accepte les SMS @ : _____ ☐ 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	☐ Madame ☐ Monsieur
NOM	
PRENOM	
TELEPHONES / COURRIELS (pour accéder à Pronote le numéro de mobile et l'adresse email sont obligatoires)	☐ A contacter en priorité (cocher si oui) Tel. domicile : _____ Tel. travail : _____ Tel. Mobile : _____ ☐ Accepte les SMS @ : _____ ☐ 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	☐ Madame ☐ Monsieur
NOM	
PRENOM	
TELEPHONE	Mobile de préférence : _____

ÉTUDE AUTOMATIQUE DU DROIT À BOURSE (Uniquement statut SCOLAIRE)
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 ☐
<u>Vous-même :</u> Nom de famille* : Nom de famille* : Civilité* : Mme ☐ M. ☐ Nom d'usage : Prénom 1* : Prénom 2 : Prénom 3 : Date de naissance* : __ / __ / ____ Pays de naissance* : Département de naissance* : ____ Commune de naissance* : <u>Votre concubin(e) :</u> <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> Nom de famille* : Civilité* : Mme ☐ M. ☐ Nom d'usage : Prénom 1* : Prénom 2 : Prénom 3 : Date de naissance* : __ / __ / ____ Pays de naissance* : Département de naissance* : ____ Commune de naissance* :

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

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

FICHE DE RENSEIGNEMENTS INTENDANCE – ANNÉE SCOLAIRE 2026-2027

NOM - PRENOM ELEVE **Date de naissance :**/...../.....

STATUT : SCOLAIRE - APPRENTI (entourer) **Classe** :

Classe et établissement fréquentés au cours de l'année scolaire 2025-2026 :

REGIME : INTERNE – DEMI-PENSIONNAIRE - EXTERNE (1)

BOURSIER : OUI – NON (1) (1) Entourer la bonne mention

I. Parent 1 : responsable financier (si boursier, celui qui demande les bourses)

Etat civil

- Numéro INSEE (sécurité sociale) :
- NOM..... Prénom :.....
- Date et lieu de naissance

Coordonnées

- N° et Rue.....
- Code Postal |_|_|_|_|_| Commune.....
- Téléphone fixe.....Portable.....
- Courriel.....

Signature du représentant légal financier

II. Parent 2

Etat civil

- Numéro INSEE (sécurité sociale) :
- NOM..... Prénom :
- Date et lieu de naissance

Coordonnées

- N° et Rue.....
- Code Postal |_|_|_|_|_| Commune.....
- Téléphone fixe..... Portable.....
- Courriel.....

RIB DU RESPONSABLE FINANCIER A COLLER

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/passregionjeunes>

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 : _____

Joindre avec le bon de commande un chèque de 30,50 € à l'ordre de la « MDL du lycée Charpak »

Nom : Prénom :	☐ 1 ^{ère} année CAP	☐ 2 ^{nde}	☐ 1 ^{ère} MA	☐ Terminale Scolaire option M.A.
	☐ 2 ^{ème} année CAP		☐ 1 ^{ère} CM	☐ Terminale Scolaire option C.M.
			☐ 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 SIGNALE IMMEDIATEMENT

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

☐ Situation n°1 : je suis mineur et je vis chez mes parents ou l'un de mes parents	☐ Situation n°2 : je suis majeur et je vis chez mes parents ou l'un de mes parents	☐ Situation n°3 : autres situations (mineurs confiés à l'ASE, mineurs ou majeurs non accompagnés).
☐ Photocopie pièce d'identité du représentant légal qui signe l'autorisation qui figure en dernière page ☐ 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) ☐ RIB de l'élève <u>ou</u> de son représentant légal ☐ Autorisation complétée et signée par le représentant légal (au dos de cette page)	☐ RIB de l'élève	☐ 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) ☐ Si prise en charge ASE ou par une autre structure, document attestant de la prise en charge du jeune ☐ 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

FICHE D'URGENCE A L'INTENTION DES PARENTS

SCO 2

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

NOM de l'élève..... **Prénom** :

Qualité : Externe ☐ Demi-Pensionnaire ☐ Interne ☐

Non apprenti ☐ Apprenti ☐

Classe : **Date de naissance** :

Mobile de l'élève : **et son courriel** :

N° de sécurité Sociale de l'élève (*demandez le n° de sécu propre à votre enfant à la sécurité sociale, et ne pas renseigner le vôtre*)
/...../...../...../...../...../.....

