

## PIÈCES À JOINDRE AU DOSSIER



**Il est important que votre dossier soit complet et précisément renseigné**

- 2 photos d'identité **récentes** pour le secrétariat et la vie scolaire (noter au dos : nom, prénom, classe)
- Photocopie de la carte d'identité en cours de validité
- Photocopie de la carte vitale de l'élève
- Photocopie de l'attestation de recensement ou de participation à la Journée Défense et Citoyenneté (**uniquement pour les élèves de terminale professionnelle et 2<sup>ème</sup> année de CAP**)
- Fiche intendance remplie et signée, accompagnée d'un RIB agrafé et d'une photo d'identité **récente** (mettre un trombone, ne pas coller) (**photo : uniquement pour les élèves de seconde professionnelle, 1<sup>ère</sup> année de CAP, 3P-MET et les nouveaux élèves**)
  - **Pour les demi-pensionnaires** : le compte repas de votre enfant devra être approvisionné pour la rentrée en utilisant les moyens de paiement à votre convenance (chèque à l'ordre de l'Agent Comptable du Lycée du Vimeu ou paiement en ligne).
  - **Pour les internes** : à votre demande, un échancier de paiement peut être mis en place dès la rentrée. Une avance de 150 € est à verser à l'inscription à l'internat (par chèque à l'ordre de l'Agent Comptable du Lycée du Vimeu).
- Fiche infirmerie remplie et signée
  - Photocopie du carnet de vaccinations
- Photocopies des pages du livret de famille concernant l'élève et ses parents, ainsi que la photocopie du jugement de divorce ou de séparation le cas échéant (**uniquement pour les élèves de seconde professionnelle, 1<sup>ère</sup> année de CAP, 3P-MET et les nouveaux élèves ou en cas de changement de situation**)
- Certificat de fin de scolarité (EXEAT) en cas de changement d'établissement

**Transports scolaires** : les élèves empruntant les transports scolaires devront faire leur demande **obligatoirement en ligne** à l'adresse suivante : [somme.transportscolaire.hautsdefrance.fr](http://somme.transportscolaire.hautsdefrance.fr)

**Futurs lycéens** : Aide à l'achat des manuels scolaires et des fournitures financée par le Conseil Régional des Hauts de France : <http://generation.hautsdefrance.fr/carte-generation-hdf/>

### Facultatif :

- Association sportive** : Nous vous invitons, si vous le souhaitez, à contribuer au bon fonctionnement de l'Association sportive du Lycée par le versement d'un don de 7€ (chèque uniquement à l'ordre de l'Association Sportive du lycée du Vimeu ; **mettre au dos les nom, prénom et classe**). Les enseignants d'EPS vous en remercient par avance. Ensuite si votre enfant décide d'adhérer à l'association afin de pratiquer les activités sportives proposées, cette somme sera déduite de la cotisation (Licence et assurance). Il paiera ainsi 8€ au lieu de 15€.

