

**L'inscription au lycée Louise Michel vaut acceptation du règlement intérieur de l'établissement adopté par le Conseil d'Administration.**

## Pièces obligatoires :

- ✓ Fiche d'inscription complétée et signée avec photo & la fiche d'urgence complétée
- ✓ RIB du responsable légal 1 -Financier : ECRIRE NOM PRENOM ET CLASSE DE L'ETUDIANT A COTE DES COORDONNEES BANCAIRES.  
RIB de l'étudiant si celui-ci se déclare responsable légal 1- Financier.  
Ce RIB servira, le cas échéant, au remboursement des frais de stage, des bourses ERASMUS si les conditions sont remplies.
- ✓ Frais de constitution de dossiers pédagogiques personnels pour tous les étudiants : 45.00 €  
- Soit par chèque à libeller à l'ordre de « Agent comptable du lycée Louise Michel » (nom, prénom et future classe à inscrire au dos)  
-Soit paiement par CB.  
**PAS D'ESPECES.**
- ✓ Pour les boursiers notification 2023/2024 si vous l'avez reçue

## Pièces facultatives :

- ✓ Si vous souhaitez être membre du bureau des étudiants : 1 chèque de 5€ à libeller à l'ordre de « Bureau des étudiants du lycée Louise Michel » (nom, prénom et future classe à inscrire au dos)
- ✓ Adhésion Association sportive du lycée : en BTS, vous n'avez plus cours d'EPS, nous vous encourageons à pratiquer dans le cadre de l'AS
- ✓ Si vous souhaitez être interne (les étudiants ne sont pas prioritaires) :  
courrier + avis d'imposition des responsables + chèque d'acompte de 150€ à l'ordre de « Agent comptable du lycée Louise Michel » (nom, prénom et future classe de l'élève au dos du chèque)

## RAPPEL :

- ✓ Votre carte d'accès est valable toute la scolarité. La première est fournie gratuitement. Pensez à la conserver. En cas de perte ou de dégradation, une nouvelle carte devra être achetée

**Attention : Tout dossier INCOMPLET ne sera pas accepté**

## FICHE D'INSCRIPTION ETUDIANTS

**NOM DE L'ETUDIANT :**

(Selon l'état civil)

**PRENOM DE L'ETUDIANT :**

(Selon l'état civil)

**CLASSE ANNEE 2023/2024 :**

**REGIME**

Demi-Pensionnaire

Interne

**BOURSIER**

NON

OUI

### LANGUES

LVA :

LVB \*:

\* **obligatoire pour les BTS CI et SAM**

\* Facultatif pour les BTS GPME - BANQUE si vous choisissez une LVB vous vous engagez pour 2 ans

**AVANT DE REMPLIR CE QUESTIONNAIRE LISEZ ATTENTIVEMENT LES EXPLICATIONS CI-DESSOUS**

- ✓ **Ecrivez lisiblement, utilisez les majuscules d'imprimerie.**
- ✓ **Tous les documents doivent être datés et signés**

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Signature de l'étudiant :

Les informations que vous êtes tenus de fournir dans ce formulaire font l'objet d'un traitement automatisé d'informations nominatives. La loi n° 78-17 DU 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés vous reconnaît un droit d'accès et de rectification pour les informations vous concernant que vous pouvez exercer soit auprès de votre établissement, soit auprès de votre rectorat d'académie.



