INSCRIPTION LYCEENS 2025-2026

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

Pièces obligatoires à rendre

Pour tous :

☐ Fiche d'inscription complétée et signée

☐ Fiche d'urgence avec photocopie des vaccins (avoir ses vaccins obligatoires à jour/ Photocopie nominative)

Pour les élèves faisant une demande de bourse :

☐ RIB du responsable légal 1 – Financier (celui qui paie les frais scolaires et perçoit les aides) ECRIRE NOM PRENOM et FUTURE CLASSE de L'ELEVE à côté des COORDONNEES BANCAIRES

Pour les élèves internes :

☐ fiche « INTERNAT » complétée et signée (Photo Obligatoire)

☐ RIB du responsable légal 1 – Financier (celui qui paie les frais scolaires et perçoit les aides) ECRIRE NOM PRENOM et FUTURE CLASSE de L'ELEVE à côté des COORDONNEES BANCAIRES

Pièces facultatives :

☐ Si vous souhaitez être membre de la maison des lycéens : fiche MDL à compléter + 1 chèque de 5 € libellé à l'ordre de la MDL du lycée Louise Michel (nom, prénom et future classe à inscrire au dos)

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.
- ✓ Conservez ou demandez votre Pass Région. Il pourra également vous servir de carte d'accès une fois activé auprès de l'intendance.
  Pour plus d'informations :
  https://www.auvergnerhonealpes.fr/aides/beneficier-des-avantages-du-passregion

Attention : Tout dossier INCOMPLET ne sera pas accepté.

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Information sur le traitement de vos données personnelles

Les renseignements demandés sur cette fiche sont indispensables à l'établissement de votre enfant pour gérer sa scolarité et pour vous contacter à tout moment, en particulier en cas d'urgence.

Ces informations sont également utiles à l'académie et au ministère pour mieux connaître les établissements et contribuer à leur bon fonctionnement.

C'est pourquoi il est important de remplir cette fiche avec soin et de signaler dès que possible à l'établissement tout changement (coordonnées, situation familiale...).

Les informations que vous donnez au moyen de cette fiche sont enregistrées par l'établissement dans l'application **SIECLE** (Système d'information pour les élèves des collèges, des lycées et pour les établissements).

Qu'est-ce que l'application SIECLE ?

Finalités et bases légales

SIECLE est un traitement de données à caractère personnel mis en œuvre par le ministre de l'éducation nationale et de la jeunesse :

- **pour le contrôle de l'obligation d'instruction,** au titre d'une **obligation légale** auquel l'établissement est soumis au sens du c) de l'article 6 du règlement général (UE) 2016/679 du Parlement européen et du Conseil du 27 avril 2016 sur la protection des données (RGPD)
- **pour la gestion administrative, pédagogique et financière des élèves, des apprentis et des étudiants des collèges et des lycées,** dans le cadre de **l'exécution d'une mission d'intérêt public** au sens du e) de l'article 6 du RGPD

Données traitées et durée de conservation

En vertu de l'article L113-12 du Code des Relations entre le Public et l'Administration (CRPA), les données vous concernant ainsi que celles de votre enfant, déjà connues de l'Education Nationale, proviennent :

- pour l'entrée en 6ème, d'AFFELNET 6ème
- pour l'entrée au lycée, d'AFFELNET Lycée

L'identifiant national élève est issu du RNIE (répertoire national des identifiants élèves).
Ces applications sont mises en œuvre par le ministère en charge de l'Éducation nationale.

Les données relatives aux étudiants entrant en section de technicien supérieur et en classes préparatoires aux grandes écoles sont issues de l'application PARCOURSUP, mis en œuvre par le ministère de l'enseignement supérieur et de la recherche.

Les données fiscales nécessaires à l'étude des demandes de bourse sont issues du système d'information de la direction générale des finances publiques, en application du II de l'article 114-8 du CRPA.

L'ensemble des données est conservé jusqu'à l'expiration d'un délai d'un an après la fin de la dernière année scolaire dans un établissement du second degré.

Destinataires des données

Les personnels de l'établissement de votre enfant, ceux des services départementaux de l'Education Nationale et des services académiques, ceux du ministère et ceux des collectivités territoriales (commune, département, région) peuvent accéder à certaines de vos données, dans la limite de ce qui est nécessaire à leurs missions.

