

Téléphone :

04 50 45 43 23

Courriel :

ce.0740062r@ac-grenoble.fr

31, route de Sacconges

Seynod

74600 ANNECY

DEMANDE D'INSCRIPTION NOUVEAUX ÉLÈVES RENTRÉE 2026

**Les inscriptions auront lieu sur rendez-vous
avec la présence OBLIGATOIRE d'un responsable légal et de l'élève**

Merci de vous présenter au lycée avec les pièces suivantes :

- **Administratif**

- La fiche d'inscription élève complétée et signée
- La photocopie du livret de famille (parents et enfants doivent y figurer)
- La photocopie de la carte d'identité de l'élève
- La photocopie de la carte d'identité du responsable légal
- La photocopie de l'extrait de jugement de divorce ou tout document justifiant de l'attribution de la garde de l'enfant (pour les parents divorcés ou séparés)
- Une attestation de sécurité sociale au nom de l'élève à demander à votre centre de sécurité sociale (**OBLIGATOIRE** pour élève scolarisé en lycée professionnel)

- **Financier**

- La fiche d'intendance complétée et signée avec les RIB des DEUX responsables légaux
- L'autorisation du représentant légal pour l'allocation de stage accompagné du RIB de l'élève si ce dernier devient majeur pendant l'année scolaire
- La demande d'internat (le cas échéant)

- **Médical**

- La fiche de santé en cas d'urgence médicale
- La fiche de renseignements médicaux
- La demande de dossier médical
- La photocopie des pages de vaccination du carnet de santé

- **Divers**

- Une copie (le cas échéant) de : Aménagements pédagogique (PAP, GEVASCO) – Aménagements aux examens
- Les fiches d'inscription et les cotisations au Foyer socio-éducatif (FSE) et à l'Association sportive (AS) le cas échéant
- Pour les 1ères « passerelle », photocopie de l'attestation de recensement ou du certificat de participation à la Journée Défense Citoyenneté (JDC) pour les élèves de plus de 16 ans et de nationalité française (justificatif demandé pour l'inscription aux examens)

- **E.P.I. (Équipement Professionnel Obligatoire)**

- Le lycée se charge de fournir à chacun des élèves les EPI (financés par le PASS'Région). Les essayages s'effectueront le jour de l'inscription.

SEULS LES DOSSIERS COMPLETS SERONT ACCEPTÉS.



CHAQUE ÉLÈVE DOIT COMMANDER UNE CARTE PASS'REGION AVANT LA RENTRÉE

en se connectant à l'adresse suivante :

<https://jeunes.auvergnerrhonealpes.fr>

Avantages : bourses EPI, culture, sport,...

Vous en aurez besoin notamment pour l'accès au Lycée et à la restauration

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Année scolaire : 2026-2027

Formation : Classe :

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

IDENTITÉ DE L'ÉLÈVE	
Nom de famille* (1) :	Sexe* : F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>
Nom d'usage (2) :	Né(e) le* : _ / _ / _
Prénom 1* (3) :	Prénom 2 :
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 :
Pays :	@ Courriel :
☎ Domicile :	☎ Travail :
	☎ 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:	
Liên avec l'élève* :	A contacter en priorité : <input type="checkbox"/>
Ce lien est à choisir parmi : mère, père, ascendant (grand-parent), 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 famille* :	Civilité* : Mme <input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/>
Nom d'usage :	Prénom* :
Profession ou catégorie socio-professionnelle* : _ _	(pour déterminer le code correspondant à votre situation, voir page 2)
Adresse* :	
Code postal* : _ _ _ _	Commune* :
Pays* :	@ Courriel :
☎ Domicile :	☎ Travail :
	☎ Mobile :
J'accepte de transmettre mon adresse et mon courriel aux associations de parents d'élèves : <input type="checkbox"/> de recevoir des SMS : <input type="checkbox"/>	
Liên avec l'élève* :	À contacter en priorité : <input type="checkbox"/>
Nom de famille* :	Civilité* : Mme <input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/>
Nom d'usage :	Prénom* :
Profession ou catégorie socio-professionnelle* : _ _	(pour déterminer le code correspondant à votre situation, voir page 2)
Adresse* :	
Code postal* : _ _ _ _	Commune* :
Pays* :	@ Courriel :
☎ Domicile :	☎ Travail :
	☎ Mobile :
J'accepte de transmettre mon adresse et mon courriel aux associations de parents d'élèves : <input type="checkbox"/> de recevoir des SMS : <input type="checkbox"/>	

PERSONNE EN CHARGE DE L'ÉLÈVEA 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 famille* : _____

Nom d'usage : _____ Prénom* : _____

Adresse* : _____

Code postal* : _____ Commune* : _____

Pays* : _____ @ Courriel : _____

 Domicile : _____ Travail : _____ Mobile : _____
J'accepte de transmettre mon adresse et mon courriel aux associations de parents d'élèves : de recevoir des SMS : **AUTRE PERSONNE À CONTACTER :**Lien avec l'élève* : _____ Civilité* : Mme M.

Nom de famille* : _____

Nom d'usage : _____ Prénom* : _____

 Domicile : _____ Travail : _____ Mobile : _____
J'accepte de recevoir des SMS : **ÉTUDE AUTOMATIQUE DU DROIT À BOURSE****Attention : les élèves des classes post-bac et les apprentis ne sont pas concernés.**

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, remplissez ou modifiez les informations ci-dessous : les personnes en charge de votre dossier pourront alors récupérer automatiquement votre situation fiscale. Ainsi, vous n'aurez pas besoin de faire une demande de bourse à la rentrée et vous obtiendrez une réponse au cours du **premier trimestre de l'année scolaire**.

