

# Année scolaire 2019/2020

## Dossier d'inscription



05.62.09.00.24  
05.62.08.89.65  
0320025d  
@ac-toulouse.fr

Dossier suivi par  
Le secrétariat  
Téléphone  
05.62.09.00.24  
Fax  
05.62.08.89.65  
Mél.  
0320025d  
@ac-toulouse.fr

27 Avenue des  
Pyrénées  
32110 Nogaro

Je soussigné(e), Mme, M. ....

Déclare inscrire pour la rentrée prochaine mon enfant en classe de : .....

NOM : ..... Prénom : .....

Responsable qui paie les frais de scolarité : .....

*A l'occasion de la rentrée scolaire, les élèves sont pris en photo afin d'alimenter le trombinoscope de l'établissement, pour un usage strictement interne durant l'année scolaire (logiciel d'absence, photos en conseil de classe...). En respect du droit à l'image de votre enfant, vous voudrez bien nous indiquer si vous autorisez ou non la prise de clichés :  Autorise  N'autorise pas.*

A ..... le .....

Signature du ou des responsables légaux :

Signature de l'élève :

**Ce dossier devra être rapporté dans l'établissement le 03/07/2019  
entre 8h30 et 18h30  
ou envoyé par courrier ou mail avant cette même date**

### Pièces obligatoires :

- ☞ Fiche de renseignements
- ☞ Exéat (à demander à l'établissement d'origine)
- ☞ Photocopie intégrale du livret de famille
- ☞ Pour les parents divorcés, joindre l'extrait du jugement de divorce
- ☞ Pour les parents séparés (sans jugement de divorce et/ou de garde alternée) joindre une attestation sur l'honneur
- ☞ Attestation d'assurance scolaire
- ☞ Fiche d'urgence accompagnée de la copie du carnet de vaccination
- ☞ La notification d'attribution de bourse pour les élèves boursiers
- ☞ Un RIB
- ☞ La fiche de restauration et d'hébergement avec autorisation biométrie
- ☞ Pour l'élève souhaitant être interne, la demande de place à l'internat
- ☞ Pour les élèves du lycée général et technologique, la fiche options
- ☞ Pour les élèves du lycée professionnel, la fiche de prise de taille des premiers équipements

### Facultatif :

- un chèque de 6 € à l'ordre de l' A.E.C.S.A. (Association des Elèves de la Cité Scolaire d'Artagnan) pour adhésion et aides aux sorties et voyages, financements de nombreux projets...

**Règlement intérieur de l'établissement** : l'inscription dans l'établissement implique automatiquement l'adhésion au règlement intérieur. Ce dernier, ainsi que ses annexes et les chartes, sont consultables sur le site internet de l'établissement (ENT).

**En cas de changement de coordonnées en cours d'année (adresse postale, téléphone, mail ...), veuillez nous communiquer rapidement les informations soit par courrier, soit directement par les téléservices de l'éducation nationale.**



Gers  
académie  
Toulouse

# Année scolaire 2019/2020

## Fiche options en classe de Seconde

NOM : ..... Prénom : .....

### ENSEIGNEMENTS OPTIONNELS

*Le choix des enseignements optionnels engage l'élève pour l'année entière*

Dossier suivi par  
Le secrétariat  
téléphone  
05.62.09.00.24  
Fax  
05.62.08.89.65  
Mél.  
0320025d  
@ac-toulouse.fr

7 Avenue des Pyrénées  
32110 Nogaro

- |  | N°ORDRE |
|--|---------|
| <input type="checkbox"/> LCA Latin             | .....   |
| <input type="checkbox"/> Management et Gestion | .....   |
| <input type="checkbox"/> Section Euro          | .....   |

**Si vous cochez plus d'une option, veuillez indiquer un ordre de préférence, le cumul ne pouvant pas forcément être possible**

**Fiche de renseignements élève (1ère partie)**

**Identité de l'élève**

Numéro interne : \_\_\_\_\_ Numéro national : \_\_\_\_\_ Date d'entrée dans l'établissement : \_\_\_\_\_  
 Nom : \_\_\_\_\_  
 Prénoms : \_\_\_\_\_  
 Né(e) le : \_\_\_\_\_ Code département : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_  
 Nationalité : \_\_\_\_\_ Sexe (M ou F) : \_\_\_\_\_