## SIGNALÉ

### DÉPÔT DU DOSSIER D'INSCRIPTION

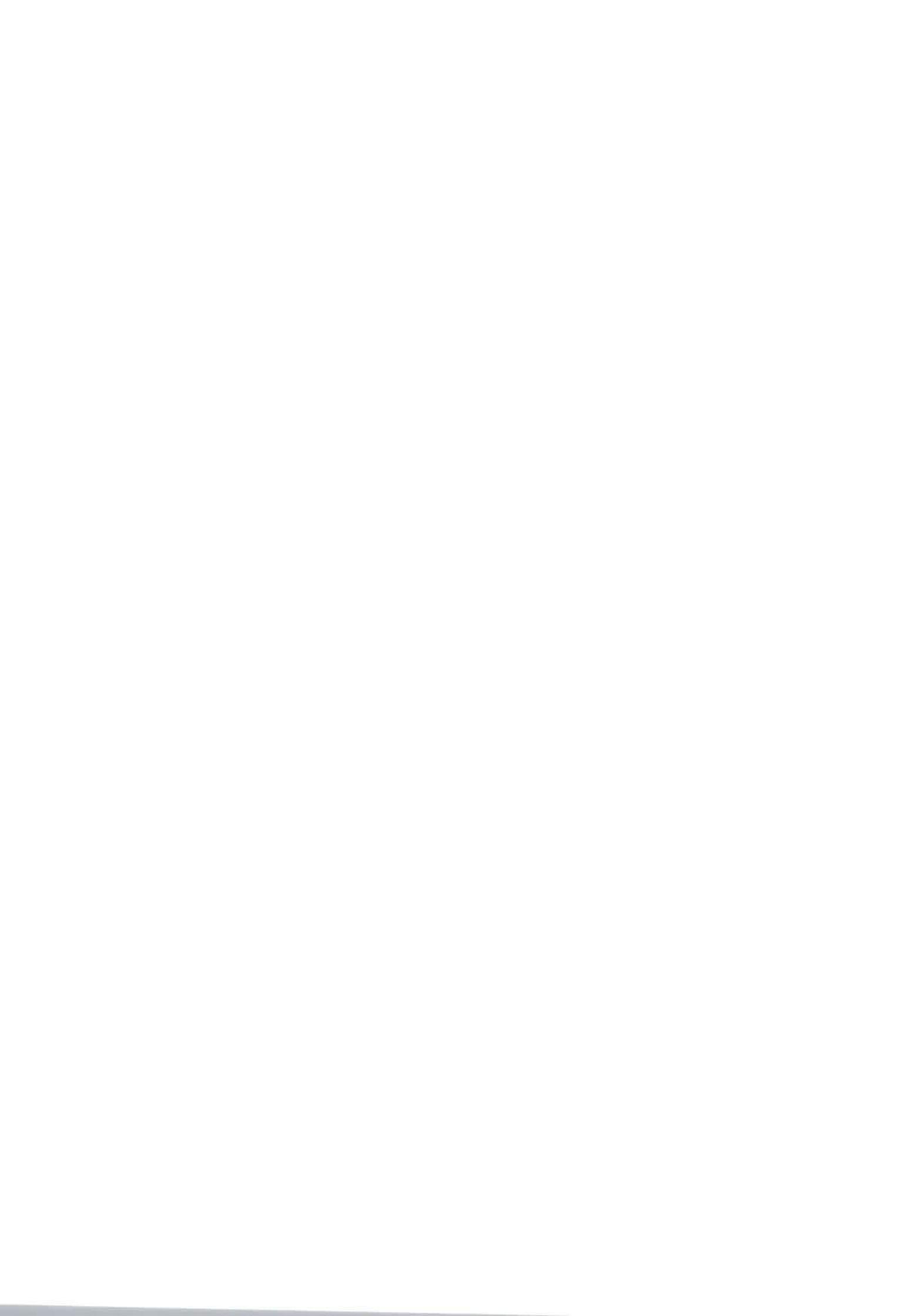
**Le dossier d'inscription complété et signé, accompagné des pièces à joindre, sera à déposer selon les modalités suivantes :**

**Inscription en seconde professionnelle, 1<sup>ère</sup> année de CAP et 3P-MET**

Judi 27 et vendredi 28 juin 2024 de 07h30 à 18h30 (Bât. A)

**Inscription en première professionnelle, terminale professionnelle et 2<sup>ème</sup> année de CAP :**

Du lundi 10 au mercredi 12 juin 2024 de 7H45 à 17H30 (Bât. A)





3 rue Denis Papin  
BP 50066  
80534 FRIVILLE Cedex  
☎ 03 22 20 76 40

E-mail : [ce.0800061g@ac-amiens.fr](mailto:ce.0800061g@ac-amiens.fr)

## DOSSIER D'INSCRIPTION Année scolaire 2024/2025

Lycée Polyvalent du Vimeu – Section d'Enseignement Professionnel

1<sup>ère</sup> année de CAP       2<sup>nde</sup> Professionnelle       3P-MET

Cocher votre choix

Formation :

### IDENTITÉ DE L'ÉLÈVE

NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Sexe :  Masculin       Féminin

Date et lieu de naissance : \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

Département de naissance : \_\_\_\_\_ N°: \_\_\_\_\_

Pays de naissance : \_\_\_\_\_ Nationalité : \_\_\_\_\_

Portable Élève : \_\_\_\_\_ e-mail Élève : \_\_\_\_\_

Numéro de Sécurité Sociale de l'élève : \_\_\_\_\_ (élève de + de 16 ans obligatoire)

Régime souhaité :  Externe       Demi-pensionnaire       Interne

Elève boursier :  Oui       Non

### SCOLARITÉ

Établissement fréquenté en 2023-2024 :  Privé  Public  Autre : \_\_\_\_\_

Établissement : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

N° INE élève *si autre Académie que Amiens* (à demander à votre Etablissement si vous ne le connaissez pas) : \_\_\_\_\_

