

DOSSIER D'INSCRIPTION EN CLASSE DE SECONDE

REDOUBLANT

NOM (en capitales)		Prénoms		Sexe F <input type="radio"/> M <input type="radio"/>		Sportifs HN affectés par la commission : - Athlétisme <input type="checkbox"/> - Football <input type="checkbox"/> - Futsal <input type="checkbox"/> - Judo <input type="checkbox"/> - Natation <input type="checkbox"/> - Triathlon <input type="checkbox"/>	
<i>Joindre la copie de la pièce d'identité</i>		Né(e) le		Lieu		N° du départ.	
Nationalité		Pays d'origine				Régime : Externe <input type="checkbox"/> Demi-pensionnaire <input type="checkbox"/> Interne <input type="checkbox"/>	
Légal 1 <input type="checkbox"/> Madame <input type="checkbox"/> Monsieur		(Nom – Prénoms)		Profession		Code Profession *	
Responsables légaux	Adresse complète			Téléphone domicile :			
	CP Ville			Portable :			
				Téléphone professionnel :			
	Légal 2 <input type="checkbox"/> Monsieur <input type="checkbox"/> Madame		(Nom – Prénoms)		Profession		Code Profession *
Adresse complète (si différente de Légal 1)			Téléphone domicile :				
CP Ville			Portable :				
			Téléphone professionnel :				
E-mail légal 1 :							
E-mail légal 2 :							
A compléter lisiblement. Toutes les correspondances administratives se feront par mail (bulletins, absences...)							
En cas de séparation ou de divorce, préciser le responsable en charge de l'élève : (joindre copie du jugement de divorce / copie du livret de famille)							
ANNEE SCOLAIRE	CLASSE	NOM et ADRESSE de L'ETABLISSEMENT FREQUENTE					
2017-2018							

L'élève et son responsable légal déclarent avoir lu le Règlement Intérieur sur le site du lycée.

Site du lycée : <http://www.voltaire.com.fr/>

Signature de l'élève :

Fait à _____, le _____

Signatures obligatoires du(des) responsable(s) légal(aux) :

Choix des Enseignements d'Exploration (EDE) et des Options

(cf nomenclature au dos)

NOM : _____

PRENOM : _____

Sexe : _____

Langue vivante 1 : Anglais

Langue vivante 2 : Allemand

Espagnol

EDE 1 - OBLIGATOIRE <i>(cocher 1 seul EDE)</i>		
SES		A choisir obligatoirement pour les sportifs affectés par la commission
PFEG		
EDE 2 - OBLIGATOIRE : <i>(cocher 1 seul EDE)</i>		
LAT		Le Latin ne peut être choisi qu'une fois : SOIT en option, SOIT en EDE
LS		
CAA		
SS		
BIOT		
IFPM		Sur candidature jointe au dossier
SL		
MPS		Si candidature déposée pour Edifice, cocher MPS
ICN		
SHN		A choisir obligatoirement pour les sportifs affectés par la commission
JAP		Le Japonais ne peut être choisi qu'une fois : SOIT en option, SOIT en EDE
ITA		L'Italien ne peut être choisi qu'une fois : SOIT en option, SOIT en EDE
OPTIONS FACULTATIVES * <i>(cocher 0, 1 ou 2 options)</i>		
Latin		Le Latin ne peut être choisi qu'une fois : SOIT en option, SOIT en EDE
Japonais		Le Japonais ne peut être choisi qu'une fois : SOIT en option, SOIT en EDE
Italien		L'Italien ne peut être choisi qu'une fois : SOIT en option, SOIT en EDE
Euro		Classer les DNL selon vos vœux : indiquer 1, 2 ou 3 <input type="checkbox"/> Maths <input type="checkbox"/> Economie <input type="checkbox"/> Histoire Géographie
Théâtre		N'est pas compatible avec le Japonais
Arts Plast.		N'est pas compatible avec l'Italien
SHN		Réservé exclusivement aux sportifs affectés par la commission

** Les enseignements facultatifs seront ouverts pour un effectif minimum de 12 élèves.*

L'inscription vaut engagement pour l'année.

L'inscription reste soumise aux contraintes d'emploi du temps.

