



Année Scolaire 2022-2023
DOSSIER D'INSCRIPTION
EN CLASSE DE

ANABIOTEC 1^{ère} année

➤ **L'ELEVE**

NOM : **Prénom :**

Prénoms (dans l'ordre de l'état civil) :

Né(e) le à Département :

Sexe : M F Nationalité :

N° portable élève : E-mail :

Code INE/INA : N° carte #HDF :

Frère(s) ou sœur(s) scolarisé au Paraclet pour cette année scolaire 2022-2023 :

Nom	Prénom	Classe

Nom de l'établissement scolaire 2021-2022 :

Adresse de l'établissement scolaire 2021-2022 :

CP : Ville : Classe :

➤ **REGIME DEMANDE**

INTERNE DEMI-PENSIONNAIRE EXTERNE

- Forfait 4 nuits
- Forfait 7 nuits

Pour les internes : attention un chèque de caution de 50€ à l'ordre du Trésor Public vous serez demandé le jour de la rentrée scolaire pour que vous puissiez récupérer votre clé de chambre.

➤ **RESPONSABLES LEGAUX**

Le responsable préférentiel (n°1) est celui qui sera contacté en premier par l'établissement, les deux parents sont responsables légaux et seront au même titre destinataires des informations scolaires en cas de séparation.

Responsable légal n°1 (préférentiel)

NOM :
Prénom :
Lien de parenté :

Responsable légal n°2

NOM :
Prénom :
Lien de parenté :

Situation familiale :

célibataire mariés séparés divorcés veuf(ve) vie maritale PACS

N° téléphone portable :
E-mail :

N° téléphone portable :
E-mail :

Adresse du domicile :
N° et Rue :
..... Lieu-Dit :
CP : Ville :
N° téléphone fixe :
Etes-vous sur liste rouge : oui non
Autorise la communication de ces données :
 oui non

Adresse du domicile :
N° et Rue :
..... Lieu-Dit :
CP : Ville :
N° téléphone fixe :
Etes-vous sur liste rouge : oui non
Autorise la communication de ses données :
 oui non

Profession :
N° tél professionnel :

Profession :
N° tél professionnel :

Autre personne à contacter en cas d'urgence :
NOM :
N° téléphone :

Autre personne à contacter en cas d'urgence :
NOM :
N° téléphone :

➤ **DOMICILE DE L'ÉLÈVE (si autre que chez les parents) :**

Lien de parenté :

Adresse : N° Rue

CP Ville :

N° de téléphone fixe : N° de téléphone portable :

E-mail :

➤ **RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE RESPONSABLE PAYEUR :**

père et mère / père ou mère

Si autre :

NOM : Prénom :

Adresse : N° Rue

CP Ville :

N° de téléphone fixe : N° de téléphone portable :

E-mail :

➤ **TRANSPORT**

Si vous possédez un véhicule personnel : (fournir une photocopie de la carte grise)

DEUX-ROUES VOITURE

Marque : Couleur : N° immatriculation :

➤ **AUTORISATION DE SORTIES PEDAGOGIQUES (uniquement pour les étudiants mineurs)**

Nous soussignons (*nom(s), prénom(s) du(es) responsable(s) légal(aux)*)
..... Autorise(nt) ou n'autorise(nt) pas
notre enfant (nom, prénom) à participer aux sorties
pédagogiques organisées dans le cadre des enseignements dispensés dans la formation.

Cette autorisation est valable pour l'année scolaire 2022-2023. **Signer en bas de page.**

➤ **DROIT A L'IMAGE**

NOM : Prénom : Classe :

Nous soussignons (*nom(s), prénom(s) du(es) responsable(s) légal(aux)*)
.....

Autorise(nt) ou n'autorise(nt) pas notre enfant à être photographié et/ou filmé dans le cadre de l'établissement scolaire.

Autorise(nt) ou n'autorise(nt) pas la diffusion de la (les) photographie(s) ou du (des) film(s) le (la) représentant par les vecteurs de l'établissement.