**Scolarité de l'année en cours**

Formation : \_\_\_\_\_  
 Spécialité : \_\_\_\_\_  
 Division : \_\_\_\_\_ Doublement (O ou N) : \_\_\_\_\_  
 Régime : \_\_\_\_\_

Restauration : \_\_\_\_\_ Transport (O ou N) : \_\_\_\_\_

	Midi	Soir	Midi	Soir
Lundi			Jeudi	
Mardi			Vendredi	
Mercredi			Samedi	

Options : \_\_\_\_\_  
 1 : \_\_\_\_\_ 5 : \_\_\_\_\_ 9 : \_\_\_\_\_  
 2 : \_\_\_\_\_ 6 : \_\_\_\_\_ 10 : \_\_\_\_\_  
 3 : \_\_\_\_\_ 7 : \_\_\_\_\_ 11 : \_\_\_\_\_  
 4 : \_\_\_\_\_ 8 : \_\_\_\_\_ 12 : \_\_\_\_\_

**Scolarité de l'année précédente**



Nom de l'établissement : \_\_\_\_\_  
 Ville : \_\_\_\_\_ Code département : \_\_\_\_\_  
 Provenance : \_\_\_\_\_  
 Formation : \_\_\_\_\_  
 Spécialité : \_\_\_\_\_  
 Options : \_\_\_\_\_  
 1 : \_\_\_\_\_ 5 : \_\_\_\_\_ 9 : \_\_\_\_\_  
 2 : \_\_\_\_\_ 6 : \_\_\_\_\_ 10 : \_\_\_\_\_  
 3 : \_\_\_\_\_ 7 : \_\_\_\_\_ 11 : \_\_\_\_\_  
 4 : \_\_\_\_\_ 8 : \_\_\_\_\_ 12 : \_\_\_\_\_

# Fiche de renseignements élève (2ème partie)

Nom - prénom de l'élève : \_\_\_\_\_



Division : \_\_\_\_\_

## Représentant légal

Nom : \_\_\_\_\_  
Prénom : \_\_\_\_\_  
Lien de parenté : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_  
Code postal : \_\_\_\_\_  
Commune : \_\_\_\_\_  
Pays : \_\_\_\_\_  
 domicile : \_\_\_\_\_ travail : \_\_\_\_\_  
 portable : \_\_\_\_\_



Acceptez-vous de recevoir des SMS (O ou N) : \_\_\_\_\_  
Profession ou catégorie socio-professionnelle ( code) : \_\_\_\_\_ (voir la liste jointe pour déterminer le code correspondant à votre situation)  
Souhaitez-vous être contacté en priorité (O ou N) : \_\_\_\_\_ Nombre total d'enfants à charge : \_\_\_\_\_  
Autorisez-vous la communication de votre adresse postale et votre courriel aux associations de parents d'élèves (O ou N) : \_\_\_\_\_

## Représentant légal

Nom : \_\_\_\_\_  
Prénom : \_\_\_\_\_  
Lien de parenté : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_  
Code postal : \_\_\_\_\_  
Commune : \_\_\_\_\_  
Pays : \_\_\_\_\_  
 domicile : \_\_\_\_\_ travail : \_\_\_\_\_  
 portable : \_\_\_\_\_

Acceptez-vous de recevoir des SMS (O ou N) : \_\_\_\_\_  
Profession ou catégorie socio-professionnelle ( code) : \_\_\_\_\_ (voir la liste jointe pour déterminer le code correspondant à votre situation)  
Souhaitez-vous être contacté en priorité (O ou N) : \_\_\_\_\_ Nombre total d'enfants à charge : \_\_\_\_\_  
Autorisez vous la communication de votre adresse postale et votre courriel aux associations de parents d'élèves (O ou N) : \_\_\_\_\_

## Adresse de l'élève

Adresse : \_\_\_\_\_  
Code postal : \_\_\_\_\_  
Commune : \_\_\_\_\_  
Pays : \_\_\_\_\_  
 domicile : \_\_\_\_\_ travail : \_\_\_\_\_  
 portable : \_\_\_\_\_  
Acceptez-vous de recevoir des SMS (O ou N) : \_\_\_\_\_

## LISTE DES PROFESSIONS ET CATEGORIES SOCIOPROFESSIONNELLES

Code	Libellé	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)		

Les droits dont vous disposez, prévus à l'article 39 de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, s'exercent soit sur place, soit par voie postale, soit par voie électronique auprès du chef d'établissement ou du rectorat dont dépend l'établissement de scolarisation de l'élève.