Si nous avons besoin d'informations complémentaires, nous vous contacterons.

 Oui, j'accepte l'étude automatique de mon droit à bourse. Non, je refuse.**Vous-même :**

Nom de famille* (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) : _____

Vivez-vous en couple, sous le même toit, **sans être ni marié(e) ni pacsé(e) (concubinage) ?** Oui Non

Si oui, complétez la partie ci-dessous pour votre concubin(e) : votre concubin(e) paye ses impôts séparément, et pour l'étude du droit à bourse, il est nécessaire de récupérer également sa situation fiscale. Son accord est donc indispensable pour cette démarche.

Nom de famille de votre concubin(e)* (1) : _____ Sa civilité* : Mme M.

Son nom d'usage (2) : _____

Son prénom 1* (3) : _____ Son prénom 2 : _____ Son prénom 3 : _____

Sa date de naissance* : ___/___/___ Son pays de naissance* : _____

Son département de naissance* (4) : ___ Sa 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 : _____

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 courrier, 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
75357 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 3, « représentants légaux »

Code	Libellé	Code	Libellé
AGRICULTEURS EXPLOITANTS		OUVRIERS	
10	Agriculteurs exploitants	62	Ouvriers qualifiés de type industriel
ARTISANS, COMMERCANTS ET CHEFS D'ENTREPRISE		63	Ouvriers qualifiés de type artisanal
21	Artisans	64	Chauffeurs
22	Commerçants et assimilés	65	Ouvriers qualifiés de la manutention, du magasinage et du transport
23	Chefs d'entreprise de 10 salariés ou plus	67	Ouvriers non qualifiés de type industriel
CADRES ET PROFESSIONS INTELLECTUELLES		68	Ouvriers non qualifiés de type artisanal
31	Professions libérales	69	Ouvriers agricoles
33	Cadres de la fonction publique	RETRAITÉS	
34	Professeurs, professions scientifiques	71	Retraités agriculteurs exploitants
35	Professions de l'information, des arts et des spectacles	72	Retraités artisans, commerçants, chefs d'entreprise
37	Cadres administratifs et commerciaux d'entreprise	74	Anciens cadres
38	Ingénieurs et cadres techniques d'entreprise	75	Anciennes professions intermédiaires
PROFESSIONS INTERMÉDIAIRES		77	Anciens employés
42	Professeurs des écoles, instituteurs et assimilés	78	Anciens ouvriers
43	Professions intermédiaires de la santé et du travail social	PERSONNES SANS ACTIVITE PROFESSIONNELLE	
44	Clergé, religieux	81	Chômeurs n'ayant jamais travaillé
45	Professions intermédiaires administratives de la fonction publique	83	Militaires du contingent
46	Professions intermédiaires administratives commerciales en entreprise	84	Elèves, étudiants
47	Techniciens	85	Personnes sans activité professionnelle < 60 ans (sauf retraités)
48	Contremaîtres, agents de maîtrise	86	Personnes sans activité professionnelle >= 60 ans (sauf retraités)
EMPLOYÉS			
52	Employés 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		



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.

INSCRIPTION

INTENDANCE - Année 2026/2027

NOM Prénom de L'ÉLEVE : **Classe** :

Je soussigné(e), **NOM du RESPONSABLE** (majuscules) Prénom

inscris l'élève en tant que : Repas au ticket Interne Externe

	Responsable légal 1	Responsable légal 2
Nom-Prénom		
Date et lieu de naissance		
Profession		
Nom et Adresse du lieu de travail		

Annecy, le

Signature du responsable

MODALITÉS D'INSCRIPTION

Les modalités du fonctionnement du service de l'hébergement du lycée sont indiquées page 2 du règlement intérieur du lycée disponible sur Pronote.

Pour l'achat des repas :

- Télépaiement via l'application Myturboself fortement recommandé avec création de compte à partir du 26/08/2026 (voir flyer)
- Virements bancaires (RIB du lycée fourni sur demande au secrétariat de gestion)
- A titre exceptionnel : Espèces (minimum 10€)

ATTENTION : LES REGLEMENTS PAR CHEQUE NE SONT PLUS ACCEPTÉS

RESTAURATION SCOLAIRE : Veiller à la recharge de la carte self et mettre les réservations avant le jour de la rentrée.

INTERNAT (de la seconde à la terminale) : Dès réception du dossier d'inscription à l'internat, **une avance de 600€ par virement bancaire est attendue avant la rentrée**. Les coordonnées bancaires du lycée seront présentes dans le dossier.

Des remises d'ordre ne seront effectuées qu'à la demande écrite des familles.

En cas de difficultés financières passagères : vous avez la possibilité de contacter l'assistante sociale scolaire afin de constituer un dossier de demande d'aide du Fonds Social du lycée (04.50.45.43.23) - présente les mardis et vendredis.

Les RIB des 2 responsables légaux sont demandés. Ils seront utilisés uniquement pour un versement du lycée vers les familles. Aucun prélèvement ne peut être effectué.