Cette autorisation est valable pour l'année scolaire 2022-2023. **Signer en bas de page.**

Signature de l'étudiant

➤ **ASSURANCE SCOLAIRE :**

Nom et prénom du responsable légal ou de l'élève majeur (1):

..... déclare mon fils-ma fille (1) être garanti(e) contre les risques

Responsabilité Civile pour la durée de l'année scolaire 2022- 2023. Je fournis dès que possible mon attestation d'assurance à l'établissement.

Signature des représentants légaux

➤ **INFORMATIONS CONCERNANT LES ASSURANCES**

I - ASSURANCE "ACCIDENT DU TRAVAIL"

Les élèves sont garantis par l'Etat contre les risques "accidents du travail" survenus à l'occasion de leur scolarité: pendant la présence dans l'établissement, sur le trajet domicile-lycée, lycée-domicile (parcours direct), à l'occasion des sorties à l'extérieur du lycée organisées par celui-ci dans le cadre des activités scolaires : visites, excursions, déplacements sportifs ou culturels, y compris les stages conventionnés réglementaires qui font partie intégrante de la scolarité et pendant la durée desquels le stagiaire reste élève de l'établissement.

En cas d'accident de trajet et pendant la durée du stage, les parents ne doivent régler aucune note de praticien, de pharmacie ou hospitalisation. La M.S.A. Somme couvre le dossier en cas d'accident corporel et GROUPAMA prend en charge les dégâts matériels. Avertir téléphoniquement le lycée pour envoi des imprimés nécessaires.

II - ASSURANCE RESPONSABILITE CIVILE

La responsabilité civile des parents peut être engagée chaque fois que des dommages matériels ou corporels sont causés à autrui par leur enfant.

Sans être obligatoire, il est vivement conseillé aux parents (s'ils ne l'ont pas déjà fait) de s'assurer contre ce risque.

Les parents qui adhèrent à une Association de Parents d'Elèves peuvent bénéficier d'une assurance mutuelle complémentaire qui couvre également les dommages corporels que l'enfant peut encourir lui-même sans l'intervention d'un tiers.

L'assurance mutuelle scolaire peut être prise par les parents pour un enfant majeur.

Les parents doivent avant tout se renseigner auprès de leur compagnie et vérifier que leur assurance couvre bien le risque "responsabilité civile" et faire assurer leur enfant par avenant s'il est majeur.



LEGTA le Paraclet
80440 COTTENCHY
03.22.35.30.00
legta.amiens@educagri.fr

➤ **ADHESION ALESA (Association des Lycéens Etudiants Stagiaires et Apprentis)**

NOM : Prénom :

Classe :

- Adhère à l'Association ALESA du Paraclet
 N'adhère pas à l'Association ALESA du Paraclet

Le montant de la cotisation est de 20€ pour participer à un tarif réduit aux sorties extra-scolaire ou activités proposées par les jeunes membres du bureau de l'ALESA.

Exemples d'activités : Bowling, Laser game, Patinoire, Piscine, Cinéma...

Fait à le,

Signature

➤ **ADHESION ASSOCIATION SPORTIVE**

NOM : Prénom :

Classe :

- Adhère à l'Association Sportive des étudiants du Paraclet
 N'adhère pas à l'Association Sportive des étudiants du Paraclet

Le montant de la cotisation est de 20€ pour participer aux activités sportives et championnats proposées par l'établissement les mercredis après-midi.

Fait à le,

Signature

➤ **DOSSIER INFIRMERIE**

NOM : Prénom : Classe

Régime : Interne ½ pensionnaire Externe

Né(e) le :/...../..... À : Département :

Adresse : N° Rue :

CP : Ville :

N° portable de l'élève :

N° et caisse de sécurité sociale ou de CMU :

Nom et numéro de mutuelle :

Selon la loi du 04 /03/02 sur le droit des malades, la fiche d'autorisation de traitement et d'intervention chirurgicale n'est plus recevable. L'établissement n'a donc plus le droit de faire signer ce document.

