



DOSSIER D'INSCRIPTION

2023- 2024

Insérez votre
photo ID ici :

IDENTITE DE L'ELEVE

Nom : Prénom : Sexe :
Date de naissance : Ville (+arrondissement) : Pays :
Nationalité : Téléphone : Email :
Formation : Accepte de recevoir des informations scolaires par SMS :
Option souhaitée (pour les 2^{BAC PRO}) : Choisissez le régime dans le menu déroulant :

SCOLARITE PRECEDENTE 2022-2023

Nom de l'établissement :
Commune :
Dernière classe fréquentée :
ASSR2 obtenu :

IDENTITE DU RESPONSABLE LEGAL (celui qui paie les frais de scolarité)

Je suis le responsable
à **contacter** en priorité :

Nom : Prénom : Lien de parenté :
Téléphone fixe : Tél. portable : Accepte les SMS :
Adresse : Email :
Code postal : Ville :
Profession : Téléphone travail : Nb d'enfants à charge :

PARTICIPATION A LA VIE DE L'ETABLISSEMENT :

Je souhaite participer aux conseils de classe :
Je souhaite participer aux conseils d'administration :

IDENTITE D'UN SECOND RESPONSABLE LEGAL:

Je suis le responsable
à **contacter** en priorité :

Nom : Prénom : Lien de parenté :
Téléphone fixe : Tél. portable : Accepte les SMS :
Adresse : Email :
Code postal : Ville :
Profession : Téléphone travail : Nb d'enfants à charge :

PARTICIPATION A LA VIE DE L'ETABLISSEMENT :

Je souhaite participer aux conseils de classe :
Je souhaite participer aux conseils d'administration :

AUTRE CONTACT A PREVENIR EN CAS D'URGENCE :

Nom : Prénom :
Tél. Fixe : Tél. Portable :

AUTORISATION PARENTALE :

Accepte que mon enfant soit photographié et figure dans le trombinoscope de l'établissement :
Autorise mon enfant à sortir lorsqu'il n'a pas cours :



FICHE INFIRMERIE 2023-2024

RENSEIGNEMENTS CONFIDENTIELS

IDENTITE DE L'ELEVE

Nom : Prénom : Téléphone :
Date de naissance : Formation :

IDENTITE DU RESPONSABLE :

Nom : Prénom : Lien de parenté :
Téléphone fixe : Tél. portable : Accepte les SMS :
Adresse : Email :
Code postal : Ville :

IDENTITE DU RESPONSABLE :

Nom : Prénom : Lien de parenté :
Téléphone fixe : Tél. portable : Accepte les SMS :
Adresse : Email :
Code postal : Ville :

AUTRE CONTACT A PREVENIR EN CAS D'URGENCE :

Nom : Prénom :
Tél. Fixe : Tél. Portable :

SCOLARITE PRECEDENTE :

Nom de l'établissement :
Commune :

DYSLEXIE :

Si votre enfant est dyslexique, cochez cette case :
A t-il bénéficié d'un aménagement au brevet? :

utiliser le menu déroulant **V**

AMENAGEMENTS :

Si votre enfant bénéficie d'un dossier MDPH, quel est l'aménagement demandé :

MALADIE :

Maladie dont est atteint votre enfant :

Commentaires éventuels :

Joindre sous pli confidentiel les documents établis par le médecin traitant :

- une ordonnance récente précisant les besoins thérapeutiques,
 - un protocole d'urgence précisant les signes d'appel, les symptômes visibles, les mesures à prendre et les informations à donner aux médecins des services d'urgence dans le cas où la maladie évolue par crises ou par accès.
- C'est à partir de ces éléments que le projet d'accueil individualisé sera rédigé par le médecin de l'établissement scolaire.

Pour mettre au point le projet d'accueil individualisé vous devez prendre contact avec le directeur d'école ou le chef d'établissement ainsi qu'auprès du médecin ou de l'infirmière scolaire ou du médecin de PMI selon le cas et convenir d'un rendez-vous.

Sans réponse de votre part l'état de santé de votre enfant sera considéré comme ne relevant pas d'un projet d'accueil individualisé.

A (ville) : SIGNATURE DU
RESPONSABLE :

LE (date) :

FICHE D'URGENCE A L'ATTENTION DES PARENTS

Nom de l'établissement :.....Lycée Tony Garnier **Année Scolaire :** 2023/2024.....

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° de téléphone du domicile :
2. N° de portable du père :de la mère :
3. N° du travail du père : Poste :
4. N° du travail de la mère : Poste :
5. Nom et n° de téléphone d'une personne susceptible de vous prévenir 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.

LES FRAIS ENGAGÉS SONT A LA CHARGE DES FAMILLES ET NON DE L'ETABLISSEMENT

Date du dernier rappel de vaccin antitétanique :
(Pour être efficace, cette vaccination nécessite un rappel tous les 5 ans)

Observations particulières que vous jugerez utile de porter à la connaissance de l'établissement
(allergies, 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'intention du médecin ou de l'infirmière de l'établissement.

Cette fiche annule et remplace toute fiche utilisée antérieurement

DATE :

SIGNATURE :

Commande ton pass'régiion !