N° ☎ et adresse de l'assurance scolaire :

Nom et adresse des parents ou du représentant légal :

Courriel parents :
 ⇒ En cas d'accident, l'établissement s'efforce de prévenir la famille par les moyens les plus rapides. Veuillez faciliter notre tâche en nous donnant au moins un numéro de téléphone.

1. ☎ Domicile parents :
2. ☎ Domicile père : Travail : Portable :
3. ☎ Domicile mère : Travail : Portable :
4. Nom et ☎ d'une personne susceptible de vous prévenir rapidement:

5. Nom, adresse et ☎ du médecin traitant :

Observations particulières que vous jugez utiles de porter à la connaissance de l'établissement
(Allergies, traitements en cours, précautions particulières à prendre ...)

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'école ou de l'établissement.

Tél infirmerie : 04 74 55 31 49

En cas de maladie chronique nécessitant un traitement pendant le temps scolaire, **veuillez informer le médecin scolaire et/ou l'infirmière, joindre l'ordonnance, le protocole d'urgence sous pli cacheté, et les médicaments.**

- ☐ **Projet d'Accueil Individualisé** : nouveau PAI (*Voir les informations sur le PAI au dos de cette feuille*)
☐ **PAI à renouveler** (joindre ordonnance récente sous pli cacheté)

Date du dernier rappel de vaccin antitétanique :

⇒ 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 que s'il est accompagné d'un membre de sa famille. Les frais de consultation médicale, transport et pharmacie sont à la charge de la famille.

Signatures des parents **du responsable légal** **de l'élève majeur**

Date

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 INDIVIDUALISES (PAI) ET LES AMENAGEMENTS 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 lesquelle(s) : _____

Aucun élève n'est autorisé à porter sur lui des médicaments, ils doivent être déposés à l'infirmerie 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'invalidité 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'infirmerie.

► 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'infirmerie :

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'infirmerie, 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 :

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 :
.....

Père	Mère	Tuteur(tutrice)
Date : __/__/____ Signature :	Date : __/__/____ Signature :	Date : __/__/____ Signature :