Classe fréquentée : \_\_\_\_\_

LV1 étudiée : \_\_\_\_\_ LV2 étudiée : \_\_\_\_\_

Autre(s) option(s) suivie(s) : \_\_\_\_\_

#### Scolarité antérieure :

Années	Classes	Etablissements fréquentés – Villes
2022-2023	_____	_____
2021-2022	_____	_____
2020-2021	_____	_____



### AMENAGEMENTS PARTICULIERS

Votre enfant a-t-il bénéficié, durant ses études précédentes, d'un aménagement particulier ?  Oui       Non

**Si oui**, merci de préciser lequel : (joindre **obligatoirement** les justificatifs pour mettre en place l'accompagnement)

- PAI *Projet d'Accueil Individualisé*       PPRE *Programme Personnalisé de Réussite Educative*  
 PAP *Plan d'Accompagnement Personnalisé*       PPS *Projet Personnalisé de Scolarisation (notification de la MDPH)*

Votre enfant a-t-il bénéficié de l'accompagnement par un(e) auxiliaire de vie scolaire ?  Oui       Non

## RENSEIGNEMENTS FAMILIAUX

Responsable légal de l'élève :

- Père et mère                       Père                       Mère  
 Autre - à préciser : \_\_\_\_\_

Situation familiale du (ou des) parent(s) responsable(s) :

- Marié(e)s                       Pacsé(e)s                       Concubinage  
 Divorcé(e)                       Séparé(e)                       Veuf(ve)  
 Célibataire

Si parents séparés, indiquer :

Le parent responsable principal :

- Père                       Mère

Garde alternée :

- Oui                       Non

## FRÈRES ET SŒURS

Nombre d'enfant(s) de la famille : \_\_\_\_\_ dont à charge : \_\_\_\_\_

Nom et Prénoms des Enfants dans l'ordre de l'Etat-Civil	Date de Naissance	Lieu de Naissance	Situation Scolaire ou Professionnelle (Classe et Etablissement fréquentés - Emploi)

Quel sera le **Responsable à contacter en priorité** en cas d'absence, retard ou maladie :

- Responsable 1                       Responsable 2

RESPONSABLE 1 : Paye les frais scolaires <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	RESPONSABLE 2 : Paye les frais scolaires <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
NOM Prénom : _____	NOM Prénom : _____
NOM de jeune fille : _____	NOM de jeune fille : _____
Adresse : _____ _____	Adresse : _____ _____
Code postal : _____	Code postal : _____
Commune : _____	Commune : _____
Pays : _____	Pays : _____
 domicile : _____	 domicile : _____
 portable : _____	 portable : _____
E-mail ( <b>obligatoire</b> ) : _____	E-mail ( <b>obligatoire</b> ) : _____
<b>Situation :</b>	<b>Situation :</b>
<input type="checkbox"/> Occupe un emploi : <input type="checkbox"/> Employeur <input type="checkbox"/> Salarié(e)	<input type="checkbox"/> Occupe un emploi : <input type="checkbox"/> Employeur <input type="checkbox"/> Salarié(e)
Profession : _____	Profession : _____
Lieu de travail (nom et adresse) : _____ _____	Lieu de travail (nom et adresse) : _____ _____
 travail : _____	 travail : _____
<input type="checkbox"/> Demandeur d'emploi	<input type="checkbox"/> Demandeur d'emploi
<input type="checkbox"/> Retraité(e)	<input type="checkbox"/> Retraité(e)
<input type="checkbox"/> Autre situation : _____	<input type="checkbox"/> Autre situation : _____



Les élèves inscrits en 3<sup>ème</sup> « prépa-métiers » le sont sous le régime collégiens. Ils ne sont donc pas autorisés à sortir de l'établissement entre 8H00 et 17H30 (exception faite des externes déjeunant chez leurs responsables légaux).

- Etes-vous titulaire de l'ASSR1  
(joindre le justificatif)  NON  OUI
- Etes-vous titulaire de l'ASSR2  
(joindre le justificatif)  NON  OUI
- Etes-vous titulaire du PSC1 (secourisme)  
(joindre le justificatif)  NON  OUI

Fait à Friville le : \_\_\_\_\_

Vu, pris connaissance et accepté pour la totalité du dossier d'inscription

Signature des responsables légaux :

Signature de l'élève :

RGPD (Règlement Général sur la Protection des Données) : Les informations personnelles collectées à l'occasion du dossier d'inscription seront utilisées pour les traitements de données à caractère personnel de l'établissement notamment pour :

- la gestion administrative et pédagogique de l'élève - la gestion de la restauration - la gestion de la vie scolaire - le contrôle des accès - l'espace numérique de travail

D'autres traitements de données à caractère personnel sont susceptibles d'être mis en œuvre par l'établissement et feront l'objet d'une information ultérieure par le chef d'établissement.

