



DEMANDE D'INSCRIPTION RENTREE 2010

Je soussigné, Mme, Mrparents ou représentant légal de :

NOM : **PRENOM** :

Demande l'inscription de mon enfant en complétant le dossier ci-dessous et en le renvoyant par courrier au lycée.

Le retour de ce dossier vaut confirmation de la participation à la journée d'inscription sans autre convocation du lycée.

<p>Journée principale d'inscription (places limitées) Le mercredi 3 février 2010 de 9 h 00 à 17 h 00 pour les candidats De 9 h à 10 h 30 réunion d'information pour les parents</p>
<p>Journée complémentaire d'inscription (places restantes) Le mercredi 31 mars 2010 toute la journée de 9 h 00 à 17 h 00 pour les candidats De 9 h à 10 h 30 réunion d'information pour les parents</p>
<p>SUR RENDEZ-VOUS Les candidats seront convoqués selon les places disponibles</p>

Cette journée servira à faire découvrir à votre enfant l'environnement professionnel spécifique à la section choisie. Un temps d'entretien permettra également d'aborder son degré de motivation et son projet personnel.

**PIECES A JOINDRE IMPERATIVEMENT AU DOSSIER D'INSCRIPTION COMPLET (8 pages)
POUR ENVOI AU LYCEE**

- Une photo d'identité avec nom et prénom de l'élève inscrit au dos,
- Une photocopie du livret de famille (complet),
- Les photocopies des bulletins scolaires de l'année en cours,
- Un chèque de frais d'inscription de 50 €. Pour les sections sur liste d'attente (*) le chèque ne sera encaissé qu'en cas de confirmation d'inscription par le lycée.

classe demandée



cochez un choix ici

3 ^e D		3 ^e DP6	3 ^e me découverte professionnelle 6 heures En liste d'attente	
SANTÉ	BEP	(*) 2 BEP CSS	Seconde Professionnelle Carrières Santaires & Sociales 1 ^{ère} année de BEP En liste d'attente	
		(*) T BEP CSS	Terminale BEP Carrières Santaires & Sociales 2 ^{ème} année de BEP En liste d'attente	
	Bac. Techno	(*) 1 TEC ST2S	Première Baccaauréat Technologique Sciences et Technologies Sanitaires et Sociales (2 ^{ème} année) En liste d'attente	
		(*) T TEC ST2S	Terminale Baccaauréat Technologique Sciences et Technologies Sanitaires et Sociales (3 ^{ème} année) En liste d'attente	
PATISSERIE	Bac. Pro. 3 ans	2 PRO PAT	Seconde Baccaauréat Professionnel Boulangerie/Pâtisserie (1^{ère} année) plus de place disponible	
		(*) 1 PRO PAT	Première Baccaauréat Professionnel Boulangerie/Pâtisserie (2 ^{ème} année) En liste d'attente	
		(*) T PRO PAT	Terminale Baccaauréat Professionnel Boulangerie/Pâtisserie (3 ^{ème} année) En liste d'attente	
HOTELLERIE - RESTAURATION	Bac. Pro. 3 ans	2 PRO HOT	Seconde Baccaauréat Professionnel RESTAURATION (1 ^{ère} année)	Anglais LV1 et Allemand LV2 Anglais LV1 et Espagnol LV2
		(*) 1 PRO HOT En liste d'attente	Première Baccaauréat Professionnel RESTAURATION (2 ^{ème} année) option : CUISINE	Anglais LV1 et Allemand LV2 Anglais LV1 et Espagnol LV2
			Première Baccaauréat Professionnel RESTAURATION (2 ^{ème} année) option : RESTAURANT	Anglais LV1 et Allemand LV2 Anglais LV1 et Espagnol LV2
		(*) T PRO HOT En liste d'attente	Terminale Baccaauréat Professionnel RESTAURATION (3 ^{ème} année) option : CUISINE	Anglais LV1 et Allemand LV2 Anglais LV1 et Espagnol LV2
			Terminale Baccaauréat Professionnel RESTAURATION (3 ^{ème} année) option : RESTAURANT	Anglais LV1 et Allemand LV2 Anglais LV1 et Espagnol LV2
		Bac. Techno	2 TEC HOT	Seconde Baccaauréat Technologique HOTELLERIE (1 ^{ère} année)
	1 TEC HOT		Première Baccaauréat Technologique HOTELLERIE (2 ^{ème} année) En liste d'attente	Anglais LV1 et Allemand LV2 Anglais LV1 et Espagnol LV2
	T TEC HOT		Terminale Baccaauréat Technologique HOTELLERIE (3 ^{ème} année) En liste d'attente	Anglais LV1 et Allemand LV2
				Anglais LV1 et Espagnol LV2
	DESSERTS	MENTION COMPLEMENTAIRE	(*) MCCDR En liste d'attente	MENTION COMPLEMENTAIRE CUISINIER EN DESSERTS DE RESTAURANT Post CAP ou BEP métiers de la restauration et de l'hôtellerie., Baccaauréat Professionnel restauration, baccaauréat technologique hôtellerie
BARMAN	MENTION COMPLEMENTAIRE	(*) MCB En liste d'attente	MENTION COMPLEMENTAIRE EMPLOYE BARMAN Post CAP ou BEP restaurant, Baccaauréat Professionnel service et commercialisation., Baccaauréat Technologique hôtellerie	