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

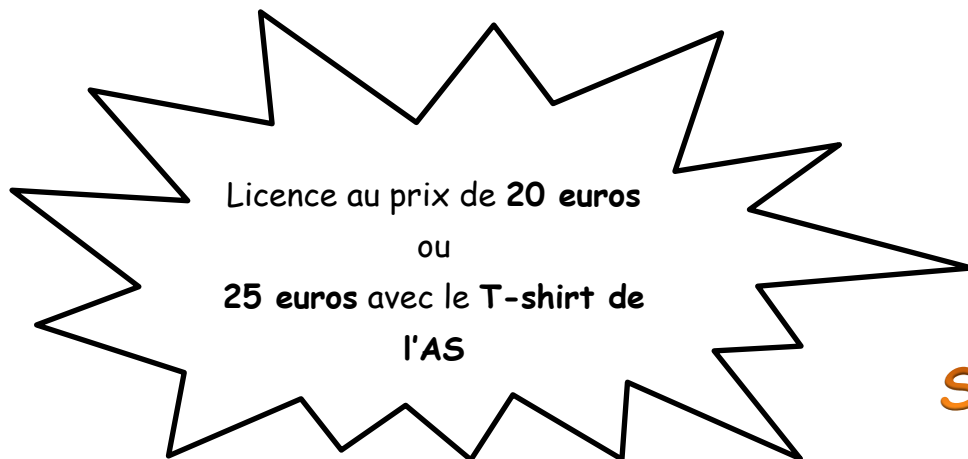
NOM et Prénom de l'élève : _____

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



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

PLANNING PFMP ET ALTERNANCE 2026-2027

	Professeurs Principaux / référents	Effectif au 1er Septembre 2026	AOUT	SEPTEMBRE	OCTOBRE	NOVEMBRE	DECEMBRE	JANVIER	FEBVIER	MARS	AVRIL	MAI	JUN	Juillet	27/03/2026																
Classes			17 au 24 au 21	04 au 11 au 18 au 25 au 31 au	05 au 12 au 19 au 26 au 01 au 08 au 15 au 22 au 29 au	02 au 09 au 16 au 23 au 30 au	03 au 10 au 17 au 24 au 31 au	04 au 11 au 18 au 25 au 01 au 08 au 15 au 22 au 29 au	05 au 12 au 19 au 26 au 01 au 08 au 15 au 22 au 29 au	06 au 13 au 20 au 27 au 03 au 10 au 17 au 24 au 31 au	07 au 14 au 21 au 28 au 04 au 11 au 18 au 25 au 01 au 08 au 15 au 22 au 29 au	08 au 15 au 22 au 29 au 05 au 12 au 19 au 26 au 01 au 08 au 15 au 22 au 29 au	09 au 16 au 23 au 30 au 06 au 13 au 20 au 27 au 03 au 10 au 17 au 24 au 31 au	10 au 17 au 24 au 31 au 07 au 14 au 21 au 28 au 04 au 11 au 18 au 25 au 01 au 08 au 15 au 22 au 29 au	P F M P																
1 CAP	11		34 35	36 37 38 39 40 41	42 43 44 45 46 47 48 49 50 51 52	53 54 55 56 57 58 59 60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91 92 93 94 95 96 97 98 99 100	101 102 103 104 105 106 107 108 109 110 111 112 113 114 115 116 117 118 119 120 121 122 123 124 125 126 127 128 129 130 131 132 133 134 135 136 137 138 139 140 141 142 143 144 145 146 147 148 149 150 151 152 153 154 155 156 157 158 159 160 161 162 163 164 165 166 167 168 169 170 171 172 173 174 175 176 177 178 179 180 181 182 183 184 185 186 187 188 189 190 191 192 193 194 195 196 197 198 199 200	201 202 203 204 205 206 207 208 209 210 211 212 213 214 215 216 217 218 219 220 221 222 223 224 225 226 227 228 229 230 231 232 233 234 235 236 237 238 239 240 241 242 243 244 245 246 247 248 249 250 251 252 253 254 255 256 257 258 259 260 261 262 263 264 265 266 267 268 269 270 271 272 273 274 275 276 277 278 279 280 281 282 283 284 285 286 287 288 289 290 291 292 293 294 295 296 297 298 299 300	301 302 303 304 305 306 307 308 309 310 311 312 313 314 315 316 317 318 319 320 321 322 323 324 325 326 327 328 329 330 331 332 333 334 335 336 337 338 339 340 341 342 343 344 345 346 347 348 349 350 351 352 353 354 355 356 357 358 359 360 361 362 363 364 365 366 367 368 369 370 371 372 373 374 375 376 377 378 379 380 381 382 383 384 385 386 387 388 389 390 391 392 393 394 395 396 397 398 399 400	401 402 403 404 405 406 407 408 409 410 411 412 413 414 415 416 417 418 419 420 421 422 423 424 425 426 427 428 429 430 431 432 433 434 435 436 437 438 439 440 441 442 443 444 445 446 447 448 449 450 451 452 453 454 455 456 457 458 459 460 461 462 463 464 465 466 467 468 469 470 471 472 473 474 475 476 477 478 479 480 481 482 483 484 485 486 487 488 489 490 491 492 493 494 495 496 497 498 499 500	501 502 503 504 505 506 507 508 509 510 511 512 513 514 515 516 517 518 519 520 521 522 523 524 525 526 527 528 529 530 531 532 533 534 535 536 537 538 539 540 541 542 543 544 545 546 547 548 549 550 551 552 553 554 555 556 557 558 559 560 561 562 563 564 565 566 567 568 569 570 571 572 573 574 575 576 577 578 579 580 581 582 583 584 585 586 587 588 589 590 591 592 593 594 595 596 597 