

1 avenue Charles Poncet  
BP. 109  
74302 CLUSES

SECTION DE TECHNICIEN SUPERIEUR  
Rentrée 2019

**DEMANDE D'INSCRIPTION  
EN CLASSE DE Technicien Supérieur 2<sup>ème</sup> ANNÉE**

C.I.M.

C.R.S.A.

S.N.I.R.

C.P.R.P.

NOM : ..... PRENOM : .....

REGIME :  Demi pensionnaire  Externe

Date et Signature :

**TRÈS IMPORTANT : A RENVoyer PAR RETOUR DU COURRIER AU  
SECRETARIAT ÉLÈVES DU LYCÉE Charles Poncet.**

**ELEVE**

NOM.....

PRENOM.....

SEXE :  Masculin  Féminin Nationalité : .....

Né(e) le : .....

Commune de naissance .....

Département de naissance .....

Etranger :

PAYS.....Ville.....

**SCOLARITE**

**Scolarité suivie année scolaire 2018/2019 :**

Nom de l'établissement : .....

CLASSE.....

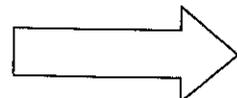
**AFFECTATION pour l'année scolaire 2019/2020 :**

Nom de l'établissement : .....

CLASSE.....

Régime :  DP  Externe  Interne

**Tournez la page SVP**



## **RESPONSABLE 1 (Financier)**

NOM.....

PRENOM.....

Père  Mère  Autres

Marié (concubinage)  Divorcé ou Séparé  Veuf

Autorise à communiquer mes coordonnées aux associations de parents d'élèves  oui  non

Adresse : .....

.....

.....

E-mail : .....

Téléphone domicile ..... Téléphone travail.....

Mobile .....

Nombre d'enfants à charge : .....

Nombre d'enfants au collège et au lycée : .....

Fratric dans l'établissement : .....  OUI  NON

Emploi :  OUI  NON

PROFESSION : .....

## **RESPONSABLE 2**

NOM.....

PRENOM.....

Père  Mère  Autres

Autorise à communiquer mes coordonnées aux associations de parents d'élèves  oui  non

Adresse : .....

.....

.....

E-mail : .....

Téléphone domicile ..... Téléphone travail.....

Mobile .....

Emploi :  OUI  NON

PROFESSION : .....

### Assurance scolaire :

Raison sociale : .....

Adresse de la compagnie d'assurance : .....

.....

N° de Sécurité Sociale sur lequel l'élève est rattaché : ..... / ..... / ..... / ..... / ..... / ..... / .....

# FICHE D'URGENCE

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° du domicile : .....

2. N° du travail du père : ..... Portable : .....

3. N° du travail de la mère..... Portable : .....

4. Nom et n° de téléphone d'une autre personne susceptible d'être contactée rapidement : .....

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.

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

(pour être efficace, cette vaccination nécessite un rappel tous les 5 ans)

Vaccin R.O.R :  1 injection,  2 injections,  pas vacciné.

Observations particulières que vous jugerez utiles de porter à la connaissance de l'établissement (allergies, maladie de longue durée, 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'attention du médecin ou de l'infirmière de l'établissement.

Internat

## DEMANDE D'INTERNAT

Madame, Monsieur .....

Responsable de l'élève :

NOM..... PRENOM.....

Niveau de classe :.....

Classe Foot

BTS

Sollicite une place à l'internat dans votre établissement.

Adresse responsable 1 :

Adresse responsable 2 :

Motif de la demande :

**Une commission se réunira avant le 12 juillet 2019 à l'issue de laquelle vous serez informés par courrier du refus ou de l'acceptation du dossier de votre enfant.**

Fait à ..... le .....

Signature du responsable :

## Adhésion

### Année scolaire 2019 – 2020

Association de type Loi 1901 animée par des élèves et des personnels du lycée, **la MDL a pour objet d'encourager, favoriser, développer ou impulser des projets et activités à caractère éducatif, citoyen, solidaire, culturel... à destination de nos élèves et étudiants.**

Sa démarche s'exerce en lien avec les élèves représentants au Conseil de Vie Lycéenne et au Conseil d'Administration de l'établissement et **son champ d'action s'étend à tout projet présenté par des élèves ou personnels du lycée.**

**Le soutien de ces initiatives s'effectue tant sur l'aspect organisationnel que matériel** par l'acquisition d'équipements ou leur entretien, ou encore l'aide au financement de projets éducatifs...

**Au cours de l'année scolaire 2017-2018, la MDL a notamment contribué à la réalisation des projets suivants :**

- Programme de sorties culturelles des internes (cinéma, concerts...)
  - Fête de Noël des internes (patinoire, animation soirée)
  - Equipement du foyer des internes
  - Equipement de la salle musique
- Journée du lycéen (location sono-technicien, récompenses...)
- Aide à la réalisation et subvention de voyages scolaires (Paris, Lyon, Florence, Berlin...)
- Soutien du projet de radio lycéenne / blog Audio « Charles eRadio »
  - Soutien du projet Fanzine « L'Âme Son »
  - Soutien du projet « Classe Montagne »
  - Soutien du projet artistique « Les Planches Poncées »
- Achats de lots pour le projet de Prix littéraire du Charles...

***Aidez-nous à maintenir une vie lycéenne riche et conviviale en adhérant à la MDL et en rejoignant le bureau de l'association lors de son Assemblée Générale de début d'année !***

---

#### Adhésion MDL 2019-2020

Nom (de l'élève/étudiant) : ..... Prénom : .....  
Niveau de classe : .....

**Ci-joint un chèque de 7€ à l'ordre de la Maison des Lycéens – Lycée Charles Poncet**

Signature de l'élève/étudiant :

Signature du responsable légal :