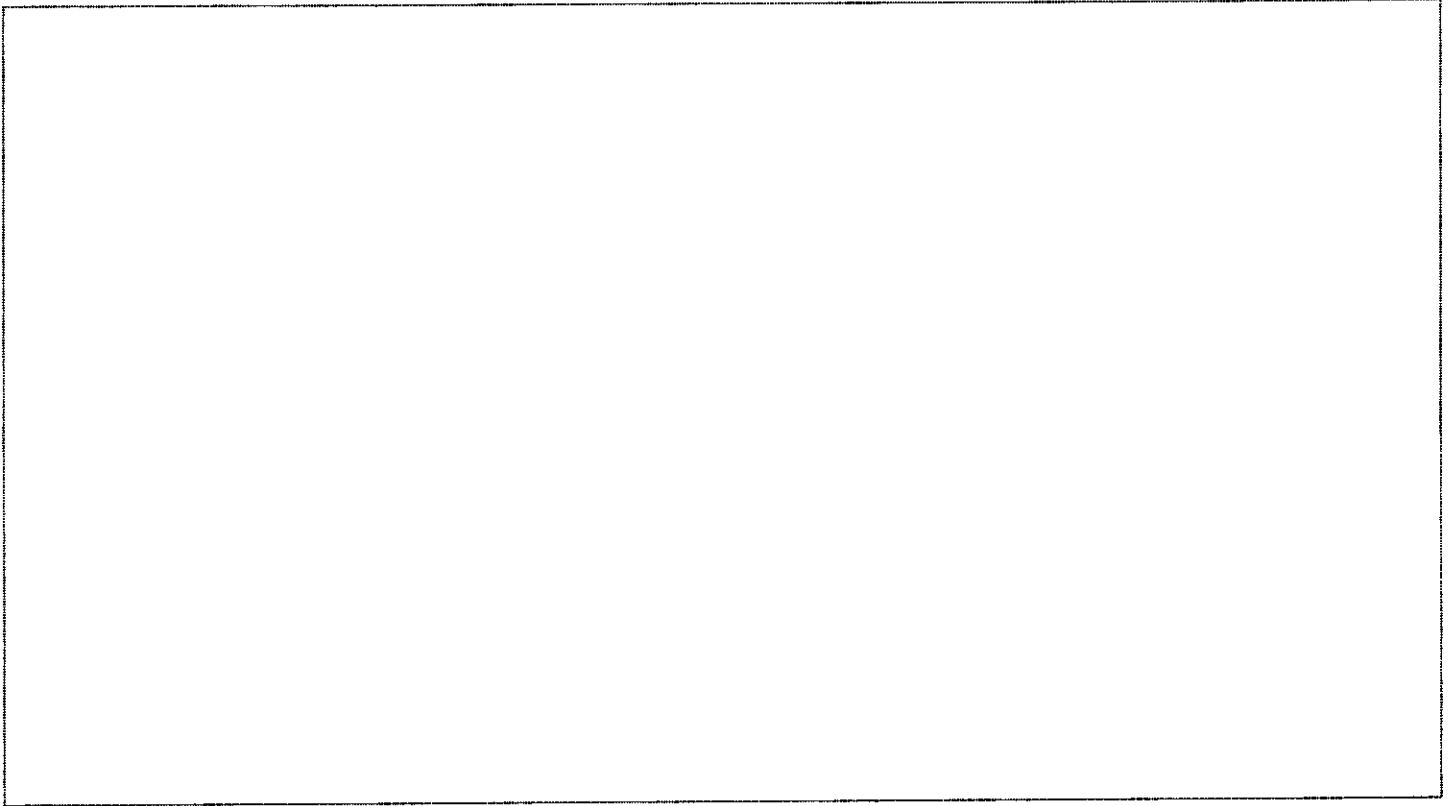
En cas de compte joint, un seul RIB suffit.

