

**DOSSIER D'INSCRIPTION EN :**

**Photo**

**MC Sommellerie (MC SOM)**

**Nom de l'élève :** .....

**Prénoms :** .....

**Date et lieu de naissance :** .....

**Tél. Portable de l'élève\* :** ..... **Mèl de l'élève\* :** .....

**Adresse :** .....

.....

**Dernier établissement fréquenté :** .....

**Frère(s) et /ou sœur(s) scolarisé (es) au lycée François Rabelais :** .....

\* Obligatoire pour l'inscription aux examens

#### **AUTORISATION D'UTILISATION D'IMAGE**

Je soussigné(e), Madame, Monsieur .....

En qualité de représentant légal de (Nom et prénom de l'élève) : .....

**Autorise**

La reproduction et la diffusion, sans contrepartie financière, de ses représentations photographiques, des enregistrements sonores de sa voix et de ses créations réalisés dans un but strictement pédagogique et éducatif par les membres de l'équipe éducative du lycée François Rabelais et lors des manifestations scolaires auxquelles sont invités la presse et les parents (ex : possibilités de parution dans la presse régionale, sur le site Internet du lycée ou plaquette de communication...)

**N'autorise pas**

Signature :

**COORDONNEES :**

Les renseignements relatifs aux deux parents sont nécessaires afin de permettre l'envoi des bulletins et informations relatives à la scolarité de l'élève.

- Domiciliation de l'élève :       chez son père et sa mère       En garde alternée  
 chez sa mère uniquement       chez son père uniquement       Autre : .....

| <b>REPRESENTANT LEGAL</b>  | <b>REPRESENTANT LEGAL</b>  |
|--|--|
| Lien avec l'élève : .....  | Lien avec l'élève : .....  |
| Civilité : <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> M.  | Civilité : <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> M.  |
| NOM en majuscules : .....  | NOM en majuscules : .....  |
| Prénom : .....   | Prénom : .....   |
| Né-e le : .....  | Né-e le : .....  |
| Adresse : .....<br>.....<br>.....  | Adresse : .....<br>.....<br>.....  |
| Code postal : .....  | Code postal : .....  |
| Ville : .....  | Ville : .....  |
| Tél. fixe : .....  | Tél. fixe : .....  |
| Tél. portable : .....  | Tél. portable : .....  |
| Tél. professionnel : .....   | Tél. professionnel : .....   |
| Mél : .....<br>.....   | Mél : .....<br>.....   |
| Catégorie Socio-Professionnelle : .....<br>(cf liste jointe)   | Catégorie Socio-Professionnelle : .....<br>(cf liste jointe)   |
| <input type="checkbox"/> A contacter en priorité<br><input type="checkbox"/> Accepte de recevoir des SMS<br><input type="checkbox"/> Accepte de communiquer mon adresse (postale et électronique) aux associations de parents d'élèves | <input type="checkbox"/> A contacter en priorité<br><input type="checkbox"/> Accepte de recevoir des SMS<br><input type="checkbox"/> Accepte de communiquer mon adresse (postale et électronique) aux associations de parents d'élèves |

**A remplir si l'élève n'est pas hébergé par ses  
représentants légaux :**

**PERSONNE AYANT LA CHARGE EFFECTIVE DE**

**L'ELEVE :**

Lien avec l'élève : .....

Civilité :  Mme             M.

NOM en majuscules : .....

Prénom : .....

Né-e le : .....

Adresse : .....

.....

.....

Code postal : .....

Ville : .....

Tél. fixe : .....

Tél. portable : .....

Tél. professionnel : .....

Mél : .....

A contacter en priorité

Accepte de recevoir des SMS

Accepte de communiquer mon adresse (postale  
et électronique) aux associations de parents  
d'élèves

**AUTRE PERSONNE A CONTACTER EN CAS  
D'URGENCE :**

Lien avec l'élève : .....

Civilité :  Mme             M.

NOM en majuscules : .....

Prénom : .....

Tél. fixe : .....

Tél. portable : .....

Tél. professionnel : .....

