

## DOSSIER D'INSCRIPTION 2021-2022 GPN2

(à nous retourner avant le 15 août 2021)

Documents à consulter sur le site du lycée : <http://www.lesbarres.fr> / Infos pratiques

Règlement intérieur	Déclaration à compléter au verso du dossier d'admission
Association des étudiants ALESA	Déclaration à compléter au verso du dossier d'admission
Plan Particulier de Mise en Sureté	Déclaration à compléter au verso du dossier d'admission
Règles de vie au CDI et Charte Informatique	Déclaration à compléter au verso du dossier d'admission
Dispositions financières	Déclaration à compléter au verso du dossier d'admission

### Documents à compléter

Dossier d'admission	A compléter (recto-verso)
Autorisation de prélèvement	A compléter
Fiche d'urgence	A compléter
Fiche santé	A compléter
Note d'information sur le bizutage	A compléter
Dérogation de présence le week-end	A compléter

### Documents à fournir

Attestation d'assurance scolaire et extra-scolaire	A <i>joindre</i> au dossier
Véhicule	<b>Joindre</b> la copie de la carte grise et de la carte verte du véhicule
R.I.B.	<b>Joindre</b> celui de l'étudiant
Notification de bourses	La validation définitive du dossier et la mise en paiement des bourses seront effectives que si ce document est remis
Chèque de cotisation à l'association des étudiants	D'un montant de 15€ à l'ordre de l'ALESA
Pour les étudiants dispensés d'EPS	Certificat médical d'inaptitude à la pratique de l'E.P.S.
Attestation de Recensement au Service National ou Certificat Individuel de Participation à la J.A.P.D.	A <i>joindre</i> au dossier ( <b>obligatoire pour l'inscription au BTS</b> )
Carte d'identité recto-verso ou passeport	Valide au moment de l'examen ( <b>obligatoire pour l'inscription au BTS</b> )
Carte Vitale	Copie à <i>joindre</i> au dossier

### Informations diverses

Rentrée 2021	<b>Lundi 27 septembre 2021 à 13h55.</b> Les numéros des chambres seront affichées à l'entrée des internats.
Pique-Nique	Il est <b>indispensable</b> de prévoir une boîte plastique, couverts et une gourde pour toutes sorties à la journée.
Journée de l'Arbre : 2 et 3 octobre 2021	Participation des étudiants possible
Journée des Portes Ouvertes : 29 janvier 2022	Participation des étudiants possible
<b>CORONAVIRUS</b>	Le port du masque reste obligatoire à ce jour, chaque étudiant devra se munir du nombre de masques (chirurgicaux ou grand public, catégorie 1) suffisants pour un changement toutes les 4H.



<b>Agriculteurs</b> 11 – Agriculteurs sur petite exploitation 12 – Agriculteurs sur moyenne exploitation 13 – Agriculteurs sur grande exploitation	<b>Artisan, Commerçants, Chef d'entreprise</b> 21 – Artisans 22 – Commerçants et assimilés 23 – Chefs d'entreprise de dix salariés ou plus	<b>Cadres et professions intellectuelles supérieures</b> 31 – Professions libérales 33 – Cadres de la fonction publique 34 – Professeurs, professions scientifiques 35 – Professionnels de l'information, des arts et du spectacle 37 – Cadres administratifs et commerciaux d'entreprise 38 – Ingénieurs et cadres techniques d'entreprise
<b>Professions intermédiaires</b> 42 – professeurs des écoles, instituteurs et assimilés 43 – Professions intermédiaires de la santé et du travail social 44 – Clergé, religieux 45 – Professions intermédiaires administratives de la fonction publique 46 – Professions intermédiaires administratives et commerciales des entreprises 47 – Techniciens 48 – Contremaîtres, agent de maîtrise	<b>Employés</b> 52 – Employés civils et agents de service de la fonction publique 53 – Policiers et militaires 54 – Employés administratifs d'entreprises 55 – Employés de commerce 56 – Personnels des services directs aux particuliers	<b>Ouvriers</b> 62 – Ouvriers qualifiés de type industriel 63 – Ouvriers qualifiés de type artisanal 64 – Chauffeurs 65 – Ouvriers qualifiés de la manutention, du magasinage et du transport 67 – Ouvriers non qualifiés de type industriel 68 – Ouvriers non qualifiés de type artisanal 69 – Ouvriers agricoles
<b>Retraités</b> 71 – Anciens agriculteurs exploitants 72 – Anciens artisans, commerçants et chefs d'entreprise 74 – Anciens cadres 75 – Anciennes professions intermédiaires	<b>Retraités</b> 77 – Anciens employés 78 – Anciens ouvriers 81 – Chômeurs n'ayant jamais travaillé 83 – Militaires du contingent	<b>Retraités</b> 84 – Elèves, étudiants 85 – Personnes diverses sans activité professionnelle de moins de 60 ans (sauf retraités) 86 – Personnes diverses sans activité professionnelle de 60 ans et plus (sauf retraités)