Quels sont vos droits et comment les exercer ?

Vous pouvez exercer vos droits d'accès, de rectification, de limitation définis par les articles 15, 16 et 18 du RGPD, ainsi que ceux prévus à l'article 85 de la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés auprès du chef d'établissement.

Pour l'exercice de votre droit d'opposition, défini par l'article 21 du RGPD, vous pouvez adresser votre demande au ministère, par courriel, à cette adresse : dgesco protection-donnees@education.gouv.fr

Ce droit d'opposition ne s'applique pas pour la collecte et le traitement de données nécessaires aux fins de contrôle de l'obligation d'instruction.

Pour exercer vos droits ou pour toute question sur le traitement de vos données, vous pouvez contacter le délégué à la protection des données du ministère :

- par courriel, à dpd@education.gouv.fr
- au moyen du formulaire de contact en ligne : http://www.education.gouv.fr/pid33441/nous-contacter.html#RGPD
- ou par courrier postal, à : *Ministère de l'éducation nationale et de la jeunesse*
  À l'attention du délégué à la protection des données (DPD)
  110, rue de Grenelle
  75357 Paris Cedex 07

Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits ne sont pas respectés ou que le traitement n'est pas conforme aux règles de protection des données, vous pouvez adresser une réclamation auprès de la Commission nationale de l'informatique et des libertés (CNIL) :

- au moyen du formulaire de contact en ligne : https://www.cnil.fr/fr/vous-souhaitez-contacter-la-cnil
- ou par courrier postal, à : *Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés*
  3 Place de Fontenoy
  TSA 80715
  75334 PARIS CEDEX 07.

À l'occasion de ces démarches, il peut vous être demandé de communiquer d'autres informations permettant de prouver votre identité, par exemple la photocopie d'un titre d'identité portant votre signature.

Pour en savoir plus sur SIECLE : www.education.gouv.fr/siecle

Merci de vous assurer de l'accord des autres personnes dont vous fournissez les coordonnées ci-après, et de les informer de l'utilisation qui sera faite par l'établissement de leurs données personnelles.

Professions et catégories socio-professionnelles - Codes à reporter en page 4, « représentants légaux »

Code	Libellé
	AGRICULTEURS EXPLOITANTS
10	Agriculteurs exploitants
	ARTISANS, COMMERCANTS ET CHEFS D'ENTREPRISE
21	Artisans
22	Commerçants et assimiles
23	Chefs d'entreprise de 10 salariés ou plus
	CADRES ET PROFESSIONS INTELLECTUELLES
31	Professions liberales
33	Cadres de la fonction publique
34	Professeurs, professions scientifiques
35	Professions de l'information, des arts et des spectacles
37	Cadres administratifs et commerciaux d'entreprise
38	Ingénieurs et cadres techniques d'entreprise
	PROFESSIONS INTERMEDIAIRES
42	Professeurs des écoles, instituteurs et assimilés
43	Professions intermédiaires de la santé et du travail social
44	Clerge, religieux
45	Professions intermédiaires administratives de la fonction publique
46	Professions intermediaires administratives commerciales en entreprise
47	Techniciens
48	Contremaîtres, agents de maîtrise
	EMPLOYES
52	Employes civils et agents de service de la fonction publique
53	Policiers et militaires
54	Employés administratifs d entreprise
55	Employés de commerce
56	Personnels des services directs aux particuliers

Code	Libellé
	OUVRIERS
62	Ouvriers qualifiés de type industriel
63	Ouvriers qualifiés de type artisanal
64	Chauffeurs
65	Ouvriers qualifies 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
	RETRAITES
71	Retraités agriculteurs exploitants
72	Retraités artisans, commerçants, chefs d'entreprise
74	Anciens cadres
75	Anciennes professions intermédiaires
77	Anciens employés
78	Anciens ouvriers
	PERSONNES SANS ACTIVITE PROFESSIONNELLE
81	Chômeurs n'ayant jamais travaillé
83	Militaires du contingent
84	Elèves, étudiants
85	Personnes sans activité professionnelle < 60 ans (sauf retraités)
86	Personnes sans activité professionnelle >= 60 ans (sauf retraités)

RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

LPO LYCEE DES METIERS LOUISE MICHEL
GRENOBLE Académie de Grenoble

☐PAI ☐ GEVASCO-PPS ☐PAP

F I C H E D ' I N S C R I P T I O N 2 0 2 5 - 2 0 2 6

NOM DE L'ELEVE :
(Selon l'état civil)

PRENOM DE L'ELEVE :

CLASSE :

Cadre réservé à l'administration
☐ Section excellence sportive rugby
☐ Académie Rugby
☐E -sport
☐ Pôle France Judo / Pôle Espoir et Pôle France
☐ SSS Multisports
☐PAI
☐ GEVASCO-PPS
☐PAP

CLASSE ANNEE 2025/2026 :

☐ Seconde GT
Choix d'un enseignement optionnel : Attention l'inscription vous engage pour l'année.
☐ Biotechnologies(3h)
☐ Santé social (3h)
☐ Aucun

☐ Seconde Pro
☐ Animation, Enfance et Personnes âgées (AEPA)
☐ Accompagnement Soins et Services à la Personne (ASSP)
☐ Assistance à la Gestion des Organisations et de leurs Activités (AGORA)

☐ CAP Accompagnant Educatif de la Petite Enfance
☐ Prepa Seconde

REDOUBLEMENT ☐

☐ Première Générale
Renseignez vos 3 enseignements de spécialités sous réserve de l'avis du conseil de classe du 2eme semestre Attention l'inscription vous engage pour l'année.
☐ Sciences Economiques et Sociales
☐ Physique chimie
☐ Sciences de la Vie et de la Terre
☐ Histoire-Géographie, Géopolitique
☐ Mathématiques
☐ Humanités Littérature Philosophie
☐ Langues, Littératures et Civilisations Etrangères – Anglais Monde Contemporain

☐ Première ST2S
☐ Première STL
☐ Première STMG
ESABAC ☐ oui ☐ non
(Italien) double Bac Franco-italien
(Engagement pour la 1ere et pour la terminale) (6h)

☐ Première AGORA
☐ Première AEPA
☐ Première ASSP

REDOUBLEMENT ☐

☐Terminale Générale
Renseignez vos 2 enseignements de spécialités sous réserve de l'avis du conseil de classe du 2eme semestre Attention l'inscription vous engage pour l'année.
☐ Sciences Economiques et Sociales
☐ Physique chimie
☐ Sciences de la Vie et de la Terre
☐ Histoire-Géographie, Géopolitique
☐ Mathématiques
☐ Humanités Littérature Philosophie
☐ Langues, Littératures et Civilisations Etrangères – Anglais Monde Contemporain
<u>Enseignement optionnel</u>
(Engagement sur l'année)
☐ Mathématiques complémentaires (3h)
☐ Maths expertes (3h)

☐ Terminale ST2S
☐ Terminale STL
☐ Terminale STMG
Cochez votre enseignement spécifique sous réserve de l'avis du conseil de classe du 2eme semestre. Attention l'inscription vous engage pour l'année.
☐ Gestion et Finance
☐ Mercatique
☐ Systèmes d'Information de Gestion
☐ Ressources Humaines et Communication
⇨ ESABAC ☐ oui ☐ non
(Uniquement si suivi en 1ère)

☐ Terminale CAP AEPE
☐ Terminale AGORA
☐ Terminale AEPA
☐ Terminale ASSP

REDOUBLEMENT ☐

<u>REGIME</u> *☐ Interne Louise Michel* *☐ Interne Vaucanson (Judoka Uniquement)* *☐ Externe Demi-pensionnaire*

LANGUES VIVANTES (obligatoirement suivies au collège)	
Seconde/première /terminale Bac Pro :	***Seconde/Première/Terminale GT :***
LV1 : Anglais obligatoire	*LVA : Anglais*
LV2 : à choisir pour AEPA et AGORA	*LVB : à choisir*
Choisissez parmi les langues ci-dessous	***Choisissez parmi les langues ci-dessous***
☐ Allemand ☐ Espagnol ☐ Italien	***☐ Allemand ☐ Espagnol ☐ Italien ☐ Turc***
	(Hors établissement)
SCOLARITE ANNEE 2024 - 2025	*Nom et ville de l'établissement :* *Formation et spécialité :*

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Merci d'écrire exclusivement en **MAJUSCULES D'IMPRIMERIE**

Les champs suivis d'un astérisque (*) sont obligatoires.