FICHE DE RENSEIGNEMENTS

(à compléter lisiblement)

NOM de l'élève :

Prénoms (3 maximum) :

Sexe : Masculin Féminin Date de naissance :

Lieu de naissance : Pays de naissance :

Nationalité :

Régime : Demi-Pensionnaire Pensionnaire (selon place disponible) Interne Externé (cf. page 7)
En priorité pour les sections Hôtelières Logement en ville
Mentions Complémentaires et Pâtisserie Repas au lycée.

Langue vivante 1 : Anglais

Langue vivante 2 obligatoire en hôtellerie/restauration : Allemand ou Espagnol

Orphelin : OUI NON

Nombre de frères et soeurs :

NOM	PRENOM	DATE de NAISSANCE	CLASSE	ECOLE FREQUENTEE
.....
.....
.....
.....
.....

Quel sera le moyen de transport utilisé pour vous rendre au Lycée ?

ETABLISSEMENT FREQUENTE EN 2009/2010

NOM & ADRESSE DE L'ETABLISSEMENT

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

CLASSE SECTION : OPTIONS :

LANGUE VIVANTE N°1 : LANGUE VIVANTE N°2 :

DIPLOME(S) OBTENU(S) : BREVET DES COLLEGES : OUI NON ANNEE :

AUTRES : ANNEE :

L'ELEVE EST-IL BOURSIER : NATIONAL OUI NON DEPARTEMENTAL OUI NON

OBSERVATIONS EVENTUELLES (scolarité, santé, etc...).....
.....



FICHE RESPONSABLE LEGAL DE L'ELEVE

Monsieur - Madame :

.....
(Nom & Prénom)

N° de sécurité sociale de l'enfant à défaut celui d u parent responsable dont dépend l'enfant :

.....

Dates de naissance : Monsieur Madame

Adresse :
.....
.....

Téléphone (domicile) :

Télécopie :

Profession du PERE :

Tél. Travail :

Tél. portable :

Profession de la MERE :

Tél. Travail :

Tél. portable :

Email :

2^{ème} FICHE RESPONSABLE LEGAL

(en cas de séparation ou de divorce, merci d'indiquer les coordonnées nécessaires et de nous fournir une copie du jugement)

Monsieur – Madame
(Nom & Prénom)

Adresse :
.....
.....

Téléphone (domicile) : Télécopie :

Profession du PERE :

Tél. Travail :

Tél portable :

Profession de la MERE :

Tél. Travail :

Tél. portable :

Email :



FICHE PAYEUR DE L'ELEVE

Monsieur – Madame :
(Nom & Prénom du payeur)

Adresse :
(du payeur)

Téléphone (domicile) : Télécopie :
(du payeur)

Profession (du payeur) : Tél. Travail :

MODE DE REGLEMENT DES FACTURES : Prélèvement Chèques
(réduction de 3 % sur la scolarité)

Si l'adresse de l'élève est différente de celle des parents, veuillez la préciser ci-dessous : (ex : Elève intern-externé)

A....., le.....

Signature de l'Elève

A....., le.....