**RÉPUBLIQUE  
FRANÇAISE**

*Liberté  
Égalité  
Fraternité*

**LPO LYCEE DES METIERS LOUISE MICHEL**  
GRENOBLE - Académie de Grenoble

## IDENTITE DE L'ETUDIANT

Né(e) le :	Code Postal : (de naissance)	Commune et Pays : (de naissance)
Nationalité :	Sexe :	

## ADRESSE DE L'ETUDIANT

Adresse :	
Code postal :	Commune :
Téléphone portable :	@ mail :

## PERSONNE A CONTACTER EN CAS D'URGENCE

Nom :	Prénom :	
Lien de parenté :	Tél. portable :	Tél. travail:

## SCOLARITE DE L'ANNÉE 2022-2023

Nom et ville de l'établissement :

Formation et/ou Spécialité :

Les informations que vous êtes tenus de fournir dans ce formulaire font l'objet d'un traitement automatisé d'informations nominatives. La loi n° 78-17 DU 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés vous reconnaît un droit d'accès et de rectification pour les informations vous concernant que vous pouvez exercer soit auprès de votre établissement, soit auprès de votre rectorat d'académie.



UN TREMPLIN  
POUR L'AVENIR

**FICHE D'URGENCE À L'INTENTION DES PARENTS\***

extraite du B.O.hors-série n°1 du 06/01/2000

**Nom de l'établissement** LOUISE MICHEL ..... **Année scolaire** : 2023-2024 ..... **Classe** : .....

**Nom** : ..... **Prénom** : .....

**Classe** : ..... **Date de naissance** : .....

**Nom et adresse des parents ou du représentant légal** :  
.....  
.....  
.....

**N° et adresse du centre de sécurité sociale** :  
.....  
.....  
.....

**N° et adresse de l'assurance scolaire** :  
.....  
.....  
.....

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. N° de téléphone du domicile :  
.....

2. N° du travail du père : ..... **Poste** : .....

3. N° du travail de la mère : ..... **Poste** : .....

4. Nom et n° de téléphone d'une personne susceptible de vous prévenir rapidement :  
.....  
.....  
.....



UN TREMPLIN  
POUR L'AVENIR

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 qu'accompagné de sa famille.**

## **AUTORISATION D'INTERVENTION CHIRURGICALE**

Nous soussignés, Monsieur et/ou Madame ..... Autorisons l'anesthésie de notre fils/fille ..... au cas où, victime d'un accident ou d'une maladie aiguë à évolution rapide, il/elle aurait à subir une intervention chirurgicale.

À

le

Signature des parents

Date du dernier rappel de **vaccin antitétanique** : .....

(Pour être efficace, cette vaccination **nécessite un rappel régulier**)

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

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

**NOM, adresse et n° de téléphone du médecin traitant :**

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

---

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

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'établissement

## VACCINATIONS OBLIGATOIRES POUR TOUS LES ELEVES

*Article 3111-17 du Code de la Santé Publique : « l'admission dans tout établissement d'élèves, à caractère sanitaire ou scolaire, est subordonnée à la présentation soit du carnet de santé, soit des documents en tenant lieu attestant de la situation de l'enfant au regard des vaccinations obligatoires. »*

### **Vaccin obligatoire pour toutes les formations :**

- Diphtérie Tétanos Poliomyélite (*rappel obligatoire à 11-13 ans*)

### **En plus du DTPolio, vaccins OBLIGATOIRES supplémentaires selon les filières :**

- **CAP ACCOMPAGNANT EDUCATIF DE LA PETITE ENFANCE (AEPE)**
  - Hépatite B (3 injections en 7mois). **si contre-indication ne peut s'inscrire dans cette filière**
- **BACCALAURÉT ACCOMPAGNEMENT SOINS ET SERVICES A LA PERSONNE (ASSP)**
  - Hépatite B si stage en structure (3 injections en 7mois). **Si contre-indication ne peut s'inscrire dans cette filière**
  - Grippe pouvant être demandée par la structure (en période hivernale)
- **BACCALAURÉT ACCOMPAGNEMENT SOINS ET SERVICES A LA PERSONNE (AEPA)**
  - Hépatite B si stage en structure (3 injections en 7mois). **Si contre-indication ne peut s'inscrire dans cette filière**
- **BTS ANALYSES DE BIOLOGIE MEDICALE (ABM)**
  - Hépatite B
  - Tuber test de référence de moins de 1 an à l'entrée dans la filière
- **ECONOMIE SOCIALE ET FAMILIALE (BTS + DCEF)**
  - Tuber test de référence de moins de 1 an à l'entrée dans la filière