IDENTITÉ DE L'ÉLÈVE

Nom de Naissance* (1) : ……..…… Sexe* : F ☐ M ☐

Né(e) le* :_ _ /_ _ /_ _ _ _

Prénom 1* (3) : …… Prénom 2 : …… Prénom 3 : ……

Pays de naissance* : …… Département de naissance* (4) : _ _ _

Commune de naissance* (4) : …… Nationalité* : ……..

L'élève habite* (5) : Chez…….....

Ou possède sa propre adresse ……..

……

……

Code postal : _ _ _ _ _ Commune : ……...

☎Courriel : ……... ☎ Mobile : ……..

(1) Nom de famille : nom de naissance, obligatoire *(2) Nom d'usage* : à compléter si différent du nom de famille, par ex. nom d'époux/épouse
(3) Prénoms : dans l'ordre de l'état civil *(4) Département (ex : 075) et commune de naissance* : pour les élèves nés en France
(5) L'élève habite : n'indiquer qu'un seul responsable parmi les représentants légaux ou la personne en charge, même si l'élève habite chez ses deux parents, ensemble ou séparément ; sinon indiquer la propre adresse de l'élève

REPRÉSENTANTS LÉGAUX

Un *représentant légal* détient l'autorité parentale sur l'élève mineur soit par nature (parents), soit sur décision de justice. Il peut accomplir tous les actes relatifs à la scolarité de l'élève.

Représentant légal 1 (Interlocuteur privilégié du service intendance, il reçoit les factures, paie les frais scolaires et perçoit les aides)

Lien avec l'élève* : ……A contacter en priorité : ☐

Ce *lien* est à choisir parmi : mère, père, ascendant (grands-parents), fratrie (sœur, frère), autre membre de la famille (oncle, tante, cousin, etc.), tuteur, élève lui-même (pour les élèves majeurs), Aide Sociale à l'Enfance, éducateur, assistant familial, autre lien (ex. : beau-parent).

Nom de Naissance*: ……Civilité* : Mme ☐ M. ☐

Nom d'usage : …… Prénom* : ……..

Profession ou catégorie socio-professionnelle* : _ _

(Pour déterminer le code correspondant à votre situation, voir en dernière page)

Adresse* : ……..

……

Code postal* : _ _ _ _ _ Commune* : ……

Pays* : …… @ Courriel : ……...……....

☎ Domicile : ……... ☎ Travail : …… ☎ Mobile : ……..

Je refuse de recevoir les sms liés aux absences de mon enfant : ☐

J'accepte de transmettre mes adresses et courriel aux associations de parents d'élèves : ☐

Représentant légal 2 (Les bulletins scolaires seront également envoyés à cette adresse si elle est différente du représentant légal 1. Il peut percevoir les aides s'il en fait la demande.)

Lien avec l'élève* : …… A contacter en priorité : ☐

Nom de Naissance*……... Civilité* : Mme ☐ M. ☐

Nom d'usage : …… Prénom* : ……..

Profession ou catégorie socio-professionnelle* : __ __

(Pour déterminer le code correspondant à votre situation, voir en dernière page)

Adresse* : ……..

……...

Code postal* : __ __ __ __ __ Commune* : ……

Pays* : …… @ Courriel : ……

☎ Domicile : ……... ☎ Travail : …… ☎ Mobile : ……..

J'accepte de transmettre mes adresses et courriel aux associations de parents d'élèves : ☐

Je refuse de recevoir les sms liés aux absences de mon enfant : ☐

PERSONNE EN CHARGE DE L'ÉLÈVE

A contacter en priorité : ☐

La *personne en charge,* lorsqu'elle existe, est différente des représentants légaux de la page précédente : elle n'a pas l'autorité parentale sur l'élève mineur, elle héberge l'élève sur décision de justice ou avec l'accord des parents, et elle est responsable de l'obligation scolaire.

Lien avec l'élève* : ……. Civilité* : Mme ☐ M. ☐

Nom de Naissance* :

……..

Nom d'usage : …… Prénom* : ……

Adresse* : ……

……

……

Code postal* : __ __ __ __ __ Commune* : ……

Pays* : …… @ Courriel : ……

☎ Domicile : ……... ☎ Travail : …… ☎ Mobile : ……..