Accepte de recevoir des SMS





RÉPUBLIQUE  
FRANÇAISE

Liberté  
Égalité  
Fraternité



LYCÉE FRANÇOIS  
RABELAIS IFS

Année scolaire 2023-2024

---

## **DOCUMENTS A FOURNIR :**

### Pour tous les élèves :

- Dossier d'inscription (ce document)
- Photo d'identité **récente**, agrafée sur la première page du dossier
- Photocopie de la carte d'identité (obligatoire pour l'inscription aux examens)
- Photocopie du certificat de la Journée Défense et Citoyenneté ou le Recensement (obligatoire pour l'inscription aux examens)
- Attestation d'assurance responsabilité civile
- Fiches vertes « Dossier infirmier » et « Fiche d'urgence »
- Fiche « Intendance »
- Facultatif : Un chèque de 10 euros, correspondant aux cotisations de la Maison des Lycéens du lycée, libellé à l'ordre de M.D.L. du lycée Rabelais (préciser au dos les nom et prénom de l'élève et la classe demandée).

### Pour les élèves qui n'étaient pas scolarisés au lycée Rabelais en 2022-2023 :

- Photocopie des vaccins
- Photocopie de l'attestation de droits à l'Assurance Maladie
- Photocopie du livret de famille en totalité ou du jugement de divorce
- Relevé d'identité bancaire ou postal destiné au remboursement de frais de scolarité (préciser au verso : Nom et prénom de l'élève, ainsi que la classe demandée)
- Photocopie des bulletins de notes de l'année précédente
- Justificatif de réussite au BAC ou au CAP

# LISTE DES PROFESSIONS ET CATÉGORIES SOCIOPROFESSIONNELLES

| Code  | Libellé   |
|---|---|
| Agriculteurs exploitants                          |   |
| 10  | Agriculteurs exploitants  |
| Artisans, commerçants et chefs d'entreprise       |   |
| 21  | Artisans  |
| 22  | Commerçants et assimilés  |
| 23  | Chefs d'entreprise de 10 salariés ou plus                             |
| Cadres et professions intellectuelles supérieures |   |
| 31  | Professions libérales   |
| 33  | Cadres de la fonction publique  |
| 34  | Professeurs, professions scientifiques                                |
| 35  | Professions de l'information, des arts et des spectacles              |
| 37  | Cadres administratifs et commerciaux d'entreprise                     |
| 38  | Ingénieurs et cadres techniques d'entreprise                          |
| Professions intermédiaires                        |   |
| 42  | Professeurs des écoles, instituteurs et assimilés                     |
| 43  | Professions intermédiaires de la santé et du travail social           |
| 44  | Clergé, religieux   |
| 45  | Professions intermédiaires administratives de la fonction publique    |
| 46  | Professions intermédiaires administratives commerciales en entreprise |
| 47  | Techniciens   |
| 48  | Contremaîtres, agents de maîtrise                                     |
| Employés  |   |
| 52  | Employés civils et agents de service de la fonction publique          |
| 53  | Policiers et militaires   |
| 54  | Employés administratifs d'entreprises                                 |
| 55  | Employés de commerce  |
| 56  | Personnels des services directs aux particuliers                      |
| Ouvriers  |   |
| 62  | Ouvriers qualifiés de type industriel                                 |
| 63  | Ouvriers qualifiés de type artisanal                                  |
| 64  | Chauffeurs  |
| 65  | Ouvriers qualifiés de la manutention, du magasinage et du transport   |
| 67  | Ouvriers non qualifiés de type industriel                             |
| 68  | Ouvriers non qualifiés de type artisanal                              |
| 69  | Ouvriers agricoles  |
| Retraités   |   |
| 71  | Retraités agriculteurs exploitants                                    |
| 72  | Retraités artisans, commerçants, chefs entreprise                     |
| 74  | Anciens cadres  |
| 75  | Anciennes professions intermédiaires                                  |
| 77  | Anciens employés  |
| 78  | Anciens ouvriers  |
| Autres personnes sans activité professionnelle    |   |
| 81  | Chômeurs n'ayant jamais travaillé                                     |
| 83  | Militaires du contingent  |
| 84  | Elèves, étudiants   |
| 85  | Personnes sans activité professionnelle < 60 ans (sauf retraités)     |
| 86  | Personnes sans activité professionnelle >= 60 ans (sauf retraités)    |

## FICHE INTENDANCE

### Elèves de Mention Complémentaire Sommelierie

Nom de l'élève : .....

Prénom de l'élève : .....

Classe : .....

Régime:  Externe

Elève boursier :  Oui

Non

**REPRESENTANT LEGAL FINANCIER** - Qui paie les frais scolaires

Lien avec l'élève : .....

Civilité :  Mme  M.

NOM en majuscules : .....

Prénom : .....

Paie les frais scolaires

Nom et adresse de l'employeur : .....