### **Vaccins obligatoires pour tous les stages à l'hôpital suivant le service considéré (toutes filières) :**

- Tuber test de référence (de moins de 1 an à compter du 1<sup>er</sup> septembre de l'année scolaire), avec au préalable une vaccination BCG OBLIGATOIRE même ancienne (Pédiatrie, Maladies infectieuses ou Laboratoire)
- Hépatite B
- Rougeole
- Coqueluche
- Varicelle (services Pédiatrie ou Maladies infectieuses)
- Grippe saisonnière (en période hivernale)

### **ATTENTION : Photocopie de vaccination obligatoire**

**ATTENTION : INTERDICTION DE STAGE ET D'ACTIVITE TECHNOLOGIQUE  
SI TOUTES LES VACCINATIONS REQUISES NE SONT PAS A JOUR**



**REJOIGNEZ-NOUS !**

# **ADHÉSION BUREAU DES ÉTUDIANTS 2023/2024**

Pour les étudiants, par les étudiants

Organisation d'événements

(soirées étudiantes, carnaval, divertissement)

Vous êtes étudiant et souhaitez adhérer au BDE pour

L'année 2023-2024 et profitez d'offres exclusives

Rejoignez-nous

**COTISATION DE 5 € VALABLE 1 AN**

Paiement par espèces ou chèque à l'ordre du  
« Bureau des étudiants du lycée Louise Michel »

**INSTAGRAM : @BDELOUISEMICHEL**

## **BORDEREAU D'ADHESION**

**NOM :**

**PAIEMENT PAR :**

**PRENOM :**

**CHEQUE**

**CLASSE :**

**ESPECES**

# A LA LOUISE ON BOUGE AU MOINS 30 MINUTES PAR JOUR alors ADHEREZ A L'AS



## ETUDIEZ BOUGEZ DECOMPRESSEZ

L'Association Sportive vous propose pour 20 euros par an des activités diverses sportives. Musculation, cardio, sports collectifs et un libre choix d'autres sports que vous pouvez proposer. Les créneaux sont tous les jours de 12h-13h30 et 17h30-18h30.

Vous pouvez adhérer dès le jour de votre inscription administrative ou attendre la rentrée et rencontrer les professeurs d'EPS (l'adhésion se fera auprès d'eux).

## ASSOCIATION SPORTIVE Louise Michel : FICHE D'INSCRIPTION

Pour s'inscrire :

- Un chèque de 20€ libellé à l'ordre de *l'association sportive du Lycée Louise Michel*
- Une photo d'identité **seulement** si l'étudiant(e) souhaite faire des compétitions UNSS
- Un certificat médical

---

NOM :

Prénom :

Sexe :

Date de naissance

Tel :

Classe :

Régime :

Adresse mail de l'élève :

( infos sur événements, dates des compétitions)

Pratiques envisagées :

---

## AUTORISATION

Je soussigné(e) :

Père, Mère, Tuteur de l'élève ci-dessus (pour élève mineur) déclare :

- 1- autoriser mon enfant à faire partie de l'association sportive de lycée Louise Michel
- 2- accepter que les responsables de l'association sportive ou de l'UNSS (fédération organisant les compétitions) autorisent en mon nom une intervention chirurgicale ou médicale
- 3- autoriser tout membre du personnel de l'établissement à transporter dans son véhicule personnel mon fils / ma fille en cas de déplacement sportif.
- 4- autoriser l'association sportive du lycée Louise Michel à diffuser la (les) photographie(s) prises lors d'entraînement et/ou des compétitions organisées par l'Union nationale du sport scolaire (UNSS)

**(Rayer les paragraphes non acceptés)**

N° de téléphone de la personne à prévenir en cas d'accident

Signature :