Je refuse de recevoir les sms liés aux absences de mon enfant : ☐

J'accepte de transmettre mes adresses et courriel aux associations de parents d'élèves : ☐

AUTRE PERSONNE À CONTACTER

Lien avec l'élève* : ……. Civilité* : Mme ☐ M. ☐

Nom de Naissance* :

……..

Prénom* : ……

☎ Domicile : ……... ☎ Travail : …… ☎ Mobile : ……..

LES AMENAGEMENTS

Si votre enfant bénéficie d'un accompagnement particulier veuillez cocher la case adéquate :

☐ PAP (Projet d'accompagnement personnalisé)

☐ PAI (Projet d'accompagnement individualisé)

☐ PPS GEVASCO (Projet personnalisé de scolarisation)

BOURSES 2025-2026

Pour les lycéens ou collégiens déjà boursiers :

- Si la famille a déjà choisi l'étude automatique du droit à la bourse l'année précédente, aucune démarche supplémentaire n'est nécessaire pour continuer à bénéficier de la bourse.

Pour les lycéens ou collégiens qui n'ont pas choisi l'étude automatique du droit à la bourse :

- Ils peuvent choisir l'étude automatique lors de leur inscription au lycée via ce dossier d'inscription.

Pour les lycéens ou collégiens qui ont déjà obtenu une bourse sans passer par l'étude automatique, Deux solutions sont possibles :

1. Choisir l'étude automatique du droit à la bourse directement via ce dossier d'inscription.
2. Soumettre une nouvelle demande chaque année via le téléservice Educonnect.
   https://educonnect.education.gouv.fr

RIB à fournir

- Le RIB doit être au nom de la personne qui consent à l'étude du droit à la bourse.

ATTENTION : Il est important de s'assurer que ce RIB est correctement rempli et au bon nom

ÉTUDE AUTOMATIQUE DU DROIT À BOURSE

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 ☐

Vous-même :

Nom de Naissance* (1) : ……

Nom d'usage (2) : ……....

Prénom 1* (3) : …… Prénom 2 : …… Prénom 3 : ……

Date de naissance* :__ __ /__ __ /__ __ __ __ Pays de naissance* : ……..

Département de naissance* (4) : __ __ __ Commune de naissance* (4) : ……..

Votre concubin(e) :
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

Nom de famille* (1) : …….. Civilité* : Mme ☐ M. ☐

Nom d'usage (2) : ……....

Prénom 1* (3) : …… Prénom 2 : …… Prénom 3 : ……

Date de naissance* :__ __ /__ __ /__ __ __ __ Pays de naissance* : ……...

Département de naissance* (4) : __ __ __ Commune de naissance* (4) : ……..

(1) Nom de famille : nom de naissance, obligatoire *(2) Nom d'usage :* à compléter si différent du nom de famille, par ex. nom d'époux/épouse
(3) Prénoms : dans l'ordre de l'état civil *(4) Département (ex : 075) et commune de naissance :* à compléter si vous êtes nés en France

Je certifie l'exactitude des informations renseignées ci-dessus.

Date :__ __ /__ __ /__ __ __ __ **Signature** :

FICHE D'URGENCE À L'INTENTION DES PARENTS

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

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

Année scolaire 2025-2028*(En cas de modification en cours de scolarité, merci de vous rapprocher de l'infirmière scolaire)*

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ..... Classe : ……

Adresse : .....

N° de sécurité sociale et n° de mutuelle :

.....

N° et adresse de l'assurance scolaire :

.....

Médecin traitant (nom, adresse et n° de téléphone) : .....

.....

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 DE TRANSPORT (ordonné par le 15) ET/OU D'INTERVENTION CHIRURGICALE (pour les mineurs)

Nous soussignés, Monsieur et/ou Madame ..... autorisons :

☐ notre enfant à être transporté par les secours envoyés par le 15

☐ l'anesthésie de notre enfant ..... 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 :

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. Nom responsable légal 1 et n° de téléphone : .....

2. Nom responsable légal 2 et n° de téléphone : .....

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

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

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

.....