Tournez SVP

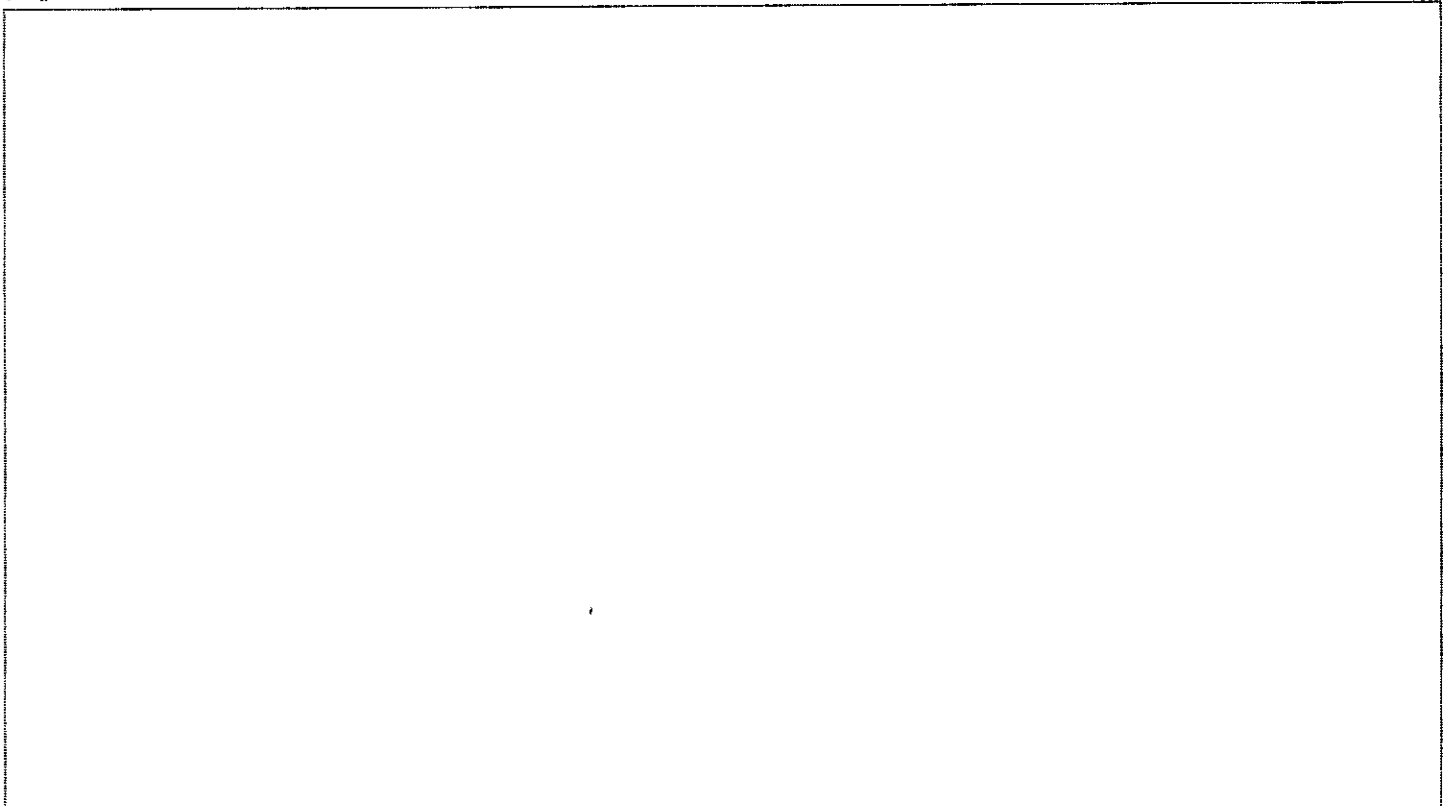


Elève :

Le RIB du responsable légal 1 doit être obligatoirement collé ci-après :



Le RIB du responsable légal 2 est à coller ci-après :
(Si pas de second responsable légal : merci de le préciser par écrit)



Autorisation du représentant légal

Année scolaire 2026-2027

Allocation en faveur des lycéens de la voie professionnelle dans le cadre de la valorisation des périodes de formation en milieu professionnel

Je soussigné (e) (Nom, prénom) : _____

Représentant légal de l'élève mineur :

(Nom, prénoms) _____

Né(e) le _____ à _____

Inscrit au lycée (nom) _____ (ville) _____

En classe de (niveau, diplôme, spécialité) _____

Autorise ce(tte) dernier(e) à bénéficier de l'allocation en faveur des lycéens professionnels dans le cadre de la valorisation des périodes de formation en milieu professionnel.

Conformément à l'arrêté n°2023-765 du 11 août 2023, relatif au versement d'une allocation en faveur des lycéens de la voie professionnelle dans le cadre de la valorisation des périodes de formation en milieu professionnel et à l'arrêté MENE2319040A du 11 août 2023 déterminant les montants et les conditions de versement de l'allocation aux lycéens de la voie professionnelle engagés dans les périodes de formation en milieu professionnel, je confirme mon choix que cette allocation soit versée sur :

- Le compte bancaire de (Nom, prénoms de l'élève)..... en tant que bénéficiaire direct de l'aide (joindre RIB)
- Mon compte bancaire en tant que représentant légal (joindre RIB)

Cette autorisation doit être accompagnée d'une copie de la pièce prouvant le lien entre le représentant légal et l'élève mineur ci-dessus mentionné (livret de famille, ...).

En conformité avec ce choix, je :

- Certifie que les coordonnées bancaires transmises à l'établissement dont dépend (Nom, prénoms de l'élève) sont exactes ;
- Demande et accepte que tous les versements relatifs à l'allocation susmentionnée soient réalisés sur ces coordonnées de paiement pour la période relative à l'année scolaire en cours.

En cas d'erreur ou de modification des coordonnées bancaires au cours de l'année, le bénéficiaire et son représentant légal s'engagent à en informer l'établissement dont le bénéficiaire dépend et à lui communiquer dans les plus brefs délais un nouveau relevé d'identité bancaire.

En cas de changement d'établissement dans l'année, une nouvelle autorisation du représentant légal doit être transmise au nouvel lycée d'accueil.

Je reconnais être informé(e) des dispositions des articles 441-6 et 441-7 du Code pénal, ce dernier prévoyant " [...] qu'« est puni d'un an d'emprisonnement et de 15000 euros d'amende le fait : 1° D'établir une attestation ou un certificat faisant état de faits matériellement inexacts ; 2° De falsifier une attestation ou un certificat originellement sincère ; 3° De faire usage d'une attestation ou d'un certificat inexact ou falsifié. Les peines sont portées à trois ans d'emprisonnement et à 45 000 euros d'amende lorsque l'infraction est commise en vue de porter préjudice au Trésor public ou au patrimoine d'autrui. »

Date et signature :

DEMANDE D'INTERNAT

Les élèves internes sont hébergés :

- LGT Charles Baudelaire à Cran-Gevrier (Filles)
- LP Germain SOMMEILLER (Garçons)

Le nombre de places d'internat est limité. L'attribution des places se fait en fonction :

- de l'éloignement du domicile de l'élève
- de son âge (priorité aux plus jeunes)
- de la date de la demande.

Pour les élèves acceptés sur **liste principale**, les dossiers d'internat seront envoyés aux familles au plus tard **le 09 juillet 2026**.

Une liste d'attente sera établie et les familles seront averties dès qu'une place se libère, selon l'ordre établi.

Nom de l'élève : Prénom :

Date de naissance : Classe à la rentrée 26/27:

Ville du domicile :

Coordonnées d'un Correspondant local

OBLIGATOIRE

Coordonnées d'un correspondant local disponible en cas d'urgence ou de besoin particulier (si les responsables légaux ne sont pas joignables ou s'ils ne peuvent se déplacer) :

Nom et prénom :

Lien avec l'élève/étudiant :

Adresse

Code postal : Commune.....

domicile : travail : portable :

@adresse mail (EN MAJUSCULE) :

Date et signature du responsable légal :

Fiche de santé en cas d'urgence médicale (document non confidentiel)

ELEVE

NOM : **PRENOM :**

Date de naissance : Classe :

N° de téléphone portable de l'élève :

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

.....

