ACADÉMIE D'ORLÉANS-TOURS

DOSSIER D'INSCRIPTION BTS

NOM : .....

Prénom : .....

Classe : TSHR 1

Lycée professionnel Châteauneuf

Lycée de la restauration, de la vente et de l'industrie

Affaire suivie par

Les CPE

Conseillères Principales d'Education

Téléphone :

02 54 24 61 14
02 54 24 61 15
vie-scolaire1.0360003H@ac-orleans-tours.fr

Fax :
02 54 24 04 21

83 avenue Rollinat
36200 Argenton-sur-Creuse

- □ Fiche de renseignements
- □ Fiche d'urgence, annexe et autorisation parentale
- □ Photocopie des vaccinations – Veiller à ce que le nom figure bien sur le carnet de santé
- □ Autorisation Espace Numérique de Travail
- □ Charte d'utilisation des tablettes tactiles et des ressources numériques dans le cadre scolaire
- □ 2 photos d'identité récentes
- □ 2 relevés d'identité bancaire
- □ Copie de la carte d'identité (recto-verso)
- □ Attestation de la journée de défense et citoyenneté
- □ Attestation d'assurance pour l'année scolaire à venir (à fournir à la rentrée au plus tard)
- □ Fiche d'adhésion facultative à la Maison des lycéens et/ou à l'Association Sportive

Le retour du dossier COMPLET doit se faire lors des journées d'inscription :
Le jeudi 1er juillet de 8h à 18h
Le vendredi 2 juillet de 7h30 à 19h
Le lundi 5 juillet de 7h30 à 17h30

ACADÉMIE
D'ORLÉANS-TOURS
Liberté
Égalité
Fraternité

LYCÉE Pro Professionnel CHATEAUNEUF ARGENTON s/C

Avis aux familles

Organisation de la rentrée pour les élèves de BTS 1ère année

Rentrée des élèves

Jeudi 2 septembre 2021

- 8h00-8h50 : accueil des internes.
- 8h50-9h00 : accueil des élèves et des responsables légaux en salle Marguerite Aufrère.
- 9h00 : prise en charge des élèves par les professeurs principaux.
- 9h00 -10h00 : réunion en salle Marguerite Aufrère des responsables légaux (falcultatif)
- 10h15 - 11h15 : réunion de rentrée pour tous les élèves en salle Marguerite Aufrère.
- 11h15-12h10 : prise en charge des élèves par les professeurs principaux.
- Après-midi : activités de cohésion (prévoir une tenue de sport).
- 18h00 : réunion des internes en salle Marguerite Aufrère.

Le Proviseur

Olivier BIGEARD

académie d'Orléans-Tours

éducation nationale enseignement supérieur recherche

Liberté • Égalité • Fraternité
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

Lycée professionnel Châteauneuf
83, Avenue Rollinat
36200 Argenton-sur-Creuse

Téléphone
02.54.24.00.63

Fax
02.54.24.04.21

Mél
ce.0360003h@ac-orleans-tours.fr

NOM : _____

Prénom : _____

Né(e) le : _____ à : _____

Département : _____ Nationalité : _____

élève : _ _.._ _.._ _.._ _.._ _

PHOTO

SCOLARITE DE L'ELEVE en 2021-2022

Classe : _____ spécialité : _____

Langue(s) vivante(s) : 1_____ 2_____

Régime : ☐ Externe ☐ Demi-pension ☐ Interne *
** Sous réserve de place disponible*

Transports scolaires : ☐ OUI ☐ NON
Si oui - Carte SNCF : oui / non Carte de car : oui / non

SCOLARITE de l'année précédente (2020-2021)

Nom de l'établissement : _____

Adresse : _____

Classe : _____

RESPONSABLE LEGAL 1 : (responsable financier) *lien de parenté :* ... ...

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Commune : _____

☎ : _ _ ._ _.._ _.._ _.._ _ : _ _.._ _.._ _.._ _.._ _ ✉@ : _____@_____

Adresse électronique fréquemment consultée qui sera utilisée pour la communication avec les familles.

Acceptez-vous d'être informé(e) d'une absence à un cours par SMS ☐ OUI ☐ NON

Situation: ☐ Marié(e) ☐ Vie Maritale ☐ Pacsé(e) ☐ Divorcé(e) ☐ Séparé(e) ☐ Veuf(ve) ☐ Célibataire

Nombre d'enfant(s) à charge : _____ dont _____en lycée et collège public.