A : le : Signature :

30, rue Louise Michel - BP 2708 – 38037 Grenoble Cedex 2 – Tél. 04 38 12 36 00 – Fax 04 38 12 36 01
Ministère de l'Education nationale – Académie de Grenoble – Région Rhône Alpes
Email. ce.0380034f@ac-grenoble.fr – Site www.ac-grenoble.fr/lycee/louise.michel/

VACCINATIONS OBLIGATOIRES SELON LES FILIERES

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 + DCESF)
  - 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 1er 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 AVEC LE NOM DE VOTRE ENFANT INSCRIT EN HAUT DE LA COPIE

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

30, rue Louise Michel - BP 2708 – 38037 Grenoble Cedex 2 – Tél. 04 38 12 36 00 – Fax 04 38 12 36 01
Ministère de l'Education nationale – Académie de Grenoble – Région Rhône Alpes
Email. ce.0380034f@ac-grenoble.fr – Site www.ac-grenoble.fr/lycee/louise.michel/

LYCEE LOUISE MICHEL
Année scolaire 2025/2026

FICHE INTERNAT

Photo récente de l'élève

(obligatoire)

CLASSE : ..... **ETAGE :** ..... **CHAMBRE N°**.....

FORFAIT D'INTERNAT : sélectionner l'une des 3 options suivantes :

☐ Forfait 4 nuits au lycée Louise Michel

☐ Forfait 4 nuits au lycée Vaucanson

☐ Forfait 5 nuits au lycée Vaucanson (dimanche soir en plus)

Hébergement comme sportif de haut niveau : ☐ OUI ☐ NON

Si oui, indiquer la structure sportive : .....

L'ÉLÈVE

Nom : ..... Prénom usuel : .....

Date de naissance : ..... /..... / ..... N° Portable : .....

Adresse mail : ..... @.....

LE REPRÉSENTANT LÉGAL 1 (reçoit les factures, paie les frais scolaires et perçoit les aides)

Nom et prénom : ..... N° Portable : .....

Adresse : .....

Adresse mail : ..... @.....

Date de naissance : ..... /..... / ..... Lieu de naissance : .....

Employeur : .....

■ Joindre à ce document le RIB du responsable légal 1 / financier

LE REPRÉSENTANT LÉGAL 2 (peut percevoir la bourse si le dossier de demande a été constitué à son nom)

Nom et prénom : ..... N° Portable : .....

Adresse (si différente du représentant légal 1) : .....

Adresse mail : ..... @.....

Personne à contacter sur Grenoble ou environs (***obligatoire)*** :

Nom et prénom : ..... N° Portable : .....

AUTORISATIONS DE SORTIE DE L'INTERNAT

J'autorise mon enfant à participer à une activité sportive ou culturelle [(1)] le lundi / mardi / mercredi / jeudi [(1)]
de ..... à ..... Retour à l'internat à ..... (21h30 max).
Ci-joint : attestation du club

DATE : Signature des responsables légaux

(1) Rayer les mentions inutiles (1 seul choix possible)

☐ J'autorise mon enfant (1)
☐ Je n'autorise pas mon enfant (1)
à participer aux sorties culturelles, ludiques ou sportives organisées par l'internat, en soirée ou le mercredi après-midi, et encadrées par l'établissement.

DATE : Signature des responsables légaux

(1) Cocher l'option retenue (1 seul choix possible)

TSVP

FICHE D'URGENCE POUR L'INTERNAT A L'ATTENTION DES RESPONSABLES LEGAUX*

En cas de problème de santé nécessitant hospitalisation, nous communiquerons ce document aux services d'urgence (pompiers, SAMU, etc.)

Nom de l'établissement : _____ Année scolaire : _____

Nom : _____ Prénom : _____

Classe : _____ Date de naissance : __/__/____

Nom et adresse des représentants légaux :

_____

En cas d'accident, l'établissement s'efforce de prévenir les responsables légaux par les moyens plus rapides.

Veuillez indiquer vos numéros de téléphone :

Responsable 1:

Domicile : _____ Portable : _____ Travail : _____

Responsable 2 :

Domicile : _____ Portable : _____ Travail : _____

Autres personnes à prévenir : _____ N° de téléphone : _____

En cas d'urgence*, *un élève accidenté ou malade est orienté par les services de secours d'urgence vers l'hôpital le mieux adapté. Les responsables sont immédiatement avertis par nos soins. Un élève mineur ne peut sortir de l'hôpital qu'accompagné d'un de ses responsables légaux.*

Dans tous les cas, vous vous engagez à venir chercher votre enfant au lycée.