### Fiche de renseignements élève (3ème partie)

Nom - prénom de l'élève : \_\_\_\_\_ Division : \_\_\_\_\_

#### Autre responsable (ayant la charge effective de l'élève)

Nom : \_\_\_\_\_  
 Prénom : \_\_\_\_\_  
 Lien de parenté : \_\_\_\_\_  
 Adresse : \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Code postal : \_\_\_\_\_  
 Commune : \_\_\_\_\_  
 Pays : \_\_\_\_\_  
 portable : \_\_\_\_\_  
 domicile : \_\_\_\_\_ travail : \_\_\_\_\_  
 @ courriel : \_\_\_\_\_  
 Souhaitez-vous être contacté en priorité (O ou N) : \_\_\_\_\_  
 Acceptez-vous de recevoir des SMS (O ou N) : \_\_\_\_\_

#### Autre responsable (ayant la charge effective de l'élève)

Nom : \_\_\_\_\_  
 Prénom : \_\_\_\_\_  
 Lien de parenté : \_\_\_\_\_  
 Adresse : \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Code postal : \_\_\_\_\_  
 Commune : \_\_\_\_\_  
 Pays : \_\_\_\_\_  
 portable : \_\_\_\_\_  
 domicile : \_\_\_\_\_ travail : \_\_\_\_\_  
 @ courriel : \_\_\_\_\_  
 Souhaitez-vous être contacté en priorité (O ou N) : \_\_\_\_\_  
 Acceptez-vous de recevoir des SMS (O ou N) : \_\_\_\_\_

#### Personne à contacter

Nom : \_\_\_\_\_  
 Prénom : \_\_\_\_\_  
 Lien de parenté : \_\_\_\_\_  
 domicile : \_\_\_\_\_ travail : \_\_\_\_\_  
 portable : \_\_\_\_\_  
 Acceptez-vous de recevoir des SMS (O ou N) : \_\_\_\_\_

Date : lundi 17 juin 2019

Signature : \_\_\_\_\_

**ANNEE SCOLAIRE 2019-2020**  
**FICHE D'URGENCE A L'INTENTION DES PARENTS**

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : /\_\_ / \_\_ / \_\_\_\_ / **Classe** : .....

Nom et adresse des **Parents ou du représentant légal** : .....

**Sécurité sociale** : N° .....

Centre : .....

**Assurance scolaire** : N° .....

Assureur : .....

**Médecin traitant** : Nom : .....

Adresse : ..... ☎ .....

**En cas d'accident ou maladie** : l'établissement prévient la famille par les moyens les plus rapides. Veuillez faciliter notre tâche en nous donnant au moins un numéro de ☎ :

① N° de ☎ du **domicile** : /\_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_ / Portable /\_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_ /

② N° ☎ du travail du **père** : /\_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_ / Poste : .....

③ N° ☎ du travail de la **mère** : /\_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_ / Poste : .....

④ Nom et n° de ☎ d'une personne susceptible de vous prévenir rapidement .....

..... /\_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_ /

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

**Pour les élèves internes** : En cas de besoin après diagnostic infirmier et contact avec la famille l'élève pourra consulter un médecin à Nogaro (**frais médicaux et pharmaceutiques à charge de la famille**).

Oui

Non

**Observations particulières** que vous jugerez utiles de porter à la connaissance de l'infirmière (**renseignements médicaux confidentiels à mettre sous pli cacheté et à l'intention de l'infirmière**).

.....  
.....  
.....

A ..... le .....  
**Signature des parents**

Dossier suivi par  
Le secrétariat  
Téléphone  
05.62.09.00.24  
Fax  
05.62.08.89.65  
Mél.  
0320025d  
@ac-toulouse.fr

27 Avenue des  
Pyrénées  
32110 Nogaro

## SERVICE DE RESTAURATION ET D'HEBERGEMENT

**Les règles de fonctionnement sont décrites dans le règlement interne de l'établissement.**

### TARIFS ET CHOIX DU FORFAIT

Les tarifs sont forfaitaires. Les trimestres sont dus en début de période.