Conformément aux dispositions issues du règlement européen à la protection des données à caractère personnel et à la nouvelle loi informatique et libertés, vous disposez d'un droit d'accès, d'opposition, de rectification, de limitation et d'effacement aux données. Pour exercer ces droits et pour toute question relative aux traitements des données de votre enfant (si l'élève est mineur), vous pouvez contacter la déléguée académique à la protection des données par voie électronique [dpd@ac.lille.fr](mailto:dpd@ac.lille.fr).

Si vous estimez, après avoir contacté le chef d'établissement ou la déléguée académique à la protection des données que vos droits à la protection des données personnelles ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation auprès de la CNIL, 3 place de Fontenoy, TSA80715, 75334 PARIS CEDEX07 ou sur <https://www.cnil.fr/fr/plaintes>

## ÉTUDE AUTOMATIQUE DU DROIT À BOURSE

Si vous avez la charge de l'enfant que vous inscrivez (nourriture, logement, habillement), nous pouvons étudier si vous avez **droit à une bourse pour son année scolaire**.

Pour cela, il vous suffit de remplir ou modifier les **informations ci-dessous, pour vous-même et pour votre concubin(e), si vous êtes dans cette situation**.

Ces informations sont indispensables pour nous permettre de récupérer automatiquement vos données fiscales.

**De cette manière, vous n'aurez pas besoin de faire une demande de bourse à la rentrée.**

Vous obtiendrez une réponse au cours du premier trimestre de l'année scolaire.

**J'accepte l'étude automatique de mon droit à bourse et je complète les informations ci-dessous**

**Vous-même** :

Nom de famille\* (1) : .....

Nom d'usage (2) : .....

Prénom 1\* (3) : ..... Prénom 2 : ..... Prénom 3 : .....

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

Département de naissance\* (4) : \_\_\_\_ Commune de naissance\* (4) : .....

**Votre concubin(e) :**

*Vous êtes en concubinage si vous vivez en couple sous le même toit, sans être marié ou pacsé (dans ce cas vous payez vos impôts séparément). L'accord de votre concubin(e) est indispensable pour cette démarche*

Nom de famille\* (1) : ..... Civilité\* : Mme  M.

Nom d'usage (2) : .....

Prénom 1\* (3) : ..... Prénom 2 : ..... Prénom 3 : .....

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

Département de naissance\* (4) : \_\_\_\_ Commune de naissance\* (4) : .....

(1) Nom de famille : nom de naissance, obligatoire

(2) Nom d'usage : à compléter si différent du nom de famille, par ex. nom d'époux/épouse

(3) Prénoms : dans l'ordre de l'état civil

(4) Département (ex : 075) et commune de naissance : à compléter si vous êtes nés en France

Je certifie l'exactitude des informations renseignées ci-dessus.

Date : \_\_/\_\_/\_\_\_\_

Signature :



Région académique  
HAUTS-DE-FRANCE



## INFORMATIONS AUX FAMILLES



### Semaine d'intégration

Dans le cadre de la semaine d'intégration qui se déroulera du lundi 2 au vendredi 6 septembre 2024, votre enfant devra obligatoirement se munir **d'une paire de basket**, **d'une tenue confortable**, de **vêtements de pluie**, d'une **bouteille d'eau** et **d'une caquette**, pour les activités prévues :

- Sortie à Cayeux sur Mer
- Visites d'entreprises
- Journée « Prévention Routière ».

Lycée polyvalent du Vimeu

Lycée des métiers  
de l'industrie et du tertiaire

3, rue Denis Papin  
80 534 Friville-Escarbotin Cedex

Nous invitons les parents à rencontrer les professeurs

Standard : 03 22 20 76 40

le vendredi 6 septembre 2024 à partir 17H30

@ : [ce.0801864S@ac-amiens.fr](mailto:ce.0801864S@ac-amiens.fr)

à l'amphithéâtre ainsi que le personnel de direction et l'équipe Vie Scolaire.