A le Signature de l'élève

Signature des responsables

NOMENCLATURE

EDE 1

SES Sciences Economiques et sociales

ou

PFEG Principes Fondamentaux de l'Economie et de la Gestion

EDE 2

LAT Latin

ou

LS Littérature et Société

ou

CAA Création et Activités Artistiques (Arts Visuels, du Spectacle, du Patrimoine)

ou

SS Santé Social

ou

BIOT Biotechnologie

ou

IFPM SS + BIOT : avec l'Institut de Formation aux Professions Para Médicales

ou

SL Sciences et Laboratoires

ou

MPS Méthodes et Pratiques Scientifiques (dont Edifice sur candidature)

ou

ICN Informatique, Création du Numérique

ou

SHN Sport de Haut Niveau (pour les sportifs affectés par commission)

ou

JAP Japonais

ou

ITA Italien

FICHE INFIRMERIE

NOUVEL ELEVE OU ETUDIANT – Rentrée 2018-2019

Nom de l'élève : Prénom : Classe :
Date de Naissance : Lieu de naissance :
Nom des parents ou du représentant légal :
Adresse
Numéro de sécurité sociale :
Nom de la caisse d'assurance maladie :

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 :

Responsable légal 1 : père – mère – autre (entourer la qualité du responsable)

NOM : Prénom :
Tél. : Domicile : Travail Portable.....

Responsable légal 2 : père – mère – autre (entourer la qualité du responsable)

NOM : Prénom :
Tél. : Domicile : Travail Portable.....

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

Date du dernier rappel de vaccination DT POLIO :

En cas d'urgence, après appel du 15, 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.

Nom, adresse et n° de téléphone du médecin traitant :

.....
.....

Observations particulières **NON confidentielles** que vous jugerez utile de porter à la connaissance de l'établissement (allergies alimentaires ou autres, traitements en cours, précautions particulières à prendre, dyslexie, handicap, etc).....

Les informations **CONFIDENTIELLES**, sont à remettre sous enveloppe cachetée à l'intention du médecin scolaire ou de l'infirmière de l'établissement.

Signature de l'élève ou de l'étudiant

Signatures des responsables légaux

 Joindre à ce document la copie des pages de vaccination du carnet de santé de l'élève.



3, Avenue Voltaire
45072 – ORLEANS CEDEX 2

FICHE INTENDANCE / 2018 - 2019

NOUVEAUX ELEVES ET ETUDIANTS

NOM Prénom

Garçon Fille Majeur(e) **Classe** N° Portable de l'élève :

Date et lieu de naissance

Qualité : Externe Demi-pensionnaire Interne

L'élève a-t-il (elle) besoin d'une carte pour le parking vélo Oui Non

L'élève est-il (elle) **boursier(e)** ?..... Oui Non

Si oui, merci de joindre un relevé d'identité bancaire

L'élève est-il (elle) pris(e) en charge par **l'Aide Sociale à l'Enfance** ? Oui Non

Responsable légal de l'enfant :

Père

Mère

Tuteur

Père :	Mère	Tuteur
Nom :	Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :	Prénom :
Adresse :	Adresse :	Adresse :
Téléphone :	Téléphone :	Téléphone :
Portable :	Portable :	Portable :
Mail :	Mail :	Mail :
Profession :	Profession :	
N° S. Sociale	N° S. Sociale	

LE DOSSIER DOIT ETRE REMPLI LISIBLEMENT ET COMPORTER :

(cocher chaque élément fourni, afin d'éviter les oublis)

1. le dossier d'inscription cartonné
2. la fiche de choix des enseignements d'exploration et options
3. copie de la pièce d'identité de l'élève
4. copie du livret de famille et le cas échéant, de l'extrait du jugement précisant l'autorité parentale
5. fiche infirmerie
+ photocopies des vaccinations extraites du carnet de santé
6. fiche intendance
+ RIB + chèque à l'ordre de l'agent comptable
pour l'accès soit à la demi-pension, soit à l'internat

Facultatif :

- Inscription à La Maison des lycéens + chèque
- Inscription à la Caisse de Solidarité + chèque

POUR L'INTERNAT EXCLUSIVEMENT :

1. dossier d'inscription complet
(joindre le chèque d'un montant de 450.00 € à la fiche intendance)



☛ **Les fiches d'inscription complétées doit être déposées au lycée, selon le calendrier suivant pour finaliser votre inscription :**

COLLEGES DE SECTEUR	DATES	HORAIRES
Collège Pré des Rois LA FERTE ST AUBIN	Mardi 3 juillet	de 9 h 00 à 12 h 00 de 14 h 00 à 16 h 30
Collège Montesquieu ORLEANS		
Collège Val de Loire ST DENIS EN VAL		
Collège Clos Ferbois JARGEAU	Lundi 2 juillet	de 9 h 00 à 12 h 00 de 14 h 00 à 16 h 30
Collège Alain Fournier ORLEANS		
Collège La Sologne TIGY		
COLLEGES HORS SECTEUR	Mercredi 4 juillet	de 14 h 00 à 16 h 30