Signature du responsable de l'Elève

(partie réservée à l'administration)

Notes :	Photo d'identité	
	Photocopie du livret de famille	
	Fiche d'urgence	
	Bulletin du 1 ^{er} trimestre	
	Bulletin du 2 ^{ème} trimestre	
	Bulletin du 3 ^{ème} trimestre	
	Chèque de 50 € frais d'inscription	
	Chèque de 150 € ou de 250 € (pensionnaire) confirmation inscription (déductible de la facture du 1 ^{er} trimestre)	



FICHE D'URGENCE A L'INTENTION DES PARENTS

Année scolaire :

Nom : Prénom :

Date de naissance :

Nom et adresse des parents ou du représentant légal :

.....
.....

N° de sécurité sociale de l'enfant à défaut celui du parent responsable dont dépend l'enfant :

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 :

1. N° de téléphone du domicile :
2. N° du travail du père Poste :
3. N° du travail de la mère : Post e :
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 :
(pour être efficace, cette vaccination nécessite un rappel tous les 5 ans)

Date du vaccin hépatite B (obligatoire pour les sections sanitaires et sociales)

Observations particulières que vous jugerez utiles 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 :

.....

AUTORISATION D'INTERVENTION CHIRURGICALE

Nous soussignés, Monsieur et/ou Madame autorisons l'anesthésie de notre fils/fille au cas où, victime d'un accident ou d'une maladie aiguë à évolution rapide, il/elle aurait à subir une intervention chirurgicale.

A Le

Signature des parents :



RENSEIGNEMENTS PRATIQUES (rentrée 2010)



HORAIRES - CLASSES - PROGRAMMES

Ces informations sont à votre disposition sur le site internet du lycée www.lycee-hotelier-orchies.com au secrétariat des élèves.

CONFIRMATION D'INSCRIPTION

L'inscription ne sera définitive que lorsque vous aurez reçu le certificat confirmant l'accord de l'établissement (confirmation d'inscription ou avis de passage). Celui-ci sera fonction de la section demandée, du nombre de places disponibles, du dossier présenté, des résultats et des entretiens complémentaires où l'élève pourrait être éventuellement convoqué.

Pour l'internat l'inscription à l'internat est fonction des places disponibles et fait l'objet d'une confirmation particulière.

QUALITE DES ELEVES

L'inscription comme PENSIONNAIRE ou DEMI-PENSIONNAIRE ne peut être modifiée en cours de trimestre. Les frais correspondants restent dûs pour le trimestre en tout état de cause.

L'inscription peut se faire comme INTERNE-EXTERNE. **Dans ce cas, les parents louent un logement en ville pour leur enfant** qui prend tous ses repas au Lycée. Il est sous la responsabilité de l'établissement de 7 H 45 à 20 H 00.

BOURSES

Les élèves actuellement boursiers demanderont à leur établissement actuel une notice de **TRANSFERT DE BOURSES**, en fin d'année scolaire. A l'entrée dans l'enseignement technique, les boursiers bénéficient de primes d'équipement.

Si votre enfant n'est pas boursier à ce jour et que vous pensez pouvoir bénéficier de cet aide, faire la demande auprès de votre établissement actuel **avant le 30 avril 2010**.

A LA CONFIRMATION PAR LE LYCEE

En plus du chèque de 50 € concernant les frais d'inscription (non déduits), Il est demandé aux familles un second chèque d'acompte pour confirmer l'inscription définitive :

150 € pour les demi-pensionnaires
250 € pour les pensionnaires et internes-externés

Cet acompte est à valoir sur la facture du 1^{er} trimestre mais n'est pas remboursable en cas d'annulation d'inscription par le candidat ou sa famille.

RESTAURATION SCOLAIRE

Tous les élèves seront accueillis au Restaurant Scolaire. Des frais fixes seront facturés chaque trimestre.

Pour les **internes**, l'hébergement, le petit déjeuner et le dîner seront facturés au trimestre. Quant au repas du midi, ils utiliseront leur carte individuelle.

Pour les **internes-externés**, le petit déjeuner et le dîner seront également facturés au trimestre. Quant au repas du midi, ils utiliseront leur carte individuelle de la même façon que les internes.