✂-----

Je soussigné(e), Madame, Monsieur :  
Responsable de l'élève :  
En classe de :

participera

ne participera pas

à la rencontre parents-professeurs le vendredi 6 septembre 2024 à l'amphithéâtre.  
Ce bulletin est à remettre au professeur-principal de la classe de votre enfant avant le mardi 3 septembre 2024.







## AUTORISATION DE SORTIE 2024/2025

**Merci de cocher, remplir et signer :**

Je soussigné(e)  M.  Mme (nom-prénom) .....

Représentant(e) légal(e)

de l'élève (nom-prénom) : .....

Classe 2024/2025 : .....

l'autorise à sortir de l'établissement durant la journée lorsqu'il n'a pas cours, aux interours et à la pause méridienne

ne l'autorise pas à sortir du lycée. L'élève devra donc être au lycée de 8h à 17h30

sauf si aucun cours le mercredi après midi

sauf si aucun cours le vendredi après midi

**Cette autorisation est valable pour l'année scolaire 2024/2025.**

Prendre contact avec le CPE référent pour toute demande de changement de régime de sortie à la rentrée et durant l'année scolaire.

Date et signature du responsable légal 1	Date et signature du responsable légal 2	Date et signature de l'élève



---

## AUTORISATION PARENTALE ANNUELLE – EXPLOITATION INTERNE ENREGISTREMENT ET UTILISATION DE L'IMAGE / DE LA VOIX D'UNE PERSONNE MINEURE

---

Ce formulaire a pour vocation de recueillir votre consentement, en tant que représentant légal d'un mineur, pour l'enregistrement, la captation, l'exploitation et l'utilisation de l'image (photo, vidéo, voix) de votre enfant, dans le cadre de publications faites durant l'année scolaire en cours :

- en interne par des membres de la communauté scolaire, à des fins pédagogiques ou de communication entre école / établissement scolaire / familles;
- dans le cadre d'un projet pédagogique spécifique.

Cette autorisation **ne couvre pas d'éventuels reportages presse ni d'éventuelles captations et publications qui seraient réalisées par des tiers** : ces derniers devront faire l'objet d'autorisations spécifiques et ponctuelles.

*Vu le Code Civil (article 9), la Déclaration universelle des droits de l'homme (article 12), la Convention européenne des droits de l'homme (article 8) et la Charte des droits fondamentaux de l'Union européenne (article 7).*

*Vu le règlement général européen N°2016/679 du 27 avril 2016 relatif à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel et à la libre circulation des données (RGPD) et à la loi n°78-17 du 06 janvier 1978 modifiée le 29 juin 2018 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.*

*[À remplir par l'école ou l'établissement scolaire en début d'année scolaire]*

École ou établissement scolaire : LYCÉE POLYVALENT DU VIMEU

Tél. : 03.22.20.76.40

Code postal / Commune : 80130 FRIVILLE

Année scolaire : 2024/2025

Classe de : \_\_\_\_\_

### 1- Finalités et modes d'exploitation envisagés

Gestion administrative, logiciels de vie scolaire, trombinoscope, usage en classe etc. : merci de compléter les différentes finalités envisagées et les publics concernés en utilisant le tableau au verso. Ce tableau sert aussi aux parents à donner leur consentement.

### 2- Dans le cas d'un projet annuel, désignation du projet

*L'élève ou la classe sont engagés dans un projet au long court (projet pédagogique, pratique musicale, théâtrale, chorale, activité sportive, échanges linguistiques...): les élèves concernés sont susceptibles d'être filmés, photographiés ou enregistrés une à plusieurs fois dans l'année dans le cadre de ce projet.*

Nom du projet : \_\_\_\_\_

Un enregistrement aura lieu aux dates / moments et lieux indiqués ci-après :

Date(s) d'enregistrement : \_\_\_\_\_

Lieu(x) d'enregistrement : \_\_\_\_\_

### 3- Consentement de l'élève

*[À remplir par l'élève concerné ou ses parents en fonction de l'âge de l'élève]*

- On m'a expliqué et j'ai compris à quoi servaient ces enregistrements.
- On m'a expliqué et j'ai compris qui pourrait voir ces enregistrements.
- Je suis d'accord pour que l'on enregistre mon image / ma voix.