.....

.....

.....

Tél de l'employeur : .....

**REPRESENTANT LEGAL** - qui perçoit les aides/bourses  
(Si différent du responsable financier)

Lien avec l'élève : .....

Civilité :  Mme  M.

NOM en majuscules : .....

Prénom : .....

Paie les frais scolaires

Nom et adresse de l'employeur : .....

.....

.....

.....

Tél de l'employeur : .....

- Vous êtes nouvel élève ou bien vos coordonnées bancaires ont changé depuis l'année dernière, merci de bien vouloir nous transmettre un RIB pour le paiement des bourses ou un éventuel remboursement de trop-perçu.
- La carte de self sera distribuée en début d'année scolaire aux nouveaux élèves. La carte sera utilisée pendant toute la scolarité de l'élève. La carte devra être remise au service intendance à la fin de scolarité de l'élève. En cas de perte ou de détérioration, elle vous sera facturée 5€.
- Je m'engage à restituer le badge d'accès à la fin de la scolarité de l'élève et je prends note que la non restitution du badge entrainera des frais d'un montant de 5€ dont je devrais m'acquitter.

Date :

Signature :

# FICHE D'URGENCE A L'INTENTION DES PARENTS\*

Année scolaire : 2023/2024

Nom : ..... Prénom : .....  
Classe : ..... Date de naissance : .....  
Lieu de Naissance : .....  
Nom et adresse des parents ou du représentant légal : .....

N° et adresse du centre de **sécurité sociale de l'élève** (obligatoire pour les élèves de la filière professionnelle) : .....

N° et adresse du centre de **sécurité sociale des parents** : .....

Nom de la mutuelle : .....

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° du travail du père : ..... Poste : .....
3. N° du travail de la mère : ..... Poste : .....
4. 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.**

Date du dernier rappel de **vaccin antitétanique** : .....

Votre enfant a bénéficié les années précédentes d'un : **PAI**  oui  non  
**PAP**  oui  non

Votre enfant a reconnaissance **MDPH**  oui  non

**Si oui** souhaitez-vous le /les reconduire :  oui  non

Observations particulières que vous jugerez utiles de porter à la connaissance de l'établissement (allergies, traitements en cours, précautions particulières à prendre ...) .....

NOM du médecin traitant : .....

Date : .....

Signature :

\* **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.

## FICHE INFIRMERIE Année scolaire 2023-2024

Les renseignements sont donnés à titre confidentiel, dans l'intérêt de votre enfant.

**Cette fiche peut être rendue sous enveloppe avec la mention : « fiche Infirmierie confidentielle » ou donné directement à l'infirmière Mme Constantin en prenant RDV au 02-31-46-52-50 (standard)**

Classe : .....

NOM : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ..... Lieu : .....

Numéro de sécurité sociale : .....

Etablissement scolaire fréquenté l'année précédente : .....

Régime :  externe –  demi-pensionnaire –  interne

Nom du responsable 1 : ..... Prénom : .....

Profession : .....

Nom du responsable 2 : ..... Prénom : .....

Profession : .....

Situation familiale :  Mariés  Pacsés  Concubins  Séparés  Divorcés  Veuf(ve)

Autre

Adresse complète : .....

➤ 📞 Domicile : .....

➤ 📞 Du travail ou portable du responsable 1 : .....

➤ 📞 Du travail ou portable du responsable 2 : .....

➤ 📞 D'une personne susceptible de vous prévenir rapidement : .....

NOM, adresse et n° de téléphone du médecin traitant : .....

Signature de l'élève :

Signature des parents :

| NOMS et Prénoms des enfants vivant dans le même foyer | Date de naissance | Préciser l'établissement scolaire fréquenté (ou la profession, ou la situation : chômage...) | A CHARGE (Oui/Non) |
|---|-------------------|--|--------------------|
|   |                   |  |                    |

Situation particulière de l'élève :

- Elève vivant hors du foyer des parents ( foyer des jeunes,  Chambre en ville,  autre membre de la famille)

Dans un de ces cas, Précisez l'adresse de l'élève :

.....  
.....

Eléments pouvant avoir des conséquences sur la scolarité :

- Familiaux .....

.....  
.....

- Médicaux (allergies, traitements en cours, précautions particulières à prendre...)

.....  
.....

- Psychologiques (comportement, adaptation...)

.....  
.....

- Votre enfant bénéficie-t-il d'un suivi particulier (psychologique, éducatif, ...) ?