Pour information, voici la tarification 2019 :

	janvier/mars	avril/juin	sept/décembre
Demi-pensionnaire 4 jours	134 €	134 €	172 €
Demi-pensionnaire 5 jours	168 €	168 €	214 €
Interne 2 nuits (lundi et jeudi)	315 €	304,50 €	395 €
Internat complet	405,35 €	405 €	512 €
Ticket repas externe (mercredi)	3,89 €		

Vous préciserez le régime définitif de votre enfant dans les semaines suivant la rentrée (entre le 16 et le 20 septembre). Nous vous remettons en même temps un formulaire qui vous permettra de choisir, éventuellement, le paiement par prélèvement mensuel.

### ACCES AU SELF

Nous proposons l'accès au self par biométrie. Il s'agit d'une photo instantanée du contour de la main, les données ne seront pas conservées dans un fichier.

Les avantages : plus d'oubli de carte, plus de perte.

Cependant, si vous êtes opposés à ce système, vous pouvez choisir l'accès par carte de self. Nous vous donnerons une carte à la rentrée. Attention, il faudra veiller à l'avoir chaque jour.

**NOM et Prénom de l'élève :** ..... **Classe :** .....

**J'autorise l'accès au self par reconnaissance du contour de la main :**

OUI       NON

Date :

Signature :



## **Demande d'hébergement à l'internat Année scolaire 2019-2020**

Je soussigné(e) Madame, Monsieur....., demeurant .....  
.....  
responsable de l'élève..... classe : .....

demande une place à l'internat pour l'année scolaire 2019-2020.

Raisons qui motivent votre demande d'internat : .....

Signature de l'élève

Signature du responsable

Madame, Monsieur,

En raison des places limitées à l'internat et d'une forte demande de la part des parents d'élèves, je vous informe que je ne pourrai pas satisfaire toutes les demandes.

Afin de finaliser mon choix, seront prises en considération :

- la filière demandée
- l'adresse du domicile des parents
- la situation personnelle (cf raisons qui motivent votre demande)

Aussi, je vous demande de bien vouloir compléter l'imprimé ci-dessus. Une réponse de ma part vous parviendra dans les plus brefs délais.

Je vous prie d'agréer, Madame, Monsieur, l'expression de mes salutations distinguées.

**ATTENTION : L'internat  
est fermé du vendredi  
soir au lundi matin.**

La Provisseure,

Sylvie LEPETITCORPS

### **PARTIE RESERVEE A L'ETABLISSEMENT**

Je vous informe que :

- Je ne peux vous réserver une place à l'internat pour l'année scolaire 2019-2020.
- Je peux vous réserver une place à l'internat pour l'année scolaire 2019-2020. Aussi, je vous adresse le règlement intérieur de l'internat ainsi que l'imprimé d'autorisation de sortie 2019-2020 à compléter et à me retourner le plus rapidement possible.

# ORGANISATION

## RENTREE SCOLAIRE 2019-2020

### ➔ Lundi 2 septembre 2019

Accueil des élèves de : 6 mes , 2ndes générales et technologiques, 2ndes Bac Professionnels et 1 res année de CAP

### ➔ Mardi 3 septembre 2019

Accueil des élèves de : 5 mes, 4 mes, 3 mes, 3 me prépa-métiers, 1 res et Tles générales et technologiques

### ➔ Mercredi 4 septembre 2019

Accueil des élèves de : 2 me année de BTS et FCIL Mécanicien sur véhicule de compétition

### ➔ Jeudi 5 septembre 2019

Accueil des élèves de : 1 res et Terminales Bac Professionnels et Terminales CAP

### ➔ Mercredi 11 septembre 2019

Accueil des élèves de 1 re année de BTS

Dossier suivi par

Le secrétariat

Téléphone

05.62.09.00.24

Fax

05.62.08.89.65

M l.

0320025d

@ac-toulouse.fr

27 Avenue des

Pyrénées

32110 Nogaro