N° sécurité sociale de L'ELEVE :

En cas d'accident l'établissement s'efforce de prévenir la famille par les moyens les plus rapides, veuillez nous communiquer vos coordonnées téléphoniques.

N° du travail du père N° de portable

N° du travail de la mère N° de portable

En cas d'urgence, autre personne susceptible de prendre en charge l'élève

Nom : Prénom :

N° de téléphone : Lien avec la famille :

PROTOCOLE D'URGENCE

En cas d'urgence, un avis médical sera demandé au centre 15 (SAMU) qui décidera de la prise en charge la plus adaptée. La famille est immédiatement avertie par nos soins.

Un élève mineur ne peut sortir de l'hôpital qu'accompagné de sa famille.

Dans tous les cas les frais occasionnés seront à votre charge.

-A remplir si votre enfant a un problème de santé à signaler en cas d'urgence :

Si vous souhaitez que votre enfant bénéficie d'un PAI (projet d'accueil individualisé dans le cadre d'un trouble de santé chronique nécessitant des consignes au lycée), merci de prendre rendez-vous auprès de l'infirmière du lycée.

Vu et pris connaissance,
Le représentant légal

Date

Signature



**ACADÉMIE
DE GRENOBLE**

*Liberté
Égalité
Fraternité*

FICHE DE RENSEIGNEMENTS MEDICAUX

A remplir par les parents ou tuteurs légaux de l'enfant dans le cadre de
l'aptitude à suivre une formation professionnelle et à remettre au médecin lors
de la visite médicale

(code du travail : articles D4153-41 à D4153-47)

Carnet de santé indispensable

Nom et prénom de l'élève.....

Né(e) le :/...../.....

Adresse

Téléphone des représentants légaux :

Classe et section

Coordonnées du médecin traitant

A-t-il un Projet personnalisé de scolarisation : Oui Non

A-t-il des restrictions pour la pratique sportive ou pour l'EPS : Oui Non

Précisez :

Maladies : (entourer oui ou non)

Allergie :	respiratoire	oui	non
	cutanée	oui	non
	alimentaire	oui	non

Asthme	oui	non
--------	-----	-----

Eczéma , urticaire	oui	non
--------------------	-----	-----

Epilepsie	oui	non	traitement :
-----------	-----	-----	--------------

Diabète	oui	non
---------	-----	-----

Problème de dos , Scoliose ou autre	oui	non :
-------------------------------------	-----	-------

Si oui précisez

Maladie ostéo-articulaire autre , épaules , genoux, chevilles	oui	non
--	-----	-----

Si oui Précisez :

Sensoriel :	problèmes de vue	oui	non	porte des lunettes :	oui	non
-------------	------------------	-----	-----	----------------------	-----	-----

	Problèmes d'audition	oui	non	appareillé :	oui	non
--	----------------------	-----	-----	--------------	-----	-----

Cardiaque	oui	non
-----------	-----	-----

Toutes pathologies ou maladies, accidents qui vous semblent
importantes à nous communiquer :

.....

Suivi actuel :

A-t-il un suivi psychologique oui non

Précisez.....
.....

A-t-il un suivi médical oui non

Précisez.....
.....

A-t-il un traitement médical oui non

Précisez.....
.....

Autres suivis oui non

Précisez.....
.....

Hospitalisation non oui : quand

Précisez la raison :

Nous vous demandons de confier à votre enfant son carnet de santé, ses lunettes s'il en porte et copie de tous documents utiles en votre possession (copie de compte-rendu récents de radiographie, d'examen biologique, rapports médicaux, etc...)

INFORMATIONS IMPORTANTES :

La consommation de produits psycho actifs (alcool, cannabis, autres drogues) et de certains médicaments peut avoir des conséquences en cas d'utilisation de machines ou de conduites d'engins.

Elle peut entraîner une inaptitude à la poursuite de la formation professionnelle dispensée, pendant le temps nécessaire.

Une inaptitude totale à la pratique de l'EPS ou « une dispense de sport » peut être incompatible avec l'aptitude aux travaux réglementés et demandera le ré examen de l'aptitude aux travaux réglementés. Seule une inaptitude partielle à la pratique de l'EPS est cohérente avec la pratique professionnelle et permet l'aménagement de la pratique en EPS et l'adaptation du poste de travail.

Je déclare avoir pris connaissance de l'information ci-dessus.

A....., le.....

Signature de l'élève

Signatures des parents

A remettre sous pli cacheté pour le service de santé de l'établissement scolaire.

DEMANDE DE DOSSIER « SANTE DES ÉLÈVES »

Service de promotion de la santé en faveur des élèves

La loi n°2002-303 du 4 mars 2002 et le décret n°2002-637 sur l'accès aux informations personnelles détenues par les professionnels et les établissements de santé, stipulent que toute transmission de données médicales d'un Médecin à un autre médecin doit faire l'objet d'une autorisation préalable du représentant légal de l'enfant.

La transmission du dossier médical scolaire de votre enfant (qui le suivra durant tout son cursus scolaire) est soumise à ce principe.

Nous vous demandons donc de bien vouloir compléter et signer ce document qui sera remis au médecin référent de l'établissement scolaire actuellement fréquenté afin qu'il puisse demander la transmission du dossier.