**Déclaration ET autorisation de l'étudiant**

Je soussigné(e) ..... (Nom – Prénom)

**Déclaration ET autorisation du responsable légal**

Je soussigné(e) ..... (Nom – Prénom)

**DÉCLARE**

- Oui  Non ➔ avoir pris connaissance du **règlement intérieur** en cours et déclare confirmer l'**acceptation** de ses dispositions
- Oui  Non ➔ avoir pris connaissance de la **date, heure et déroulement du 1<sup>er</sup> jour de la rentrée scolaire** et déclare **respecter** ses informations
- Oui  Non ➔ avoir pris connaissance de l'**Association des étudiants « ALESA »** et déclare confirmer l'**acceptation** à son adhésion
- Oui  Non ➔ avoir pris connaissance des **Règles de Vie au CDI et de la Charte Informatique** et déclare confirmer l'**acceptation** de ses dispositions
- Oui  Non ➔ avoir pris connaissance du **Plan Particulier de Mise en Sécurité** et déclare **respecter** les consignes
- Oui  Non ➔ avoir pris connaissance des **dispositions financières** et déclare confirmer l'**acceptation** de ses dispositions
- Oui  Non ➔ l'**exactitude des informations** portées sur ce dossier

**AUTORISE**

- Oui  Non ➔ autorise le lycée des Barres de Nogent-sur-Vernisson à utiliser des photos sur tous supports à l'occasion d'activités pédagogiques, sportives ou culturelles sur lesquelles l'étudiant paraît
- Oui  Non ➔ autorise le lycée à photographier l'étudiant afin d'établir un trombinoscope de la classe

Fait à Le ..... / ..... / .....	Signature de l'étudiant Précédé de la mention « lu et approuvé »	Signature des parents Précédé de la mention « lu et approuvé »
------------------------------------	---	---

### DOSSIER DE RENTREE : AUTORISATION DE PRÉLÈVEMENT

Nom et prénom du responsable légal :	
Nom et prénom de l'élève :	
Classe :	
<b>Établissement fréquenté :</b>	<b>Les Barres</b>
<b>Régime :</b>	<input type="checkbox"/> Demi-pensionnaire <input type="checkbox"/> Interne <input type="checkbox"/> Interne-externé <input type="checkbox"/> Externe
Avez-vous fait une demande de bourse :	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Étiez-vous prélevé l'an dernier :	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Modalité de prélèvement souhaitée (sur la base d'une estimation et réajusté au 3 <sup>e</sup> trimestre)	
<input type="checkbox"/> Prélèvement mensuel (soit 8 échéances à compter du mois de novembre, le 15 de chaque mois)	
<input type="checkbox"/> Prélèvement en 2 échéances (15/12 et 15/05)	

N° National d'Emetteur : 563165

J'autorise l'établissement teneur de mon compte à effectuer sur ce dernier, si sa situation le permet, tous les prélèvements ordonnés par le créancier désigné ci-dessous, à compter du **mois de novembre**. En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à l'établissement teneur de mon compte. Je réglerai le différend directement avec le créancier.

DESIGNATION DU TITULAIRE DU COMPTE A DEBITER *	DESIGNATION DU CREANCIER
* Nom / prénom : * Adresse :	Agent comptable EPLFPA du Loiret 2190 AVENUE D'ANTIBES 45200 AMILLY
DESIGNATION DE L'ETABLISSEMENT TENEUR DE COMPTE *	TRESOR PUBLIC ORLEANS
* Nom : * Adresse * :	IBAN : FR76 1007 1450 0000 0010 0001 843  BIC TRPUFRP1
DESIGNATION DU COMPTE A DEBITER *	
IBAN :	BIC :

Date \* :

Signature du titulaire du compte à débiter (**obligatoire**) \* :

À RETOURNER SIGNÉ ET ACCOMPAGNÉ D'UN RIB (AGRAFÉ)

*Note interne : joindre une copie de la fiche d'inscription*

Je ne souhaite pas autoriser l'établissement à effectuer un prélèvement.

J'opte pour :

- Un virement mensuel selon échéancier
- Un virement en deux échéances le 15/12 et le 15/05 à réception de la facture
- Un paiement mensuel par chèque selon échéancier
- Un paiement par chèque le 15/12 et le 15/05 à réception de la facture

Date :

Signature :

Valide 

## FICHE D'URGENCE année scolaire 2021-2022

Document non confidentiel valable dans l'enceinte du lycée ou lors des différents déplacements en France et/ou à l'étranger.

Nom : ..... Prénom : .....

Classe : ..... Régime : INT  DP  EXT

Date de Naissance : ..... Lieu de naissance : .....