Nom et prénom de l'élève : \_\_\_\_\_

#### 4- Autorisation parentale

[À remplir par le ou les représentants légaux de l'élève]

Je (Nous) soussigné(e)s [Nom – Prénom] \_\_\_\_\_

Demeurant [adresse] \_\_\_\_\_

Et [Nom – Prénom] \_\_\_\_\_

Demeurant [adresse] \_\_\_\_\_

Agissant en qualité de représentant(s) légal(aux) de l'enfant [Nom – Prénom] \_\_\_\_\_

Demeurant [adresse] \_\_\_\_\_

Je reconnais être entièrement investi de mes droits civils à l'égard de l'enfant mentionné ci-dessus. Je reconnais expressément que le mineur que je représente n'est lié par aucun contrat exclusif pour l'utilisation de son image et / ou de sa voix, voire de son nom. **J'autorise la captation de l'image / de la voix de l'enfant et l'utilisation qui en sera faite par son école / établissement scolaire selon les modalités ci-dessous** (cocher les cases correspondantes) :

**École, établissement scolaire**, merci de cocher les cases correspondantes à vos besoins et compléter les destinataires

**Parents**, merci de cocher chaque ligne avec OUI ou NON

Finalités prévues	Support	Destinataires de la diffusion	Autorisation parentale
<input checked="" type="checkbox"/>	Gestion administrative Logiciel de vie scolaire	Personnels administratifs, équipe pédagogique et vie scolaire	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
<input checked="" type="checkbox"/>	Trombinoscope	Personnels administratifs, équipe pédagogique et vie scolaire, élèves de l'établissement	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
<input checked="" type="checkbox"/>	Usage collectif en classe	Personnels administratifs, équipe pédagogique et vie scolaire, élèves de l'établissement	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
<input checked="" type="checkbox"/>	Site avec accès réservé (ENT, plateforme, extranet etc.)	Personnels administratifs, équipe pédagogique et vie scolaire, élèves de l'établissement, représentants légaux Précisez le(s) site(s) : _____	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
<input checked="" type="checkbox"/>	Support de stockage amovible	Précisez les destinataires du support : _____	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
<input checked="" type="checkbox"/>	Internet (accès libre)	Tous publics Précisez le(s) site(s) : site internet du lycée, page facebook du lycée _____	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
<input checked="" type="checkbox"/>	Autre (précisez)	Précisez les destinataires : photos de classe, photos individuelles pour la famille _____	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON

Je n'autorise aucune captation de l'image / de la voix de l'enfant.  
Dans ce cas, merci d'écrire lisiblement le mot « REFUS » : \_\_\_\_\_

Fait à \_\_\_\_\_

Le \_\_\_\_\_

Signature (s) :

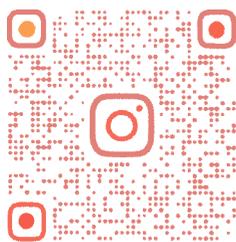
#### 5- Pour exercer vos droits

Les données recueillies au sein de ce formulaire font l'objet d'un traitement par le chef d'établissement (pour les collèges et lycées) ou le directeur d'école afin de répondre à une mission d'intérêt public. Ces données ne sont pas conservées au-delà de l'année scolaire relative à la présente autorisation. Les informations vous concernant ainsi que votre enfant ne sont transmises qu'aux seules personnes en charge du traitement de la présente autorisation.

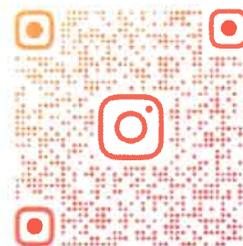
Vous disposez d'un droit d'accès aux données vous concernant, d'un droit de rectification, d'un droit d'opposition et d'un droit à la limitation du traitement de vos données. Vous disposez également d'un droit à l'effacement concernant l'image / la voix enregistrée et utilisée dans le cadre décrit ci-dessus.

Pour exercer vos droits ou pour toute question sur le traitement de vos données, vous pouvez contacter le délégué à la protection des données aux coordonnées suivantes : [dpd@ac-amiens.fr](mailto:dpd@ac-amiens.fr) ; Rectorat de l'académie d'Amiens - Délégué à la protection des données - 20 boulevard d'Alsace-Lorraine, 80063 Amiens Cedex.

Si vous estimez que vos droits ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation auprès de la CNIL, en ligne sur [www.cnil.fr](http://www.cnil.fr) ou par voie postale à l'adresse suivante : 3 place de Fontenoy – TSA 80715 – 75334 PARIS Cedex 07.



@MDL.LDV



@CVL\_LDV

## Bulletin d'adhésion année scolaire 2024~2025

C'est une association gérée par et pour les élèves, accompagnés par le référent vie lycéenne et service civique.