Je soussigné(e)

(Nom, Prénom et adresse)

.....

responsable légal de l'élève,

(Nom, Prénom)

né(e) le à

autorise le Médecin scolaire référent de cet établissement à demander le dossier médical scolaire à son confrère de (ou des) établissement(s) où il (elle) était inscrit(e) précédemment.

Date

Signature :

Établissement où est inscrit l'élève	Établissement d'où vient l'élève
Lycée professionnel Amédée GORDINI 31, route de Sacconges Seynod 74 600 ANNECY Tél : 04 50 45 43 23 Mél : ce.0740062r@ac-grenoble.fr	Nom Adresse : Code postal Ville Classe :

Imprimé à retourner à l'intention du :

Médecin scolaire



**LYCEE AMÉDÉE
GORDINI**



Année scolaire 2026-2027

Qui sommes nous ? Le **Foyer-Socio-Educatif** est une association d'élèves, animée et dirigée par eux avec le concours des adultes de l'établissement.

Tout élève, majeur ou mineur, inscrit au L.P. Gordini pendant l'année scolaire en cours peut être membre du FSE en payant **une cotisation de 15 euros.**

POURQUOI ADHERER ?

Le Foyer AIDE au financement


- . De sorties culturelles et sportives
- . De voyages pédagogiques
- . D'actions ponctuelles (journée de l'élégance, journée de la Terre, etc...)

Le Foyer ORGANISE

- . La gestion des distributeurs de boissons chaudes
- . Les photos de classes
- . Des événements comme le chocolat chaud offert !

Le Foyer ACHETE

- . Livres, mangas, BD pour le CDI
- . Raquettes de tennis de table
- . Baby-foot / Ballons et balles
- . Journaux et revues

. Jeux pour la ludothèque 
Note : Pour utiliser ces ressources, il faut être adhérent au FSE !

D'autres actions sont possibles !



Bulletin d'adhésion au FSE du Lycée Gordini

Nom et Prénom de l'élève :

Classe :

Adhère au Foyer-Socio-Educatif du L.P. Gordini pour l'année scolaire 2026-2027.

Ci-joint Chèque à l'ordre du Foyer socio-éducatif du LP Gordini *(de préférence)*
(Nom du parent si différent de l'élève :

Espèces

Date :

Signature :



Année scolaire 2026-2027

Je soussigné (1) _____ Père , mère, tuteur

Demeurant à (2) _____

Tel : _____ ou _____ (pour les cas d'urgence)

Autorise l'élève (3) _____

Né(e) le _____ à _____

En classe de _____ N° de Tel Portable élève _____

A faire partie de l'association sportive du lycée professionnel A. GORDINI;

de participer aux rencontres et d'utiliser les transports prévus à cet effet.

Je certifie que mon enfant est couvert en RC par mon assurance :

Organisme : _____ N° : _____

Complémentaire Santé ou Mutuelle :

Organisme : _____ N° : _____

Je déclare avoir pris connaissance qu'il sera fait appel au pompier ou au SAMU (15) en cas de première nécessité qui prendra les décisions appropriées à l'état de mon enfant (transport, admission à l'hôpital, anesthésie locale ou générale, intervention chirurgicale).

Je déclare avoir pris connaissance de la possibilité de bénéficier d'une protection plus étendue par l'intermédiaire de la garantie MAIF « I.A.Sport + » à hauteur de 14€50 en sus. Plafonds revus à la hausse et prestations d'assistance à domicile incluses.

Je déclare avoir pris connaissance de la possibilité d'utilisation de vos données (RGPD) dans le cadre du fonctionnement de l'Association.

Concernant le droit à l'image j'autorise l'utilisation de photos concernant mon enfant dans le cadre de sa pratique sportive compétitive à l'UNSS, pouvant être publiées sur le site du lycée et/ou par voie de presse régionale .(1) OUI NON

COTISATION : 20 Euros ou 34 Euros 50 (si assurance I.A.Sport plus)

En chèque à l'ordre de l'AS du LP GORDINI ou en espèces (le duplicata de la licence vous sera délivré dès sa réception du Service Régional UNSS)

Date et signature :

(1) Barrer les mentions inutiles (2) adresse complète (3) nom et prénom de l'élève

Association Sportive du Lycée Professionnel Amédée GORDINI : 31 route de Sacconges 74600 Annecy Seynod

Tel : 04 50 45 43 23 mail : ce.0740062r@ac-grenoble.fr

**Annexe
POUR LA PARTICIPATION AU RAID Multisports**



Les Parents :

J'autorise mon enfant _____ à participer au RAID organisé par le district UNSS d'Annecy lors de la journée du :

Mercredi 2 ou 9 JUIN 2027 (*Journée complète 8h-18h, date à confirmer*)

Dans ce cadre,

je certifie avoir pris connaissance du règlement de l'épreuve

Je certifie que mon enfant est capable de nager 50 M avec gilet de sauvetage

Je certifie que mon enfant ne présente pas de contre-indications médicales particulières.

Nom

prénom

Signature

L'élève participant :

Je certifie avoir pris aussi connaissance du règlement de l'épreuve et à le respecter.

Nom

prénom

Signature

NB : pour les élèves demi - pensionnaires et Internes, le repas de midi est pris en charge par l'établissement.

