



**RÉPUBLIQUE
FRANÇAISE**

*Liberté
Égalité
Fraternité*

Lycée LPO JEAN MOULIN
Les Andelys

**RENTREE 2022
INSCRIPTION**

Votre enfant a été admis au lycée Jean Moulin à la rentrée prochaine.

Son inscription ne deviendra définitive que lorsque vous aurez remis, à la vie scolaire, **le dossier d'inscription COMPLET** aux dates suivantes :

Le lundi 4 juillet 2022 de 9h00 à 12h00 et de 14h00 à 19h00

Le mardi 5 juillet 2022 de 9h00 à 12h00 et de 14h00 à 17h30

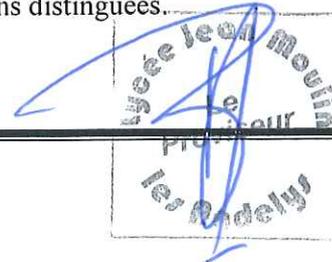
Un des deux parents doit obligatoirement accompagner le futur élève (présence de l'élève indispensable) le jour de l'inscription.

Liste des documents demandés :

- Dossier d'inscription rempli et signé par les responsables
- Certificat de fin de scolarité ou exeat (remis par l'établissement précédent)
- Notification de bourse (si l'élève est boursier)
- 3 photos d'identité récentes au format 30*40 mm (indiquer nom/prénom au dos des photos)
- Photocopie d'un justificatif de domicile
- Photocopie recto/verso de la carte d'identité en cours de validité de l'élève
- Photocopie intégrale du livret de famille
- Photocopie du titre de séjour délivré par la préfecture, le cas échéant
- La fiche intendance complétée, datée et signée, ainsi qu'un RIB-IBAN (même pour les élèves externes)
- La fiche infirmerie complétée, datée et signée, ainsi que la photocopie des différentes vaccinations, de la carte de sécurité sociale et de mutuelle
- Une attestation d'assurance scolaire
- En cas de séparation, un document attestant de l'autorité parentale

Seuls les dossiers complets seront acceptés, et aucune photocopie ne sera faite par l'établissement.

Je vous adresse, Madame, Monsieur, l'expression de mes salutations distinguées.



La Provisoire,
Mme Drouet



DOSSIER D'INSCRIPTION

2022/2023

Classe 2022/2023 :

Identification de l'élève :

NOM : Prénom :
 Date de naissance : Ville de naissance :
 Nationalité : Sexe : Féminin Masculin
 Adresse de l'élève :
 N° de téléphone élève :
 Mail de l'élève :

Renseignements Famille :

Situation des parents : Mariés Divorcés Célibataire Autres :

Responsable légal et financier : (Paie les frais scolaires et est bénéficiaire des bourses si élève boursier):	Responsable légal 2 :
Lien de parenté : Nom : Prénom :	Lien de parenté : Nom : Prénom :
Adresse : Code postal : Commune :	Adresse : Code postal : Commune :
Tél. domicile : Tél. portable : Profession : Tél professionnel :	Tél. domicile : Tél. portable : Profession : Tél professionnel :
Email : Nombre d'enfants à charge :	Email : Nombre d'enfants à charge :
Acceptez-vous de recevoir des SMS : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Acceptez-vous de recevoir des SMS : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Responsable à contacter en priorité (SMS) : <input type="checkbox"/>	Responsable à contacter en priorité (SMS) : <input type="checkbox"/>
Autorisez-vous la communication de vos coordonnées aux représentants des parents d'élèves : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Autorisez-vous la communication de vos coordonnées aux représentants des parents d'élèves : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>

Autre personne à contacter en cas d'urgence :

Lien de parenté :

Nom :

Prénom :

Adresse :

.....