La MDL organise et finance des actions et projets notamment en collaboration avec le Conseil de la Vie Lycéenne. En échange d'une participation financière de 10€, vous deviendrez adhérents de la MDL ce qui vous permettra d'obtenir une carte de fidélité pour vos achats et de tenter de faire parti du bureau de l'association mais aussi de participer au financement des projets pour les élèves.



### Pourquoi adhérer ?

#### Exemples des activités financées par la MDL en 2023~2024:

- Vente de boissons, de viennoiseries et de confiseries au foyer A et D.
- Achat de mobilier pour les foyers.
- Financement des clubs, de voyages et de sorties pédagogiques.
- Action du groupe SangTabou contre la précarité menstruelle.
- Journées à thèmes: Noël, Journée pour les droits des femmes et de lutte contre la LGBTphobie.

.....

#### Bulletin d'adhésion 2024/2025 à la MDL du Vimeu

Nom et Prénom de l'élève: .....

Classe d'entrée:    3pmet   2nde   1ère   Tle   2nde pro   1ère pro   Tle pro   BTS

Joignez obligatoirement votre règlement au bulletin d'adhésion.

espèce/chèque de 10 euros à l'ordre de l'association MDL du Lycée du Vimeu (nom et prénom de l'élève au dos)



# PHOTOS DE CLASSE 2024-2025

Le bon de  
commande sera  
donné  
directement à  
chaque élève.

Les informations  
seront transmises  
via pronote et  
l'ENT.



En cas de questions, veuillez  
envoyer un message sur  
?? pronote/ENT à  
Mme TAVERNIER ou à l'adresse  
✉ suivante : ??  
[angelique.tavernier1@ac-amiens.fr](mailto:angelique.tavernier1@ac-amiens.fr)  
La vie scolaire B reste  
également à votre disposition  
par téléphone ☎  
ou 03.60.04.40.27

LES LUNDI 23, MARDI 24,  
MERCREDI 25 SEPTEMBRE 2024





## Fiche infirmerie

PHOTO

### Identité de l'élève

NOM : \_\_\_\_\_  
Prénom : \_\_\_\_\_  
Né(e) le : \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_  
N° Sécurité Sociale de l'élève : \_\_\_\_\_

### Scolarité 2023-2024

Classe : \_\_\_\_\_  
Etablissement : \_\_\_\_\_

### Scolarité 2024-2025

Classe : \_\_\_\_\_  
Régime : \_\_\_\_\_

### Responsable légal 1

Nom - Prénom: \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_  
Code postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_  
☎ domicile : \_\_\_\_\_ ☎ travail : \_\_\_\_\_ ☎ portable : \_\_\_\_\_

### Responsable légal 2

Nom - Prénom: \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_  
Code postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_  
☎ domicile : \_\_\_\_\_ ☎ travail : \_\_\_\_\_ ☎ portable : \_\_\_\_\_

### Personne à contacter

Nom - Prénom: \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_  
Code postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_  
☎ domicile : \_\_\_\_\_ ☎ travail : \_\_\_\_\_ ☎ portable : \_\_\_\_\_

### Autres renseignements

N° et adresse du centre de sécurité sociale : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

N° et adresse de l'assurance scolaire : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

En cas d'urgence, un élève accidenté ou malade est orienté ou 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.

### Informations complémentaires

Date du dernier rappel antitétanique : \_\_\_\_\_ (pour être efficace, cette vaccination nécessite un rappel tous les 5 ans)

Observations particulières que vous jugez utiles de porter à la connaissance de l'établissement (allergies, traitements en cours, précautions particulières à prendre) : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Nom, adresse et N° de téléphone de médecin traitant : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Si vous souhaitez transmettre des informations confidentielles, vous pouvez le faire sous enveloppe fermée à l'attention du médecin ou de l'infirmière de l'établissement



B. Questionnaire médical initial



RÉGION ACADÉMIQUE  
HAUTS-DE-FRANCE  
MINISTÈRE  
DE L'ÉDUCATION NATIONALE  
MINISTÈRE  
DE L'ENSEIGNEMENT SUPÉRIEUR,  
DE LA RECHERCHE  
ET DE L'INNOVATION



Direction des Services Départementaux de l'Éducation Nationale

MINISTÈRE DE L'ÉDUCATION NATIONALE,  
DE L'ENSEIGNEMENT SUPÉRIEUR  
ET DE LA RECHERCHE

Nom du médecin de l'Éducation Nationale :

Etablissement scolaire :

LYCEE POLYVALENT DU VIMEU  
3 rue Denis Papin  
B.P. 50066  
80534 FRVIVILLE ESCARBOTIN CEDEX  
☎ : 03.22.20.76.40

Service de Promotion de la Santé en Faveur des Éléves

**Questionnaire médical initial à remplir par les parents**

(à remettre au médecin le jour de la visite médicale)

Votre enfant, dans le cadre de la formation professionnelle choisie, aura à travailler dans son établissement scolaire sur des machines, à utiliser des produits ou à être confronté à des situations à risque professionnel.