Association Sportive du Lycée Professionnel Amédée GORDINI :

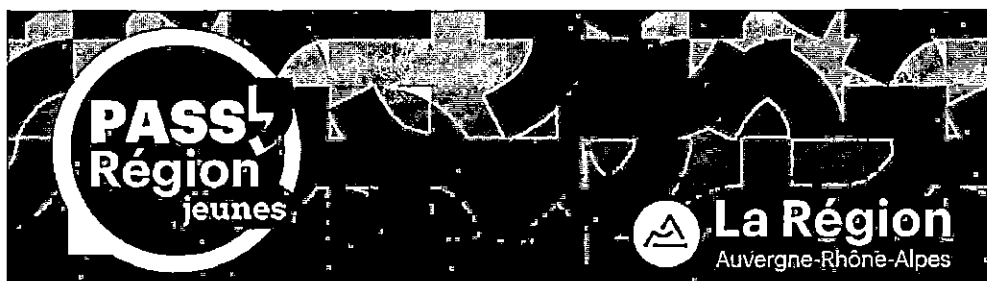
31 route de Sacconges 74600 Seynod Tel : 04 50 45 43 23

Contact spécifique prof EPS le jour du raid ou lors des épreuves sportives : 06 64 12 80 75

Sujet : PASS'Région jeunes 2026/2027

De : passregion <passregion@auvergnerhonealpes.fr>

Date : 21/05/2026, 16:26



Mesdames, Messieurs les Responsables d'établissement,
Mesdames, Messieurs les Référents du PASS'Région jeunes,

La campagne 2025/2026 du PASS'Région jeunes touche à sa fin. Les jeunes ne peuvent désormais plus commander leur carte pour l'année 2025/2026.

Les établissements peuvent toutefois encore valider les dernières demandes de carte en attente **jusqu'au vendredi 22 mai inclus**.

Les bénéficiaires du PASS'Région jeunes 2025/2026 peuvent continuer à utiliser leurs avantages jusqu'aux dates suivantes :

- Pour les avantages « Manuels scolaires » et « Aide au premier équipement professionnel » : jusqu'au 31 mai 2026
- Pour les avantages « Culture », « Sport », « Loisirs de pleine nature » et « Santé » : jusqu'au 31 août 2026

La campagne 2026/2027 du PASS'Région jeunes ouvrira le mercredi 3 juin dans la matinée.

À compter de cette date :

- les nouveaux bénéficiaires pourront commander leur carte 2026/2027 ;
- les établissements pourront :
 - valider les nouvelles demandes de carte ;
 - revalider les dossiers des jeunes déjà détenteurs d'un PASS'Région jeunes en 2025/2026 ;
 - déclarer leurs référents pour la campagne 2026/2027.

Les avantages « Manuels scolaires » et « Aide au premier équipement professionnel » seront disponibles sur les cartes dès la validation ou la revalidation du dossier par l'établissement et pourront être utilisés jusqu'au **31 mai 2027**.

Les avantages « Culture », « Sport », « Loisirs de pleine nature » et « Santé » seront activés à compter du **1er septembre 2026** et pourront être utilisés jusqu'au **31 août 2027**.

Nous vous remercions pour votre mobilisation et votre accompagnement tout au long de l'année.

La Région Auvergne-Rhône-Alpes



CRÉER SON COMPTE DEPUIS L'APPLICATION MYTURBOSELF

- 1/ Télécharger l'application MyTurboself
- 2/ Renseigner les champs dans la « demande de création de compte »
- 3/ Se connecter à son compte

CRÉER SON COMPTE DEPUIS LE SITE INTERNET

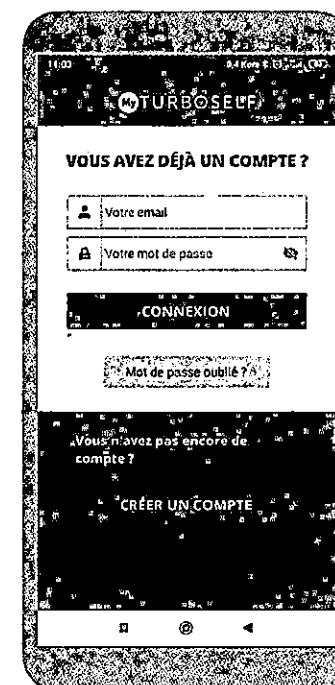
- 1/ Accéder aux services MyTurboself depuis le site internet
- 2/ Renseigner les champs dans la « demande de création de compte »
- 3/ Réception du mail lors de la création de votre compte
- 4/ Définir son mot de passe
- 5/ Se connecter à son compte

CRÉER SON COMPTE DEPUIS L'APPLICATION MYTURBOSELF

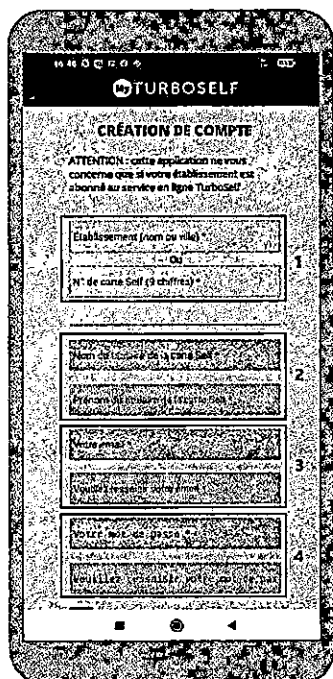
1 / TÉLÉCHARGER L'APPLICATION MYTURBOSELF



Une fois l'application installée,
cliquer sur

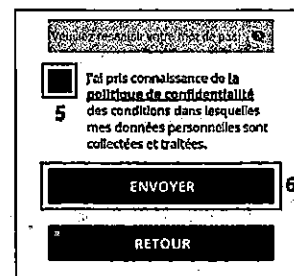


2 / RENSEIGNER LES CHAMPS DANS LA « DEMANDE DE CRÉATION DE COMPTE »



- 1 | Renseigner votre établissement (avec le nom ou la ville) ou votre numéro de carte (9 chiffres)
- 2 | Saisir le Nom et Prénom de la personne référencée au sein de l'établissement.
NB : Il faut que le nom corresponde soit à celui de l'élève soit la personne travaillant dans l'établissement.
- 3 | Saisir un Email valide et confirmer cette adresse.
NB : Cette adresse mail vous servira d'identifiant pour vous connecter à votre compte.
- 4 | Saisir son mot de passe.