_____

AUTORISATION D'INTERVENTION CHIRURGICALE ET DE TRANSPORT (dirigé par le 15)

Nous soussignés, Monsieur et/ou Madame : _____

☐ Autorisons le transport de l'enfant : _____

☐ Autorisons l'anesthésie de l'enfant : _____

Au cas où, victime d'un accident ou d'une maladie aigue à évolution rapide, il/elle aurait à subir une intervention chirurgicale.

A _____ le_____

Signature des responsables légaux :

_____

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

NOM, adresse et N° de téléphone du médecin traitant : _____

_____

*DOCUMENT 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'attention de médecin ou de l'infirmière de l'établissement.

ASSOCIATION SPORTIVE Louise Michel - *FICHE D'INSCRIPTION*

Pour s'inscrire :
- Un chèque de 25€ libellé à l'ordre de ***l'Association Sportive du Lycée Louise Michel***
- **UNIQUEMENT** pour les étudiants de BTS : certificat médical

NOM : **Prénom :**

Sexe : M ☐ F ☐ Date de naissance : Tel :

Classe : Interne ☐ Demi-pensionnaire ☐

Adresse mail d'un responsable légal :

(Obligatoire pour la prise de licence)

Pratiques envisagées : Muscu / Futsal / Bad / TT / Basket

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 mon enfant 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) Merci de signer la CHARTE ci-dessous

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

Fait à …… le …… Signature :

(merci de ne pas remplir le cadre grisé)
Nom du titulaire du chèque : Fiche déposée le : Reçue par :
Espèces :

CHARTE DE L'AS LOUISE MICHEL

1. Je respecte les autres, les valeurs de l'association sportive, les installations et le matériel à disposition
2. Je viens pour pratiquer une activité sportive même à une intensité modérée
3. Je porte une tenue adaptée à la pratique sportive
4. Je ne mange pas et ne consomme pas de boissons autres que de l'eau à l'intérieur du gymnase
5. Je me contrôle en évitant toute forme de violence et d'incivilité
6. J'écoute et accepte les remarques et je respecte l'autorité arbitrale
7. Pendant les rencontres, je représente dignement le lycée et ses valeurs
8. Je m'inscris dès mon arrivée sur un créneau de l'AS dans le classeur prévu à cet effet
9. Je sais qu'en cas de manquement grave au regard de cette charte, des sanctions pourront être prises à mon encontre, **pouvant aller jusqu'à l'EXCLUSION de l'ASSOCIATION SPORTIVE SANS PREAVIS NI COMPENSATION.**

Je reconnais avoir lu et accepter cette charte de bon fonctionnement,

Signature du licencié ou de la licenciée :

Lycée Louise Michel
UN TREMPLIN POUR L'AVENIR

MDL
Maison Des Lycéens

Année 2025-2026

LA MAISON DES LYCEENS

On a besoin de vous !!!

La MDL : Qu'est ce que c'est ?	La MDL : A quoi ça sert ?

• Une association gérée par les élèves ;
• pour :
  ◦ apporter une dynamique au sein du lycée
  ◦ partager des moments/activités
  ◦ monter des projets ;
  ◦ créer des moments de rencontre.
• Le bureau est composé d'un président, d'un trésorier et d'un secrétaire élève, élus par les adhérents de la MDL
• Le Conseil d'Administration de la MDL est composé d'élèves élus en début d'année scolaire par les adhérents lors de la 1ère Assemblée Générale. C'est lui qui décide des dépenses petites ou grandes.
	• Organiser des tournois ;
	• Proposer diverses journées (ex : Journée de la rose, carnaval, journée des talents, journée lycée propre...)
	• Achat de matériel et de mobilier pour le foyer des élèves : lieu de détente ouvert à tous dans la journée et proposant des jeux de société ainsi que 2 baby-foots ;
	• Aide au financement des clubs, des ateliers et des fêtes d'internat.
	
	Venez nous soutenir, proposer vos idées...
	On vous attend !!!
	Engagez vous

Tout cela est possible grâce à une cotisation de 5€ !!!
5€ par chèque à l'ordre de la MDL lycée Louise Michel ou en espèce à remettre lors des chaînes d'inscription.
En tant qu'adhérent, ne manquez pas l'Assemblée Générale en début d'année .

✂ ----------

Adhésion MDL 2025-2026

Nom : _____ Prénom : _____ Classe :_____