598 599 600	601 602 603 604 605 606 607 608 609 610 611 612 613 614 615 616 617 618 619 620 621 622 623 624 625 626 627 628 629 630 631 632 633 634 635 636 637 638 639 640 641 642 643 644 645 646 647 648 649 650 651 652 653 654 655 656 657 658 659 660 661 662 663 664 665 666 667 668 669 670 671 672 673 674 675 676 677 678 679 680 681 682 683 684 685 686 687 688 689 690 691 692 693 694 695 696 697 698 699 700	701 702 703 704 705 706 707 708 709 710 711 712 713 714 715 716 717 718 719 720 721 722 723 724 725 726 727 728 729 730 731 732 733 734 735 736 737 738 739 740 741 742 743 744 745 746 747 748 749 750 751 752 753 754 755 756 757 758 759 760 761 762 763 764 765 766 767 768 769 770 771 772 773 774 775 776 777 778 779 780 781 782 783 784 785 786 787 788 789 790 791 792 793 794 795 796 797 798 799 800	801 802 803 804 805 806 807 808 809 810 811 812 813 814 815 816 817 818 819 820 821 822 823 824 825 826 827 828 829 830 831 832 833 834 835 836 837 838 839 840 841 842 843 844 845 846 847 848 849 850 851 852 853 854 855 856 857 858 859 860 861 862 863 864 865 866 867 868 869 870 871 872 873 874 875 876 877 878 879 880 881 882 883 884 885 886 887 888 889 890 891 892 893 894 895 896 897 898 899 900	901 902 903 904 905 906 907 908 909 910 911 912 913 914 915 916 917 918 919 920 921 922 923 924 925 926 927 928 929 930 931 932 933 934 935 936 937 938 939 940 941 942 943 944 945 946 947 948 949 950 951 952 953 954 955 956 957 958 959 960 961 962 963 964 965 966 967 968 969 970 971 972 973 974 975 976 977 978 979 980 981 982 983 984 985 986 987 988 989 990 991 992 993 994 995 996 997 998 999 1000	1001 1002 1003 1004 1005 1006 1007 1008 1009 1010 1011 1012 1013 1014 1015 1016 1017 1018 1019 1020 1021 1022 1023 1024 1025 1026 1027 1028 1029 1030 1031 1032 1033 1034 1035 1036 1037 1038 1039 1040 1041 1042 1043 1044 1045 1046 1047 1048 1049 1050 1051 1052 1053 1054 1055 1056 1057 1058 1059 1060 1061 1062 1063 1064 1065 1066 1067 1068 1069 1070 1071 1072 1073 1074 1075 1076 1077 1078 1079 1080 1081 1082 1083 1084 1085 1086 1087 1088 1089 1090 1091 1092 1093 1094 1095 1096 1097 1098 1099 1100	1101 1102 1103 1104 1105 1106 1107 1108 1109 1110 1111 1112 1113 1114 1115 1116 1117 1118 1119 1120 1121 1122 1123 1124 1125 1126 1127 1128 1129 1130 1131 1132 1133 1134 1135 1136 1137 1138 1139 1140 1141 1142 1143 1144 1145 1146 1147 1148 1149 1150 1151 1152 1153 1154 1155 1156 1157 1158 1159 1160 1161 1162 1163 1164 1165 1166 1167 1168 1169 1170 1171 1172 1173 1174 1175 1176 1177 1178 1179 1180 1181 1182 1183 1184 1185 1186 1187 1188 1189 1190 1191 1192 1193 1194 1195 1196 1197 1198 1199 1200	1201 1202 1203 1204 1205 1206 1207 1208 1209 1210 1211 1212 1213 1214 1215 1216 1217 1218 1219 1220 1221 1222 1223 1224 1225 1226 1227 1228 1229 1230 1231 1232 1233 1234 1235 1236 1237 1238 1239 1240 1241 1242 1243 1244 1245 1246 1247 1248 1249 1250 1251 1252 1253 1254 1255 1256 1257 1258 1259 1260 1261 1262 1263 1264 1265 1266 1267 1268 1269 1270 1271 1272 1273 1274 1275 1276 1277 1278 1279 1280 1281 1282 1283 1284 1285 1286 1287 1288 1289 1290 1291 1292 1293 1294 1295 1296 1297 1298 1299 1300	1301 1302 1303 1304 1305 1306 1307 1308 1309 1310 1311 1312 1313 1314 1315 1316 1317 1318 1319 1320 1321 1322 1323 1324 1325 1326 1327 1328 1329 1330 1331 1332 1333 1334 1335 1336 1337 1338 1339 1340 