ATTENTION LE « MOT DE PASSE » DOIT CONTENIR AU MOINS 8 CARACTÈRES AVEC MAJUSCULE, MINUSCULE ET CHIFFRE.



- 5 | Une fois que vous avez pris connaissance de la politique de confidentialité, cocher la case « J'ai pris connaissance... »

- 6 | Une fois les différents champs renseignés, cliquer sur le bouton

Vous recevrez un mail de confirmation que votre compte est créé.

NB : La réception du mail de confirmation peut prendre jusqu'à 48 heures selon la configuration de votre établissement.

Un regroupement familial sera effectué par le biais de l'adresse mail utilisée lors de la création des différents comptes, même s'ils ne sont pas dans le même établissement.

3 / SE CONNECTER À SON COMPTE

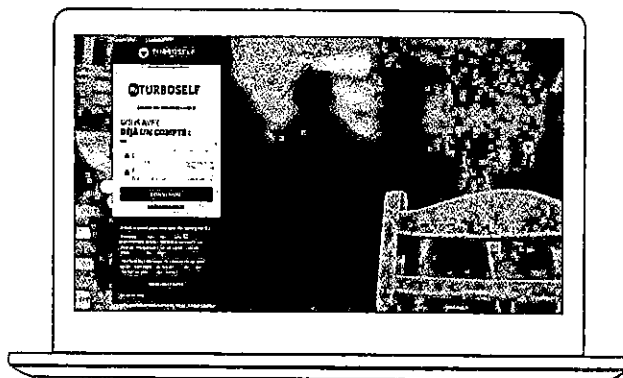
Vous pouvez maintenant renseigner les informations suivantes :

- ▶ l'identifiant (Email utilisé pour la création du compte)
- ▶ le mot de passe

Vous pouvez maintenant profiter de votre espace personnel en ligne.

CRÉER SON COMPTE DEPUIS LE SITE INTERNET

1 / ACCÉDER AUX SERVICES MYTURBOSELF DEPUIS LE SITE INTERNET



Vous pouvez aussi accéder aux services MyTurboSelf depuis le site internet/l'ENT/Pronote de l'établissement ou en utilisant le lien ci-dessous puis cliquer sur **CRÉER UN COMPTE**

<https://espacenumerique.turbo-self.com/Connexion.aspx?id=3404>

CRÉER SON COMPTE DEPUIS LE SITE INTERNET

2 / RENSEIGNER LES CHAMPS DANS LA « DEMANDE DE CREATION DE COMPTE »

A screenshot of the 'DEMANDE DE CREATION DE COMPTE' form. The form has four numbered steps: 1. 'N° de la carte ou de l'identifiant biométrie', 2. 'Nom et Prénom de la personne', 3. 'Email valide', and 4. 'J'ai pris connaissance de la politique de confidentialité'. There is an 'ENVOYER' button at the bottom right.

- 1 Renseigner le **numéro (5 derniers chiffres)** de votre carte de demi-pension ou votre identifiant de biométrie.
NB : Si vous avez un doute concernant ce numéro, ce champ n'est pas obligatoire.
- 2 Saisir le **Nom et Prénom** de la personne référencée au sein de l'établissement.
NB : Il faut que le nom corresponde soit à celui de l'élève soit la personne travaillant dans l'établissement.
- 3 Saisir un **Email valide** et confirmer cette adresse.
NB : Cette adresse mail vous servira pour recevoir un mail afin de définir son **Mot de Passe** et également d'**Identifiant** pour vous connecter à votre compte.
- 4 Une fois que vous avez pris connaissance de la politique de confidentialité, cocher la case « **J'ai pris connaissance...** »

Une fois les différents champs renseignés, cliquer sur le bouton **ENVOYER** en bas à droite de la fenêtre.

Un regroupement familial sera effectué par le biais de l'adresse mail utilisée lors de la création des différents comptes, même s'ils ne sont pas dans le même établissement.

3 / RÉCEPTION DU MAIL LORS DE LA CRÉATION DE VOTRE COMPTE

Vous recevrez un mail (délai de 48 heures selon la configuration de votre établissement), il faut alors suivre ce qu'il y a d'expliquer dans ce mail afin de définir votre mot de passe qui vous permettra de vous connecter au compte.

NB : Si vous ne recevez pas de mail, pensez à regarder dans le dossier des spams.

4 / DÉFINIR SON MOT DE PASSE

Une fois la fenêtre ci-dessous ouverte il faut définir son « mot de passe » puis cliquer sur **ENREGISTRER**

DÉFINIR
MON MOT DE PASSE
—
Votre nouvelle mot de passe
Confirmez votre nouveau mot de passe
ENREGISTRER

ATTENTION LE « MOT DE PASSE » DOIT CONTENIR AU MOINS 8 CARACTÈRES AVEC MAJUSCULE, MINUSCULE ET CHIFFRE.

5 / SE CONNECTER À SON COMPTE

Vous pouvez maintenant renseigner les informations suivantes :

- ▶ l'identifiant (Email utilisé pour la création du compte)
- ▶ le mot de passe

Vous pouvez maintenant profiter de votre espace personnel en ligne.