Profession : _____ Situation : ☐ 1) occupe un emploi ☐ 3) autre situation
☐ 2) au chômage ☐ 4) préretraité, retraité

Nom employeur : _____ ☎ : _ _.._ _.._ _.._ _.._ _

Adresse employeur : _____

N° de Sécurité Sociale : _.._ _._ _ _._ _ _.._ _ _.._ _ _.(_ _)

- JOINDRE DEUX RIB -

RESPONSABLE LEGAL 2 : *lien de parenté :* ……

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Commune : _____

☎ : _ _ . _ _ . _ _ . _ _ . _ _ 📱 : _ _ . _ _ . _ _ . _ _ . _ _ ✉@ : _____ @ _____

Adresse électronique fréquemment consultée qui sera utilisée pour la communication avec les familles.

Acceptez-vous d'être informé(e) d'une absence à un cours par SMS ☐ OUI ☐ NON

Situation: ☐ Marié(e) ☐ Vie Maritale ☐ Pacsé(e) ☐ Divorcé(e) ☐ Séparé(e) ☐ Veuf(ve) ☐ Célibataire

Nombre d'enfant(s) à charge : _____ dont _____ en lycée et collège public.

Profession : _____ Situation : ☐ 1) occupe un emploi ☐ 3) autre situation

☐ 2) au chômage ☐ 4) préretraité, retraité

Nom employeur : _____ ☎ : _ _ . _ _ . _ _ . _ _ . _ _

PERSONNES A PREVENIR EN CAS D'ACCIDENT (dans l'ordre de priorité)

NOM Prénom	Parenté	☎ personnel	☎travail

AUTORISATIONS

- Autorisation de prise de vue photographique dans le cadre pédagogique :
  ☐ oui ☐ non
- Autorisation de la communication de votre adresse aux associations des parents d'élèves :
  ☐ oui ☐ non

Droit à l'image
Valable pour l'année scolaire 2021-2022

M. (nom, prénom) …….. et Mme (nom, prénom) ……,
Représentants légaux de l'élève (nom, prénom, classe) ……

1° Autorisent – n'autorisent pas * notre enfant à être photographié et/ou filmé et/ou enregistré à l'occasion d'une activité pédagogique, dans le cadre de l'établissement scolaire. * *rayer la mention inutile*

2° Autorisent – n'autorisent pas * la diffusion de la (des) photographie(s) ou du (des) film(s) où il apparaît via les vecteurs suivants : publication dans le journal scolaire ; activités pédagogiques ; publication sur le site internet de l'établissement ; publication sur les réseaux sociaux de l'établissement (Facebook, Instagram,Twitter,Youtube) ; presse ; chaînes de télévision, radio ; manifestations scolaires ou culturelles, …

Conformément à la loi, le libre accès aux données qui vous concernent est garanti. Vous pouvez à tout moment vérifier l'usage qui en est fait et disposer du droit de retrait de ces données si vous le jugez utile.
Les enregistrements ne seront ni communiqués à d'autres personnes, ni vendus, ni utilisés à d'autres usages.

Fait à ……, le _ _ /_ _ / _ _ Signature des responsables légaux

83 avenue de Rollinat

36200 ARGENTON SUR CREUSE

02 54 24 00 63

2021

APPRENTIS SOUS STATUT D'APPRENTIS

(élèves qui ont signé un contrat d'apprentissage avec une entreprise)

Les élèves ne sont pas au forfait : ils paient les repas et les journées d'internat consommés

- ✓ **DEMI PENSION : 4.03€ / REPAS**

Les repas sont à payer d'avance au service intendance.

- ✓ **INTERNAT : 9.48€ / JOURNEE**

Attention : le forfait internat comprend le déjeuner, le dîner, la nuitée et le petit-déjeuner.

Une facture sera adressée à chaque fin de mois pour les internes

- ❖ Les tarifs sont susceptibles de changer au 1er janvier 2022

ACADÉMIE
D'ORLÉANS-TOURS
Liberté
Égalité
Fraternité

LYCÉE Pro Professionnel CHÂTEAUNEUF ARGENTON S/C

83, avenue de Rollinat
36200 Argenton sur creuse
Tél. : 02 54 24 00 63
Fax : 02 54 24 04 21

FICHE D'URGENCE

Année scolaire : **2021-2022** Classe :.....