Sexe : M  F

Numéro de portable de l'étudiant : .....

Personnes à prévenir cocher le représentant légal :

Mère <input type="checkbox"/>	Père <input type="checkbox"/>	Autre <input type="checkbox"/>
Nom :	Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :	Prénom :
Adresse :	Adresse :	Adresse :
tél. domicile :	tél. domicile :	tél. domicile :
tél. travail :	tél. travail :	tél. travail :
Portable :	Portable :	Portable :

Père  ou Mère  décédé(e) : indiquer l'année : .....

Adresse du jeune si différente :  
.....

Nom, adresse et téléphone du médecin traitant : .....

Vaccination antitétanique, date du dernier rappel : .....

### Joindre la photocopie des pages de vaccinations

**En cas d'urgence, le médecin régulateur du SAMU oriente l'élève ou l'étudiant accidenté ou malade vers l'hôpital le mieux adapté. Le transport est assuré par les services de secours d'urgence.**

**En aucun cas l'élève mineur quittera l'hôpital seul. Il devra être accompagné d'un parent ou d'un représentant légal**

# FICHE SANTÉ

année scolaire 2021-2022

*Si vous souhaitez transmettre des informations confidentielles, vous pouvez le faire sous enveloppe fermée.*

**Nom et Prénom de l'étudiant :**

.....

**Antécédents médicaux ou chirurgicaux :**

.....

.....

**Allergie(s) :**

.....

.....

**Handicap (à remplir obligatoirement) :** Si votre enfant présente une déficience (auditive, visuelle.....), une difficulté d'apprentissage (dyslexie ....) ou trouble de la santé évoluant sur une longue période, veuillez préciser le type de handicap, le traitement suivi et/ou les aménagements sollicités.

NON  .....

OUI  .....

.....

**Traitement(s) :**

.....

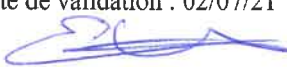
.....

.....

.....

**Les traitements doivent être impérativement remis à l'infirmière avec un duplicata de l'ordonnance.**



Rédacteur : E. Thill	Date de validation : 02/07/21 	Indice de révision : A
----------------------	--	------------------------

## Note d'information sur le bizutage Rentrée 2021/2022

Je soussigné(e) (Nom/Prénom de l'étudiant) .....atteste être informé des éléments suivants :

- Le bizutage\* est interdit par la loi du 17 juin 1998 ;
- Il est interdit d'organiser ce type d'évènements ;
- Il est interdit de participer à des évènements de type « intégration » organisés par des étudiants
- Ma participation à des évènements non autorisés par la Direction se fait sous ma responsabilité aux risques de poursuites judiciaires

Je m'engage à respecter les règles et à informer la Direction du Lycée en cas de difficultés.

Signature de l'étudiant :

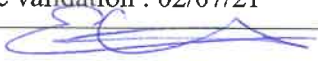
.....

Je soussigné(e) M./Mme .....parents de l'étudiant  
(Nom/Prénom) ..... attente(nt) avoir pris connaissance de cette note d'information.

Signature des parents :

\*(Le bizutage : est « une série de manifestations où les élèves anciens, usant et abusant de leur supériorité née de la connaissance du milieu, du prestige de l'expérience et d'une volonté affirmée de supériorité, vont imposer aux nouveaux arrivants, déjà en état de faiblesse, des épreuves de toute nature auxquelles, dans les faits, ils ne pourront se soustraire sous l'emprise de la pression du groupe, du conditionnement et de ce que l'on peut appeler des sanctions en cas de refus, comme l'interdiction d'accès à divers avantages de l'école, l'associations des anciens élèves... »).

Rédacteur : E. Thill	Date de validation : 02/07/21	Indice de révision : A
----------------------	-------------------------------	------------------------



**Demande de dérogation de présence à l'internat le week-end  
Rentrée 2021/2022**

Je soussigné(e) (*Nom/Prénom de l'étudiant*) .....

atteste avoir pris connaissance du fait que la présence à l'internat le week-end est une tolérance qui est accordée et à laquelle il peut être mis fin, en cas de problème avéré.

Je m'engage à :

- Respecter le règlement intérieur ;
- Me comporter de façon responsable ;
- Participer au nettoyage de la cuisine selon le planning mis en place par les étudiants.

**Pour les étudiants mineurs uniquement :**

Je soussigné(e) (*Nom/Prénom du responsable légal*) .....  
m'engage à prendre en charge (*Nom/Prénom de l'étudiant*) ..... en  
cas de problème de santé le week-end.

**Motif(s) de demande de dérogation :**

.....  
.....  
.....

Signature de l'étudiant :

-----  
Je soussigné(e) M./Mme ..... parents de l'étudiant  
(Nom/Prénom) ..... attente(nt) avoir pris connaissance de cette  
demande de dérogation.

Signature des parents :

Validation de la dérogation :