Ce pass est nécessaire pour entrer dans le lycée et finance la majeure partie de ta caisse à outils (jusqu'à 150€ d'aide selon la filière)



Je commande mon Pass' Région

lien vers le site : **CLIQUEZ ICI**

Puis clique sur « je commande mon pass'régiion »

et suis les instructions.

Ou

Scanne le QR code et suis les instructions :



Nom ville de l'établissement 2023/2024 : [BRON] LP TONY GARNIER CODE DES FILIERES pour l'année scolaire 2023/2024 :

CODE 11 si tu entres en 1CAP

CODE 12 si tu entres en 3prépaMet/MLDS/DARO CODE 5 si tu entres en BACpro

CODE 15 si tu es apprenti ou en BTS

"formation suivie" : pour les CAP :

- Carreleur Mosaïste : 50023325
- Électricien : 50025523
- Maçon : 50023217
- Menuisier : 50023441
- Métier Plâtre et Isolation : 50023326
- Monteur Installateur Sanitaire : 50023326
- Monteur Installateur thermique : 50022713
- Peintre applicateur de revêtement : 50023327

"formation suivie" pour les BAC PRO :

- 40002006 pour les 2nd AFB/ORGO/TP (MC)
- 40025500 pour les 2nd EEEEC/SN/TISEC(TMS)
- 40000004 pour les 2nd TGT/EE/AA (EMN)

Je soussigné(e) :

Adresse:

Mail du responsable :

responsable de l'élève :

Date de naissance :

Mail de l'élève :

Téléphone portable de l'élève : :

Autorise le lycée Tony Garnier à transmettre aux fournisseurs des caisses à outils les informations nécessaires au prélèvement de la bourse au premier équipement PASS REGION.

J'ai bien compris que l'intégralité de cette bourse sera dépensée pour acheter les équipements nécessaires à la formation

Cet achat est définitif. L'outillage, même non utilisé ne pourra être restitué aux fournisseurs contre remboursement.

A :

Le :

Signature du responsable précédée de la mention "Lu et approuvé"



FICHED'INSCRIPTION ASSOCIATION SPORTIVE LYCEE
PROFESSIONNEL TONY GARNIER 2023_2024

RENSEIGNEMENTS ÉLÈVES :

NOM : CLASSE :

PRENOM :

DATE DE NAISSANCE : -

NUMERO DE TELEPHONE PERSONNEL :

PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'ACCIDENT :

Nom/Prénom :

Téléphone :

Adhérent à l'association Sportive en 2022-2023:

Si oui : Quelle(s) activité(s)?

TARIF : 15€ (pour l'année)

Je paie par chèque

Je paie en espèces

ACTIVITES PROPOSEES :

mettre une ou plusieurs croix pour l'activité(s) souhaitée(s)

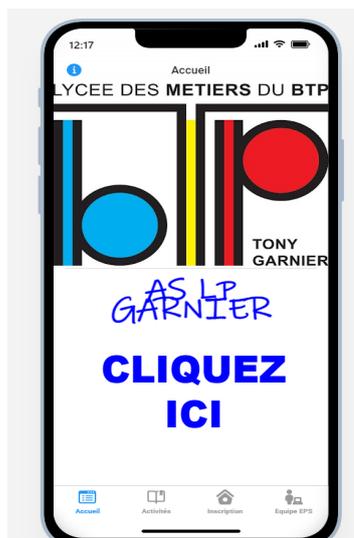
FOOTBALL

BASKET BALL

VOLLEY BALL

MUSCULATION - CROSSFIT

PLEIN AIR (ski, vtt, escalade, kayak...)



Vous pouvez retrouver les informations, les activités, les horaires, les résultats de compétitions, les photos des sorties, etc. ... en allant sur l'application de l' AS Tony Garnier



SELON LE NOMBRE D'ÉLÈVES
INTERESSÉS :
CRENEAU LUNDI SOIR à 17H30 (activité
à définir)

J'accepte que mon enfant soit photographié dans le cadre des activités de l'A.S.:

à : Signature du responsable :

le :



FICHE D'ADHESION A LA MAISON DES LYCEENS

2023/2024

ON COMPTE SUR VOUS !

Adhérer à la Maison des lycéens Tony Garnier te permettra de participer activement à la vie lycéenne de ton établissement en assistant aux Assemblées Générales. Tu pourras y donner ton avis sur les orientations et les décisions prises, te faire élire comme membre du bureau, Cette adhésion te donnera également les droits d'accès à l'espace foyer des élèves (espace de jeux et de détente) et à des tarifs préférentiels sur les sorties organisées.

Pour seulement 10 euros/an, ta cotisation permet à la Maison des Lycéens d'investir chaque année dans de nouveaux équipements (téléviseurs, baby-foot, billard, jeux de société, organisation d'événements et de soirées thématiques : barbecues, soirées raclette, sorties foot ou basket, bal de promo, carnaval, événements sportifs ou solidaires).



RENSEIGNEMENTS ÉLÈVE :

NOM :

PRENOM :

CLASSE :

DATE DE NAISSANCE :

NUMERO DE TELEPHONE PERSONNEL :

MONTANT DE L'ADHESION : 10€ (pour l'année)

Je paie par **chèque**

Je paie en **espèces**

J'accepte que mon enfant soit photographié dans le cadre des activités de la Maison des Lycéens:

Signature du responsable :

à :

le :