Nom : ..... Prénoms : .....
Date de naissance : ..... Lieu de naissance: .....
Nom et adresse des parents ou du représentant légal : .....
.....
N° de sécurité sociale des parents :.....
N° de sécurité sociale obligatoire de l'élève à partir de 16 ans : .....

Adresse du centre de sécurité sociale : .....
.....

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 :

- N° de ☎ du domicile : .....
- N° de ☎ du travail du père : .....
  N° de ☎ du portable du père: .....
- N° de ☎ du travail de la mère : .....
  N° de ☎ du portable de la mère: .....
- N° de ☎ et nom d'une personne susceptible de vous prévenir rapidement :
  M. et/ou Mme .....

.....

En cas d'urgence, un élève accidenté ou malade est orienté et transporté par les services de secours d'urgence vers l'hôpital le mieux adapté. La famille est immédiatement avertie par nos soins. **Un élève mineur ne peut sortir de l'hôpital qu'accompagné de sa famille.**

AUTORISATION D'ADMINISTRATION DE MEDICAMENT TRANSPORT EN AMBULANCE ET POMPIERS

Je soussigné(e), Monsieur et/ou Madame ..... , responsable légal de l'élève ..... , autorise en cas d'urgence l'administration de médicament et le transport par ambulance ou pompier de notre enfant.

à ..... le .....
Signature des responsables légaux :

Nom, adresse et N° de ☎ du médecin traitant : .....
.....

Joindre une photocopie de toutes les vaccinations du carnet de santé.

Votre enfant a-t-il un traitement régulier à prendre lors de sa scolarisation, un problème de santé particulier, une allergie connue ou d'autres renseignements médicaux à nous signaler.

Oui non (rayer la mention inutile)

Si oui, veuillez compléter l'annexe « confidentiel médical » ci-jointe.

ACADÉMIE
D'ORLÉANS-TOURS
Liberté
Égalité
Fraternité

LYCÉE Pro fessionnel CHÂTEAUNEUF — ARGENTON S/C

Service médical
83 avenue Rollinat
36200 Argenton sur creuse
Tél. : 02 54 24 41 61

ANNEXE : CONFIDENTIEL MEDICAL

Vous avez coché la case oui sur la fiche d'urgence, veuillez trouver ci-joint un questionnaire santé à remplir concernant votre enfant puis me le remettre sous pli confidentiel.

Année scolaire : **2021-2022**…… Classe :……

Nom : …….. Prénoms : ……

Date de naissance : …… Lieu de naissance: ……

Votre enfant a-t-il :

Antécédents médicaux : ……

Antécédents chirurgicaux : ……

Maladie particulière : ……

Traitement(s) à prendre durant l'année scolaire : ……..

Allergie : ……

Evénements familiaux importants : ……

Autres renseignements : ……

Important : en cas de traitement veuillez me fournir une copie de l'ordonnance,
En cas d'absence de celle ci je ne pourrai pas donner le traitement à votre enfant.

Fait à _____, le _____

Signature du responsable légal 1 **Signature du responsable légal 2** **Signature de l'élève**

ACADÉMIE
D'ORLÉANS-TOURS
Liberté
Égalité
Fraternité

LYCÉE Professionnel CHÂTEAUNEUF ARGENTON S/C

Information concernant l'Espace Numérique de Travail

Le lycée dispose d'un **Espace Numérique de Travail** (Netocentre Pronote) nécessitant une identification pour chaque utilisateur.

L'ENT donnera accès à différentes applications informatiques concernant la scolarité de l'élève (en particulier l'accès aux notes, aux bulletins, au cahier de texte via l'application Pronote).

Chaque utilisateur doit posséder un identifiant et un mot de passe qui requiert pour les élèves mineurs l'autorisation du responsable légal. Le rectorat et le lycée ont procédé auprès de la CNIL à une déclaration inscrivant l'ENT dans le cadre législatif régissant le traitement des données à caractère personnel.

Par ailleurs, conformément à l'article 5 de l'arrêté du 30/11/2006, vous disposez auprès de l'établissement d'un droit à rectification pour toute information erronée à caractère nominatif.