En cas d'urgence, le SAMU orientera le malade ou le blessé et décidera du moyen de transport.

La décision d'intervention médicale sera prise au cas par cas par le médecin qui recherchera le consentement des parents et du mineur concerné.

Le retour du centre hospitalier se fera obligatoirement par les familles.

Veuillez compléter le plus précisément possible tous les renseignements administratifs demandés

PERSONNES A PREVENIR : vous devez être joignables jour et nuit

✓ **Mère :**

✓ **Père :**

Nom Prénom :

Nom Prénom :

☎ Domicile :

☎ Domicile :

☎ Travail :

☎ Travail :

☎ Portable :

☎ Portable :

Situation familiale des parents

✓ frères et sœurs : oui non

Si oui : âge :

Vaccination anti-tétanique, dernier rappel :

RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES – DOSSIER INFIRMERIE

Autres personnes susceptibles d’être jointes et autorisées à venir chercher l’élève :

Nom Prénom Lien avec l’élève.....



Nom Prénom Lien avec l’élève.....





L’ELEVE MALADE NE POURRA SORTIR QU’ACCOMPAGNE DE SES PARENTS, RESPONSABLES LEGAUX OU DES PERSONNES NOMMEES CI-DESSUS.

Au cours des années scolaires précédentes l’élève a-t-il eu :

- | | | |
|---------------------------------------|------------------------------|------------------------------|
| Un dossier MDPH ? | oui <input type="checkbox"/> | non <input type="checkbox"/> |
| Un PAP, PPS, PAI ? | oui <input type="checkbox"/> | non <input type="checkbox"/> |
| Un Aménagement d’épreuves d’examens ? | oui <input type="checkbox"/> | non <input type="checkbox"/> |

Etablissement fréquenté en 2021 -2022

Nom :

Adresse :

.....

Classe :

FICHE DE SANTE – DOSSIER INFIRMERIE

Nom et adresse du médecin traitant :

.....
.....

☎ :/...../...../.....

Hospitalisations, interventions chirurgicales, maladies graves, déficiences auditives ou visuelles, difficultés d'apprentissage.

Maladies nécessitant un traitement ou un régime alimentaire spécial

Allergies : ❶ Quelle(s) réaction(s) ?

Eczéma Urticaire
Asthme Oedème de Quincke
Autres (précisez).....

❷ Quelle(s) cause(s) ?

médicament lequel ? :
aliment lequel ? :
autre (s) précisez :

❸ Traitement(s) suivi (s) :

❹ Désensibilisation : faite en (année) en cours



Tout traitement sera remis à l'infirmière avec un duplicata de l'ordonnance ou à la personne désignée par le chef d'établissement s'il n'y a pas d'infirmière.

Date :

Signatures :

Mère, Père, Responsable légal

Elève Majeur

PIECES A JOINDRE - DOSSIER INFIRMERIE

- ⇒ Photocopie des certificats de vaccinations
 - Tétanos, diphtérie, polio ...
 - B.C.G, tests tuberculiques
 - Hépatite B
 - Rougeole, oreillons, rubéole
 - Papillomavirus

- ⇒ Dispense d'EPS **si nécessaire**, datée et signée par le médecin (dates de début et de fin de dispense)

- ⇒ Copie de des aménagements d'examens dont l'élève a bénéficié l'année précédente

- ⇒ Photocopie de la notification MDPH si aide humaine et/ou matériel

- ⇒ Copie du PPS mis en place dans l'établissement précédent

- ⇒ Copie du PAP mis en place dans l'établissement précédent

- ⇒ Copie du PAI mis en place dans l'établissement précédent

FICHE D'URGENCE NON CONFIDENTIELLE

Document communicable aux services de santé en l'absence de l'infirmière ;

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 INT/EXT
Date de Naissance : Lieu de naissance :
Sexe : M F
N° de sécurité sociale de l'élève ou de l'étudiant :
N° de sécurité sociale du parent assuré auquel il est rattaché :
Personnes à prévenir : entourer les responsables légaux