1341 1342 1343 1344 1345 1346 1347 1348 1349 1350 1351 1352 1353 1354 1355 1356 1357 1358 1359 1360 1361 1362 1363 1364 1365 1366 1367 1368 1369 1370 1371 1372 1373 1374 1375 1376 1377 1378 1379 1380 1381 1382 1383 1384 1385 1386 1387 1388 1389 1390 1391 1392 1393 1394 1395 1396 1397 1398 1399 1400	1401 1402 1403 1404 1405 1406 1407 1408 1409 1410 1411 1412 1413 1414 1415 1416 1417 1418 1419 1420 1421 1422 1423 1424 1425 1426 1427 1428 1429 1430 1431 1432 1433 1434 1435 1436 1437 1438 1439 1440 1441 1442 1443 1444 1445 1446 1447 1448 1449 1450 1451 1452 1453 1454 1455 1456 1457 1458 1459 1460 1461 1462 1463 1464 1465 1466 1467 1468 1469 1470 1471 1472 1473 1474 1475 1476 1477 1478 1479 1480 1481 1482 1483 1484 1485 1486 1487 1488 1489 1490 1491 1492 1493 1494 1495 1496 1497 1498 1499 1500	1501 1502 1503 1504 1505 1506 1507 1508 1509 1510 1511 1512 1513 1514 1515 1516 1517 1518 1519 1520 1521 1522 1523 1524 1525 1526 1527 1528 1529 1530 1531 1532 1533 1534 1535 1536 1537 1538 1539 1540 1541 1542 1543 1544 1545 1546 1547 1548 1549 1550 1551 1552 1553 1554 1555 1556 1557 1558 1559 1560 1561 1562 1563 1564 1565 1566 1567 1568 1569 1570 1571 1572 1573 1574 1575 1576 1577 1578 1579 1580 1581 1582 1583 1584 1585 1586 1587 1588 1589 1590 1591 1592 1593 1594 1595 1596 1597 1598 1599 1600	1601 1602 1603 1604 1605 1606 1607 1608 1609 1610 1611 1612 1613 1614 1615 1616 1617 1618 1619 1620 1621 1622 1623 1624 1625 1626 1627 1628 1629 1630 1631 1632 1633 1634 1635 1636 1637 1638 1639 1640 1641 1642 1643 1644 1645 1646 1647 1648 1649 1650 1651 1652 1653 1654 1655 1656 1657 1658 1659 1660 1661 1662 1663 1664 1665 1666 1667 1668 1669 1670 1671 1672 1673 1674 1675 1676 1677 1678 1679 1680 1681 1682 1683 1684 1685 1686 1687 1688 1689 1690 1691 1692 1693 1694 1695 1696 1697 1698 1699 1700	1701 1702 1703 1704 1705 1706 1707 1708 1709 1710 1711 1712 1713 1714 1715 1716 1717 1718 1719 1720 1721 1722 1723 1724 1725 1726 1727 1728 1729 1730 1731 1732 1733 1734 1735 1736 1737 1738 1739 1740 1741 1742 1743 1744 1745 1746 1747 1748 1749 1750 1751 1752 1753 1754 1755 1756 1757 1758 1759 1760 1761 1762 1763 1764 1765 1766 1767 1768 1769 1770 1771 1772 1773 1774 1775 1776 1777 1778 1779 1780 1781 1782 1783 1784 1785 1786 1787 1788 1789 1790 1791 1792 1793 1794 1795 1796 1797 1798 1799 1800	1801 1802 1803 1804 1805 1806 1807 1808 1809 1810 1811 1812 1813 1814 1815 1816 1817 1818 1819 1820 1821 1822 1823 1824 1825 1826 1827 1828 1829 1830 1831 1832 1833 1834 1835 1836 1837 1838 1839 1840 1841 1842 1843 1844 1845 1846 1847 1848 1849 1850 1851 1852 1853 1854 1855 1856 1857 1858 1859 1860 1861 1862 1863 1864 1865 1866 1867 1868 1869 1870 1871 1872 1873 1874 1875 1876 1877 1878 1879 1880 1881 1882 1883 1884 1885 1886 1887 1888 1889 1890 1891 1892 1893 1894 1895 1896 1897 1898 1899 1900	1901 1902 1903 1904 1905 1906 1907 1908 1909 1910 1911 1912 1913 1914 1915 1916 1917 1918 1919 1920 1921 1922 1923 1924 1925 1926 1927 1928 1929 1930 1931 1932 1933 1934 1935 1936 1937 1938 1939 1940 1941 1942 1943 1944 1945 1946 1947 1948 1949 1950 1951 1952 1953 1954 1955 1956 1957 1958 1959 1960 1961 1962 1963 1964 1965 1966 1967 1968 1969 1970 1971 1972 1973 1974 1975 1976 1977 1978 1979 1980 1981 1982 1983 1984 1985 1986 1987 1988 1989 1990 1991 1992 1993 1994 1995 1996 1997 1998 1999 2000	2001 2002 2003 