Je vous invite également à faire preuve d'une grande vigilance quant aux mesures élémentaires de sécurité telles que la non-divulgation de votre identifiant de connexion à votre compte ENT.

D'autre part, dans certaines occasions, le lycée communiquera avec vous à l'adresse électronique que vous nous avez communiquée sur la fiche de renseignements.

Le Proviseur

Autorisation Espace Numérique de Travail (ENT)

Responsable légal 1 : Nom ..... Prénom .....

☐ accepte et autorise la création du compte de mon enfant dans l'ENT (pour les élèves mineurs)

Responsable légal 2 : Nom ..... Prénom .....

☐ accepte et autorise la création du compte de mon enfant dans l'ENT (pour les élèves mineurs)

Signature du responsable légal 1 Signature du responsable légal 2

Nom ..... Prénom ..... Classe .....

☐ autorise la création de mon compte personnel dans l'ENT (pour les élèves majeurs à la date de la rentrée)

Signature de l'élève (s'il est majeur)

Charte d'utilisation des tablettes tactiles et des ressources numériques dans le cadre scolaire

Préambule

La fourniture des services liés aux technologies de l'information et de la communication s'inscrit dans la mission de service public de l'Education nationale. Elle répond à un objectif pédagogique et éducatif tel qu'il est défini dans la loi pour la refondation de l'école.

Cette offre de services vise à renforcer la formation scolaire, à développer un certain nombre de compétences, à favoriser l'autonomie et le travail collaboratif.

La Région Centre a mis à disposition un lot de tablettes tactiles et accessoires utilisables dans un contexte purement pédagogique. Une configuration de base avec des éléments de sécurité ont été implémentés respectant le cadre réglementaire notamment dans le cadre de la protection des mineures. L'accès internet est ainsi filtré par un dispositif académique qui ne peut pas être supprimé.

La charte d'utilisation définit les conditions d'utilisation des tablettes numériques mises à la disposition des élèves au sein de l'établissement.

Pour un bon usage de ces ressources, il a été établi,
Entre le Lycée Châteauneuf d'Argenton sur Creuse ci-après désigné « l'établissement »

D'UNE PART

L'élève.....Né le : .....ci-après désigné « l'utilisateur »

ET

et les représentants légaux dans le cas d'un élève mineur

D'AUTRE PART

une charte d'utilisation.

Comptes associés à la tablette tactile
Deux comptes Google sont susceptibles d'être installés sur la tablette :

1. **De manière systématique un compte générique associé à la tablette et non à un utilisateur** . Celui-ci permet d'accéder au Google Play (espace de téléchargement d'applications) et d'installer des applications communes à l'ensemble des tablettes mises à disposition dans les lycées de la Région (antivirus - logiciel de gestion d'une flotte tablette "Mobile Device Management" - logiciel de gestion d'une classe tablette "Samsung School" - application de stockage de données "OwnCloud"). Ce compte permet également d'activer à la demande de l'établissement une géolocalisation de la tablette en cas de vol, perte ou détournement du matériel.
Ce compte est de la propriété du GIP RECIA et ne doit en aucun cas être supprimé.
2. **Un compte Google nominatif par utilisateur** dans le cas ou les enseignants souhaiteraient installer des applications spécifiques d'intérêt pédagogique.

L'utilisateur ou ses responsables légaux peuvent demander à l'établissement la communication des informations à caractère personnel le concernant et les faire rectifier conformément à la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.

L'établissement s'engage à :
1. Mettre à disposition des tablettes en parfait état de marche et chargées.
2. Procéder aux mises à jour des tablettes.
3. Fournir ou conseiller un certain nombre de ressources numériques d'intérêt pédagogique.
4. Former les élèves au bon usage des ressources internet.
5. Informer les élèves des règles de droit à respecter en rappelant en particulier que sont interdites et le cas échéant sanctionnées par voie pénale :

- l'atteinte à la vie privée
- la diffamation et l'injure
- l'incitation à la consommation de substances interdites
- l'apologie de tous les crimes
- la reproduction la diffusion d'œuvres de l'esprit de façon non autorisée

L'utilisateur s'engage à :

1. Respecter et veiller à la mise en sécurité du matériel : ne pas retirer la coque de protection, ne pas ajouter de stickers, ne pas personnaliser la tablette, ranger le matériel dans l'emplacement réservé pour les utilisations en classe, installer la housse de protection pour l'utilisation et le transport de la tablette en dehors de la classe, ne pas laisser le matériel sans surveillance.