Mère :	Père :	Autre : Personne autorisée à récupérer l'enfant
Nom :	Nom :	Nature de la relation : Nom :
Prénom :	Prénom :	Prénom :
Adresse :	Adresse :	Adresse :
.....
Tel domicile :	Tel domicile :	Tel domicile :
Tel travail :	Tel travail :	Tel travail :
Portable :	Portable :	Portable :

Adresse de l'élève ou étudiant si différente :

Nom, adresse et téléphone du médecin traitant :

Informations importantes à signaler pour la prise en charge médicale de votre enfant (antécédents, allergies, traitements, précautions à prendre) :
.....

Vaccination DTP, date du dernier rappel :

Fait à, le

Nom-Prénom-Signature de représentant légal
.....

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.

Dans tous les cas l'élève mineur ne peut quitter l'hôpital qu'accompagné d'un parent ou d'un représentant légal.



LEGTA le Paraclet
80440 COTTENCHY
03.22.35.30.00
legta.amiens@educagri.fr

➤ APPROBATION DU REGLEMENT INTERIEUR

J'accuse réception du règlement intérieur de l'EPLEFPA du Paraclet, je reconnais en avoir pris connaissance et je l'accepte dans son intégralité.

Nom :

Classe :

Prénom :

Le Paraclet, le / / 20....

Signature du ou des responsables légaux <i>Précédée de la mention « lu et approuvé »</i>	Signature de l'apprenant <i>Précédée de la mention « lu et approuvé »</i>

➤ POURQUOI LE PRELEVEMENT AUTOMATIQUE ?

Cela simplifie la gestion administrative au quotidien de vos paiements : chèques à remplir, envoi postal, risque de retards ou d'oublis... **Il est simple à mettre en place.** Il vous suffit de remplir et signer le formulaire d'autorisation de prélèvement remis par l'établissement et de le renvoyer en joignant un relevé d'identité bancaire (RIB).

1/Eléments à transmettre dans le dossier de prélèvement :

- Le RIB du **responsable** (compte bancaire sur lequel sera prélevé la pension ou 1/2 pension),
- L'autorisation de prélèvement complétée et signée par le responsable
Le nom du responsable figurant sur le RIB et sur l'autorisation de prélèvement doit être identique

2/Echéancier :

Non boursier : échéancier de novembre 2022 à juin 2023 : 8 mois -> 1/8 du montant annuel de la pension ou demi-pension

Boursier : échéancier de novembre 2022 à juin 2023 : 8 mois -> 1/8 du montant restant dû de la pension ou demi-pension, déduction faite de la bourse,

Une régularisation de solde sera effectuée en juillet 2023 afin de prendre en compte d'éventuels changements survenus durant l'année scolaire (maladie, fermeture exceptionnelle, ...).

Date de prélèvement : le 05 du mois

Si vous optez pour le prélèvement automatique, **un seul changement de régime** sera autorisé sur l'année scolaire 2022/2023 et il ne sera pris en compte qu'après validation par les conseillères principales d'éducation.

3/Calendrier à respecter :

Retour de la demande de prélèvement au plus tard pour le 01 septembre 2022

Tout dossier incomplet ou arrivé après le 01 septembre 2022 ne sera pas traité. Le règlement par prélèvement automatique ne sera donc pas possible. Le paiement se fera alors au trimestre (42% en novembre, 29% en février et 29% en mai).