Tél. domicile :

Tél. portable :

Scolarité 2022-2023 :

 Redoublant : Oui

 Non
Lycée Général et Technologique
 2NDE GENERALE : Affectation en section européenne (DNL) : Oui Non

LV1 : LV2 :

1 enseignement optionnel (sous réserve des possibilités d'emploi du temps) :

 Sciences de l'Ingénieur

 EPS

 Conception Innovation Technologique

 Brevet d'Initiation à l'Aéronautique
 1ERE GENERALE : Section européenne (DNL) (si suivie en 2^{nde}) : Oui Non

LV1 : LV2 :

Spécialités (cocher 3 cases) :

 Histoire Géographie

 Sciences Economiques et Sociales

 Sciences de la Vie et de la Terre

 Physique Chimie

 Mathématiques

 Sciences de l'Ingénieur

 Langues Littératures et Cultures Etrangères
1 enseignement optionnel (sous réserve des possibilités d'emploi du temps et **si** suivi en 2^{nde}) :

 EPS

 Sciences Politiques
 1ERE TECHNOLOGIQUE STI2D :

LV1 : LV2 :

Enseignement optionnel (si suivi en 2NDE): EPS
 TERMINALE GENERALE : Section européenne (DNL) (si suivie en 1^{ère}): Oui Non

LV1 : LV2 :

Spécialités (cocher 2 cases) :

 Histoire Géographie

 Sciences Economiques et Sociales

 Sciences de la Vie et de la Terre

 Physique Chimie

 Mathématiques

 Sciences de l'Ingénieur

 Langues Littératures et Cultures Etrangères
Enseignement optionnel (sous réserve des possibilités d'emploi du temps et **si** suivi en 1^{ère}):

 EPS

 Sciences Politiques

 Mathématiques complémentaires

 Mathématiques expertes
 TERMINALE TECHNOLOGIQUE STI2D :

LV1 : LV2 :

Spécialités (cocher 1 case) :

 Energie Environnement

 Innovation Technologique et Eco Conception
Enseignement optionnel (si suivi en 1^{ère}): EPS
 BTS ELECTROTECHNIQUE :

 1^{ère} année

 2^{ème} année

Droit à l'image :

Le(s) représentant(s) légal(aux) :

autorise(nt) la publication de la photographie / vidéo de mon (notre) enfant sur nos différents supports de communication

n'autorise(nt) pas la publication de la photographie / vidéo de mon (notre) enfant sur nos différents supports de communication

Fait le..... À

Signature du/des représentant(s) légal(aux) de l'élève :

INFORMATIONS

● **FOURNITURES ET MANUELS SCOLAIRES**

La liste des fournitures et manuels scolaires vous sera remise lors de l'inscription et sera disponible sur le site du lycée.

● **EQUIPEMENT DE PROTECTION INDIVIDUELLE (pour les élèves du lycée professionnel)**

L'établissement vous mettra en relation avec un fournisseur (possibilité de paiement avec la carte atouts Normandie)

● **REGLEMENT INTERIEUR**

Un exemplaire vous sera communiqué à la rentrée dans le carnet de liaison. Nous serons à votre disposition pendant l'inscription pour toute question relative aux règles de vie au lycée.

● **MAISON DES LYCEENS**

La maison des lycées est une association des élèves du lycée qui a pour objectif de mettre en place des activités de loisirs, culturelles et d'améliorer la vie quotidienne au lycée. L'adhésion à cette association est facultative et s'effectue auprès des représentants lycéens (bureau MDL)

● **CANTINE**

Les élèves venant du collège Rosa Parks conservent leur carte cantine. Les frais de demi-pension sont forfaitaires et payables au trimestre ou par prélèvement automatique (voir dossier INTENDANCE joint). En cas de difficultés financières, il est possible de faire appel aux fonds sociaux lycéens en s'adressant à l'adjointe gestionnaire.

Signatures :

Date :	Date :
Responsable 1 :	Responsable 2 :

Lycée Jean Moulin, rue du Maréchal Foch 27700 Les Andelys - Tel : 02 32 54 09 31

Mail : ce.0271585b@ac-normandie.fr Site internet : <https://lycee-jeanmoulin-andelys.fr/>

FICHE INTENDANCE 2022/2023

NOM :
(lettres capitales)

Prénom :

Sexe :

Régime souhaité pour la restauration :

Externe

Interne 4jrs ou 3jrs

Demi-pensionnaire (Forfait 4 jours) ou (Forfait 5 jours) « mercredi midi inclus »

Nationalité :

Date et lieu de naissance :

Etablissement fréquenté l'année dernière :

L'élève était-il boursier l'an dernier ? : oui non

Une demande de bourse est-elle en cours ? oui non

Numéro de CAF :