2. Faire une utilisation adéquate de l'appareil : ne pas pirater des jeux ou de la musique, de pas télécharger d'applications qui ne seraient pas conformes à une utilisation pédagogique, de nas pas filmer ou photographier des personnes sans leur autorisation et encore moins le diffuser, ne pas modifier la configuration initiale du matériel (ne pas changer le système d'exploitation, ne pas "rooter" ou "jailbreaker" les tablettes, ne pas installer d'applications qui pourraient rendre le système instable).

3. Ne pas connecter la tablette à tout autre réseau que le réseau Wifi de l'établissement (pas de connexion 3G-4G).

4. Signaler immédiatement aux enseignants, aux personnels encadrants une séance pédagogique tout site non conforme qui s'afficherait malgré le filtrage installé et tout dysfonctionnement ou panne.
7. Ne pas mettre de données personnelles.

8. L'élève pourra proposer des ressources (applications, logiciels, sites internet) susceptibles d'être utilisées dans le cadre des cours.

Le représentant légal de l'utilisateur s'engage et accepte :
1. De s'assurer que les engagements de mon fils/fille soient respectées.
2. Que mon enfant participe à ce projet, qu'il soit filmé ou photographier au besoin.

3. Qu'un compte Google au nom de mon fils/fille ou ma fille soit ouvert par l'établissement en cas de besoin lié à une utilisation pédagogique.

Il est en outre rappelé aux élèves mineurs que la responsabilité de leurs parents peut être engagée en cas de détérioration du matériel ou manquement grave aux règles ci-dessus énoncées.

Signataires :

Le proviseur	L'élève, Nom Prénom.....	Les représentants légaux pour l'élève mineur

2021-2022

MDL

Lycée Professionnel Châteauneuf

La Maison Des Lycéens est une *association loi 1901* dont l'objectif est d'aider à **la mise en place d'activités pour et par les élèves**. En contribuant à **améliorer le cadre vie des lycéens**, les activités menées au sein de la MDL par les élèves favorisent leur **autonomie** et leur **esprit d'initiative**.

Les ressources de la MDL sont constituées des cotisations de ses adhérents versées chaque année au moment de l'inscription, ainsi que des recettes des actions menées par les élèves et d'éventuelles subventions. **La cotisation permet de participer aux activités** et de bénéficier de réductions (Espace Cafet', voyages scolaires organisés par la MDL)

En adhérant à la MDL,
vous contribuez à rendre la vie au lycée plus conviviale.
Toutes les idées sont les bienvenues !

La cotisation annuelle est fixée à **10 €** par élève.

(coupon à joindre au règlement)

Nom : _____ Prénom : _____ Classe : ___

Nom du payeur (si différent de celui de l'élève) : _____

Le paiement peut être effectué : ***en espèces*** □ ou ***par chèque*** □
(à l'ordre de la Maison Des Lycéens du lycée professionnel Châteauneuf)

ASSOCIATION SPORTIVE UNSS

Lycée professionnel Châteauneuf

2021-2022

Union Nationale du Sport Scolaire

Je soussigné(e), Monsieur, Madame *, _____

père, mère, représentant(e) légal(e)* de l'élève _____

né(e) le : ____ / ____ / ____, actuellement scolarisé(e) en classe de _____

au lycée professionnel Châteauneuf d'Argenton-sur-Creuse :

- l'autorise à participer aux activités de l'association sportive du lycée

- autorise, n'autorise pas* le professeur responsable ou l'accompagnateur à faire pratiquer, en cas d'urgence, une intervention médicale ou chirurgicale en cas de nécessité.

Adresse : _____

Tèl domicile : _____ Tèl travail : _____

Adresse mail de l'élève : _____@netocentre.fr
Personne à contacter en cas d'urgence : _____
Tèl : _____

Fait à : _____ Date : _____ / _____ /
_____ Signature : * Rayer la mention inutile

(coupon à joindre au règlement)

Nom : _____ Prénom : _____ Classe : ___

Nom du payeur (si différent de celui de l'élève) :
_____

Le paiement peut être effectué : ***en espèces*** □ ou ***par chèque*** □
(à l'ordre de l'association sportive du lycée professionnel Châteauneuf)