.....  
.....

**Pour les élèves nouveaux arrivants joindre la photocopie du carnet de vaccination (DT polio, ROR).**

Date du dernier rappel de vaccin antitétanique : .....

(Pour être efficace, le dernier rappel de ce vaccin doit être fait vers l'âge de 11-13 ans)

->En cas d'urgence le centre 15 est joint et décide de la prise en charge de l'élève. La famille est immédiatement avertie par nos soins.

**Un élève mineur ne peut sortir de l'hôpital qu'accompagné de sa famille, qu'il soit interne, externe ou demi-pensionnaire.**

->En cas de traumatisme bénin ou de maladie, il incombera aux parents ou à une personne désignée par les parents de venir chercher leur enfant.



## Tenues vestimentaires et dress code

### ENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX Bâtiments : Lycée – Self – Salle de conférences

#### Applicable de 8h à 18h

### Dress Code

*Achat dans la boutique de votre choix selon les caractéristiques ci-dessous*



Hygiène personnelle quotidienne irréprochable

- **Cheveux** propres
- **Maquillage** et **piercings** discrets

### Tenues



- **Pantalon**
  - Couleur sombre
  - sans trou, non déchirés
- **Jupe ou robe**
  - Couleur sombre
  - Longueur : à minima au niveau du genou

*Joggings, shorts, bermudas, pantacourts, baggys proscrits*



Propres et repassées

- **Chemise, chemisier, polo ou tee-shirt neutre**
  - Couleur blanche
- **Sweat :**
  - logoté aux couleurs du lycée (prévu avec le trousseau professionnel)
  - ou celui proposé par la Maison des Lycéens Rabelais
  - ou celui proposé par l'Association sportive du Lycée Rabelais

*hauts transparents, dos nus,  
haut sans manche ou à fines bretelles et crop-top proscrits*



- **Chaussures** propres

*Chaussures de type tongs ou claquettes proscrites*








Une tenue appropriée à l'EPS est exigée

- **Chaussures** propres utilisées uniquement en EPS
- **Tee-shirt**
- **Short, bas de survêtement, legging**
  
- **A la piscine :** le bonnet de bain et le maillot de natation sont obligatoires. Le short de bain est interdit



LYCÉE FRANÇOIS  
RABELAIS IFS

## Tenues vestimentaires et dress code ENSEIGNEMENTS PROFESSIONNELS : Plateau technique Applicable de 6h30 à 22h30

| Code général  |  |
|---|--|
| <ul style="list-style-type: none"><li>▪ <b>Hygiène personnelle quotidienne irréprochable</b></li><li>▪ <b>Tenue propre et repassée</b></li><li>▪ <b>Cheveux propres et attachés</b></li><li>▪ <b>Maquillage et piercings discrets</b></li><li>▪ <b>Vernis à ongles proscrit en cuisine et en boulangerie-pâtisserie</b></li></ul> |  |
| Tenues du trousseau<br>catalogue A-Protect  |  |
| <b>Cuisine</b><br><b>Boulangerie</b><br><b>Pâtisserie</b><br>  | <ul style="list-style-type: none"><li>• Pantalon de cuisine</li><li>• Veste de cuisine</li><li>• Casquette ou bandana</li><li>• Tablier</li><li>• Torchon</li><li>• Chaussures de sécurité</li></ul>   |
| <b>Service</b><br><b>Restaurant</b><br><b>Hébergement</b><br><br><br>    | <b>Mise en place</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Tenue du dress code autorisé<br/>ou</li><li>• Costume de service</li></ul>  |
|   | <b>Services</b><br><i>Tenue pouvant évoluer selon les concepts en accord avec votre enseignant</i> <ul style="list-style-type: none"><li>• Veste de costume noire</li><li>• Pantalon ou jupe noire</li><li>• Chemise et cravate</li><li>• Chaussettes noires</li><li>• Ceinture discrète de couleur sombre</li></ul> |
|   | <b>Hôtel</b><br><i>Tenue précisée par les enseignants</i> <ul style="list-style-type: none"><li>• Pantalon de costume noir</li><li>• Chemise avec cravate ou polo</li><li>• Chaussures noires</li></ul>  |
| <b>Sorties pédagogiques</b><br>  | <ul style="list-style-type: none"><li>• Tenue « dress code quotidien » ou tenue professionnelle selon consignes données par les enseignants</li><li>• Vêtement chaud en période hivernale : manteau / parka couleur sombre</li></ul>   |