4/ Arrêt du prélèvement

Transmettre votre demande par écrit à l'Agent comptable de l'établissement

➤ TARIFS HEBERGEMENT / RESTAURATION 2022-2023

SUPERIEUR	A l'année 100%	Trimestre 1 42%	Trimestre 2 29%	Trimestre 3 29%
Pensionnaire 4 nuits X 36 semaines =144	1 478,88 €	621,13 €	428,88 €	428,88 €
Pensionnaire *7 nuits X 36 semaines =144	1 925,64 €	808,77 €	558,44 €	558,44 €
*Forfait week-end	446,76 €	Tarif unique sans modification possible en cours d'année		
Demi-Pensionnaire	535,92 €	225,09 €	155,42 €	155,42 €
Externe occasionnel : 1 Ticket repas	3,85 €			

Rentrée scolaire 2022/2023

Nom de l'élève :
Prénom de l'élève :
Classe :

MANDAT DE PRELEVEMENT SEP.^A

Référence unique du mandat (RUM) :

**Identifiant créancier
SEPA**

Type de contrat :

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) l'**EPL LE PARACLET** à envoyer des instructions à votre banque pour débiteur votre compte, et (B) votre banque à débiteur votre compte conformément aux instructions de l'**EPL LE PARACLET**.

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.

FR XX ZZZ NNNNNN

DESIGNATION DU TITULAIRE DU COMPTE A DEBITER

Nom, prénom :

Adresse :

DESIGNATION DU CREANCIER

Nom : EPL LE PARACLET

Adresse :

DESIGNATION DU COMPTE A DEBITER

Pays :

Pays : FRANCE

IDENTIFICATION INTERNATIONALE (IBAN)

FR | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

INDICATION INTERNATIONALE

DE LA BANQUE (BIC)

| | | | | | | | | | | (| | | |)

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 (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 l'**EPL LE PARACLET**. 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 l'**EPL LE PARACLET**.

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.

➤ DOCUMENTS A COMPLETER ET A FOURNIR

- Le dossier d'inscription **complété** par le(s) responsable(s) légal(aux) et l'élève
- Un certificat de fin de scolarité ou exéat à demander à l'établissement d'origine de l'élève
- Une photocopie des résultats de l'année scolaire en cours
- Photocopie recto-verso couleur Carte d'identité
- 2 Photos d'identité (dont 1 agrafée sur le dossier) avec nom et prénom inscrits au dos
- Une photocopie intégrale du livret de famille et une copie du jugement de divorce le cas échéant
- La fiche d'autorisation de sortie et de droit à l'image complétée et signée
- La « attestation d'assurance scolaire » avec une photocopie de l'attestation scolaire
- La fiche « ALESA et Association sportive » si vous souhaitez cotiser ; **préciser au dos des chèques le nom, prénom et la classe de l'élève**
- Le dossier infirmerie dument **complété** par le(s) responsable(s) légal(aux) et l'élève et les photocopies demandées (vaccination, PAI/PAP/PPS s'il y avait les années précédentes).
- La fiche « approbation du règlement intérieur » dument **signée** par le(s) responsable(s) légal(aux) et l'élève
- Chèque de caution pour la clé de chambre de 50€ à l'ordre du Trésor Public **préciser au dos des chèques le nom, prénom et la classe de l'élève**
- Chèque de 119 € à l'ordre du Trésor Public pour frais de gestion [tirage de cours, assurance stage, frais divers] **préciser au dos des chèques le nom, prénom et la classe de l'élève**
- Le mandat prélèvement **complété et signé** si vous optez pour un paiement par prélèvement bancaire et 1 RIB (relevés d'identité bancaire au nom de payeur)
- Un RIB au nom de l'élève
- Notification de bourse 2022/2023 obligatoire pour les étudiants boursiers
- Photocopie de la carte grise si l'élève se rend sur le lycée avec son véhicule
- Transport bus : pour les élèves qui prendront le réseau Ametis (Amiens gare-lycée) ligne T39, il faut vous inscrire directement auprès d'Ametis ou <https://www.ametis.fr/>

➤ FOURNITURES SCOLAIRES

○ **Pour les internes**

- Linge personnel
- Le nécessaire de toilette
- Une paire de chaussons
- Des cintres
- 2 cadenas pour armoires (0.7mm : casier, internat)
- Un gobelet pour boire à la fontaine
- Draps - couvertures ou couette - (oreiller & traversin ne sont pas fournis) pour lit 90 X 190
- Une lampe de chevet

Il est vivement conseillé de personnaliser le trousseau.