Joindre impérativement un relevé d'identité bancaire ou postal

Au nom du responsable financier de l'élève

Mode de règlement : Espèce

Chèque

Télépaiement

Prélèvement Automatique (Remplir Autorisation SEPA)

Responsable financier :

NOM : Prénom :

Lien de parenté avec l'élève :

Adresse :

Code postal : Ville :

① domicile : ① portable :

Adresse mail :

Nombre d'enfants à la charge des parents :

Si différent du responsable financier :

Nom, prénom et adresse du parent, Famille d'accueil, Foyer :

Code postal : Ville :

① domicile : ① portable :

Adresse mail :

Il est rappelé qu'aucun changement de catégorie ne peut avoir lieu au cours de trimestre, sauf pour cas de force majeure et que tout trimestre commencé est dû en entier, sauf cas de maladie selon les dispositions votées par le Conseil d'Administration. Tout changement doit être notifié par lettre des parents remise à l'établissement au moins 15 jours avant la fin du trimestre.

Les Andelys, le

Signature du responsable

Signature de l'élève

MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

Référence unique du mandat :

Type de contrat : Créance Demi-Pension/Internat/Autres.

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez LYCEE J.MOULIN Agent comptable à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de LYCEE J.MOULIN Agent comptable.
Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Une demande de remboursement doit être présentée :
- dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé.

IDENTIFIANT CREANCIER SEPA

FR 80 ESD 594635

NOM ET PRENOM DE L'ELEVE :

DESIGNATION DU TITULAIRE DU COMPTE A DEBITER

Nom :
Adresse :
Code postal :
Ville :
Pays : FRANCE

DESIGNATION DU CREANCIER

Nom : LYCEE J.MOULIN Agent comptable
Adresse : RUE MARECHAL FOCH
BP 515
Code postal : 27705
Ville : LES ANDELYS CEDEX
Pays : FRANCE

DESIGNATION DU COMPTE A DEBITER

IDENTIFICATION INTERNATIONALE (IBAN)

IDENTIFICATION INTERNATIONALE DE LA BANQUE (BIC)

Type de paiement : Paiement récurrent/répétitif



Paiement ponctuel



Signé à :

Signature :

Le (JJ/MM/AAAA) :

DESIGNATION DU TIERS DEBITEUR POUR LE COMPTE DUQUEL LE PAIEMENT EST EFFECTUE (SI DIFFERENT DU DEBITEUR LUI-MEME ET LE CAS ECHEANT) :

Nom du tiers débiteur :

JOINDRE UN RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

de votre compte courant (au format IBAN BIC)

Rappel :

En signant ce mandat, j'autorise ma banque à effectuer sur mon compte bancaire, si sa situation le permet, les prélèvements ordonnés par LYCEE J.MOULIN Agent comptable. En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à ma banque. Je réglerai le différend directement avec LYCEE J.MOULIN Agent comptable.

Les informations contenues dans le présent mandat, qui doit être complété, sont destinées à n'être utilisées par le créancier que pour la gestion de sa relation avec son client. Elles pourront donner lieu à l'exercice, par ce dernier, de ses droits d'opposition, d'accès et de rectification tels que prévus aux articles 38 et suivants de la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.

FICHE INFIRMERIE

Année scolaire : 2022/2023

Coller photo svp

Première inscription

NOM : PRENOM :

Classe : Fille Garçon

Né(e) le : à :

Coordonnées :				
L'élève vit à l'adresse de : <input type="checkbox"/> père		<input type="checkbox"/> mère	<input type="checkbox"/> responsable légal	
Père	<input type="checkbox"/> décédé	Mère	<input type="checkbox"/> décédée	Responsable légal/ majeur
Nom :		Nom :		Nom :
Prénom :		Prénom :		Prénom :
Profession :		Profession :		Profession :
☎ :		☎ :		☎ :
Personnel :		Personnel :		Personnel :
Travail :		Travail :		Travail :
Adresse :		Adresse :		Adresse :
.....	
.....	
.....	

Eventuelle personne à prévenir si vous n'êtes pas joignables :

.....