2004 2005 2006 2007 2008 2009 2010 2011 2012 2013 2014 2015 2016 2017 2018 2019 2020 2021 2022 2023 2024 2025 2026 2027 2028 2029 2030 2031 2032 2033 2034 2035 2036 2037 2038 2039 2040 2041 2042 2043 2044 2045 2046 2047 2048 2049 2050 2051 2052 2053 2054 2055 2056 2057 2058 2059 2060 2061 2062 2063 2064 2065 2066 2067 2068 2069 2070 2071 2072 2073 2074 2075 2076 2077 2078 2079 2080 2081 2082 2083 2084 2085 2086 2087 2088 2089 2090 2091 2092 2093 2094 2095 2096 2097 2098 2099 2100	2101 2102 2103 2104 2105 2106 2107 2108 2109 2110 2111 2112 2113 2114 2115 2116 2117 2118 2119 2120 2121 2122 2123 2124 2125 2126 2127 2128 2129 2130 2131 2132 2133 2134 2135 2136 2137 2138 2139 2140 2141 2142 2143 2144 2145 2146 2147 2148 2149 2150 2151 2152 2153 2154 2155 2156 2157 2158 2159 2160 2161 2162 2163 2164 2165 2166 2167 2168 2169 2170 2171 2172 2173 2174 2175 2176 2177 2178 2179 2180 2181 2182 2183 2184 2185 2186 2187 2188 2189 2190 2191 2192 2193 2194 2195 2196 2197 2198 2199 2200	2201 2202 2203 2204 2205 2206 2207 2208 2209 2210 2211 2212 2213 2214 2215 2216 2217 2218 2219 2220 2221 2222 2223 2224 2225 2226 2227 2228 2229 2230 2231 2232 2233 2234 2235 2236 2237 2238 2239 2240 2241 2242 2243 2244 2245 2246 2247 2248 2249 2250 2251 2252 2253 2254 2255 2256 2257 2258 2259 2260 2261 2262 2263 2264 2265 2266 2267 2268 2269 2270 2271 2272 2273 2274 2275 2276 2277 2278 2279 2280 2281 2282 2283 2284 2285 2286 2287 2288 2289 2290 2291 2292 2293 2294 2295 2296 2297 2298 2299 2300	2301 2302 2303 2304 2305 2306 2307 2308 2309 2310 2311 2312 2313 2314 2315 2316 2317 2318 2319 2320 2321 2322 2323 2324 2325 2326 2327 2328 2329 2330 2331 2332 2333 2334 2335 2336 2337 2338 2339 2340 2341 2342 2343 2344 2345 2346 2347 2348 2349 2350 2351 2352 2353 2354 2355 2356 2357 2358 2359 2360 2361 2362 2363 2364 2365 2366 2367 2368 2369 2370 2371 2372 2373 2374 2375 2376 2377 2378 2379 2380 2381 2382 2383 2384 2385 2386 2387 2388 2389 2390 2391 2392 2393 2394 2395 2396 2397 2398 2399 2400	2401 2402 2403 2404 2405 2406 2407 2408 2409 2410 2411 2412 2413 2414 2415 2416 2417 2418 2419 2420 2421 2422 2423 2424 2425 2426 2427 2428 2429 2430 2431 2432 2433 2434 2435 2436 2437 2438 2439 2440 2441 2442 2443 2444 2445 2446 2447 2448 2449 2450 2451 2452 2453 2454 2455 2456 2457 2458 2459 2460 2461 2462 2463 2464 2465 2466 2467 2468 2469 2470 2471 2472 2473 2474 2475 2476 2477 2478 2479 2480 2481 2482 2483 2484 2485 2486 2487 2488 2489 2490 2491 2492 2493 2494 2495 2496 2497 2498 2499 2500	2501 2502 2503 2504 2505 2506 2507 2508 2509 2510 2511 2512 2513 2514 2515 2516 2517 2518 2519 2520 2521 2522 2523 2524 2525 2526 2527 2528 2529 2530 2531 2532 2533 2534 2535 2536 2537 2538



FOURNITURES SCOLAIRES 2025 / 2026

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://auvergnerhonealpes.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 1 cadenas Classeur A4 avec pochettes plastiques et intercalaires Carnet de poche Serviette pour s'essuyer les mains en fin de séance
Atelier 2nde options : -Matériel Agricole -Espaces verts	Outils et tenue 1 cadenas 1 classeur 21x29,7 100 pochettes plastique perforées 21 x 29,7 1 jeu d'intercalaires
Atelier 2nde option : -Construction et manutention	Outils et tenue 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 et couette
- Oreiller et taie d'oreiller,
- Réveil.