Nombre de frère(s) et sœur(s) : Combien vivent avec l'élève :

Année(s) de naissance des frères et sœurs :

Nom du médecin traitant : Ville :

AUTORISATION PARENTALE D'EVACUATION VERS UN ETABLISSEMENT HOSPITALIER

Je soussigné(e), Madame, Monsieur.....

demeurant:.....

représentant légal de l'élève mineur :né(e) le :

Autorise le lycée Jean Moulin,

N'autorise pas le lycée Jean Moulin,

à faire hospitaliser mon enfant en cas d'accident, ou problèmes de santé survenus dans l'enceinte du lycée et aux abords immédiats de l'établissement, et selon les procédures propres à l'établissement.

En cas de refus, le responsable légal se verra dans l'obligation d'accompagner son enfant mineur depuis le lycée vers l'établissement hospitalier ou médical de son choix, avec les moyens de son choix.

Pour toute situation n'étant pas une urgence vitale (les secours ne se déplacent pas obligatoirement), les parents ou toute personne désignée par eux, seront amenés à prendre en charge leur(s) enfant(s) ou à l'orienter vers un service ou un praticien de leur choix, en utilisant un moyen de transport adapté : taxi, véhicule sanitaire léger ou véhicule personnel.

En cas d'utilisation d'un taxi ou d'un véhicule sanitaire léger, le coût est exclusivement à la charge de la famille.

L'infirmier(e) du Lycée n'est pas habilité(e) à suivre l'élève en cas de problème.

Merci d'indiquer ci-dessous les coordonnées de la société d'ambulance à contacter, à défaut l'infirmière se réserve le droit de contacter toute société disponible :

Lu et approuvé, le

Signature des parents ou responsables légaux :

*L'autorisation d'hospitalisation est tacitement reconduite chaque année et donc **reste valable durant toute la scolarité de l'élève au Lycée Jean Moulin, sauf avis contraire de votre part.***

Tournez svp

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX CONFIDENTIELS (à déposer sous enveloppe fermée « pour l'infirmierie »)

Problèmes de santé de l'élève :

L'élève est-il :
Asthmatique oui non
Diabétique oui non
Epileptique oui non
Allergique oui non
Si oui, précisez à quoi

MEDICAMENTS QUE L'ELEVE NE SUPPORTE PAS (allergie ou intolérance) :.....

Antécédents de l'élève :

-L'élève est-il suivi en consultation spécialisée (ORL, Psychologue, Psychiatre, Ophtalmologue, Orthophoniste, etc....) ? oui non
Si oui, précisez laquelle:..... *Fréquence*

-Hospitalisation(s) et/ou intervention(s) chirurgicale(s) antérieure(s) : oui non
Si oui, précisez motif(s) et année(s).....

-Rééducation en cours: oui non
Si oui, précisez laquelle:.....

-L'élève suit-il un traitement? oui non
Si oui, précisez:.....

Antécédents familiaux :

.....
.....

L'élève est il/elle porteur d'un handicap?

Si oui, précisez : Auditif Visuel Physique
 Autre (par exemple: dyslexie) précisez :.....
Est-il suivi ? oui non
Si oui, précisez :

A-t-il une reconnaissance **MDPH** (Maison Départementale des Personnes Handicapées) ?:
 oui non

L'élève fait-il l'objet : (Merci de joindre les documents médicaux ou autres, relatifs à l'une ou plusieurs de ces situations)

-D'un **PAI** (Projet d'Accueil Individualisé) ? oui non
-D'un **PAP** (Projet d'Accueil Personnalisé) ? oui non
-D'un **PPS** (Projet personnalisé de scolarisation) ? oui non
-D'un accompagnement **AESH** (Accompagnants des Elèves en Situation de Handicap) ?
 oui non
-D'une demande de **Tiers Temps** et/ou d'**Aménagement pour raison médicale aux épreuves de :**
-Brevet (3ème) ? oui non
-Epreuves anticipées (1ère) ? oui non
-Baccalauréat (Tles) ? oui non

Eventuelles informations qui vous semblent nécessaires à transmettre à l'infirmierie.....
.....
.....

IMPORTANT : L'infirmière est tenue au **Secret professionnel**, malgré tout, y a-t-il des informations de santé que vous souhaiteriez qu'elle transmette à l'équipe pédagogique ?

oui (l'infirmière va vous contacter pour en discuter) non

Merci de bien vouloir fournir la copie des vaccins + attestation sécurité sociale en cours de validité