S'agissant d'un élève mineur, et dans le cadre de la procédure de dérogation aux travaux réglementés par le code du travail (décret n° 2015-443 du 17 avril 2015 - article L 4153-9 du code du travail), l'avis du médecin de l'Éducation Nationale sur la compatibilité entre son état de santé et les tâches et travaux nécessaires à sa formation professionnelle est obligatoire. Il doit être mis à disposition de l'inspecteur du travail. A cet effet, il vous est demandé de remplir le questionnaire ci-dessous destiné au médecin en charge d'examiner votre enfant.

*Vos réponses sont strictement confidentielles et soumises au secret médical.*

**RENSEIGNEMENTS SUR L'ÉLÈVE**

Nom : Prénom : Classe :  
Date de naissance :  
Adresse :  
Code Postal : Ville :  
N° de téléphone :  
La mère est-elle en bonne santé ? OUI  NON  Profession :  
Le père est-il en bonne santé ? OUI  NON  Profession :  
Nombre de frères et sœurs :  
Nom et coordonnées du médecin traitant :

**MALADIES PRÉSENTÉES ANTERIEUREMENT PAR VOTRE ENFANT**

A-t-il(elle) déjà fait des convulsions ? OUI  NON  Si oui, à quel âge ?  
A-t-il(elle) eu d'autres maladies neurologiques ? OUI  NON  S'agissait-il d'une méningite ? OUI  NON   
A-t-il(elle) eu des maladies respiratoires ou allergiques ? OUI  NON  Précisez :  
A-t-il(elle) eu des otites à répétition ? OUI  NON   
A-t-il(elle) eu des problèmes de hanche ou de dos ? OUI  NON  Précisez :  
Autres maladies importantes : OUI  NON  Précisez :  
A-t-il(elle) eu des accidents ? OUI  NON  Précisez :  
A-t-il(elle) été hospitalisé(e), voir opéré(e) ? OUI  NON  Précisez :

tournez la page, SVP

ETAT DE SANTE ACTUEL DE VOTRE ENFANT

*En ce qui concerne les vaccinations, il est rappelé que l'autorisation d'affectation à des travaux réglementés est conditionnée par une situation vaccinale à jour au regard des obligations prévues par la loi.*

A-t-il(elle) souvent des rhumes, sinusites, angines, bronchites, otites ? OUI  NON

Actuellement, présente-t-il(elle) d'autres troubles actuellement (asthme, eczéma, allergie, urticaire, pertes de connaissance, malaises, problèmes de dos ou d'articulations, maux de tête, problèmes de vue ou de fatigue oculaire) ? si oui, merci de préciser : OUI  NON

Est-il(elle) souvent absent(e) ? OUI  NON   
si oui, merci de préciser les motifs d'absence :

Est-il(elle) suivi(e) par un médecin, un psychologue, un psychiatre ? OUI  NON   
si oui, merci de préciser pour quelle raison :

Suit-il(elle) un traitement ? OUI  NON   
si oui, merci de préciser lequel :

Avez-vous autre chose à signaler (par ex : caractère, comportement, vie familiale,...) ? OUI  NON   
si oui, merci de préciser lequel :

Nous vous demandons de confier à votre enfant son carnet de santé et copie de tous documents utiles en votre possession (comptes rendus récents de radiographie, d'examen biologique, rapports médicaux, etc...).

Si vous le souhaitez, le médecin de l'Education Nationale peut vous recevoir sur rendez-vous. Prenez contact à cet effet avec l'infirmier de l'établissement scolaire.

INFORMATION IMPORTANTE

**La consommation de produits psycho actifs (alcool, cannabis, autres drogues) et de certains médicaments peut avoir des conséquences en cas d'utilisation de machines dangereuses ou de conduites d'engins.**

**Elle peut entraîner une inaptitude à la poursuite de la formation professionnelle dispensée pendant le temps nécessaire.**

**Je déclare avoir pris connaissance de l'information ci-dessus.**

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

signature de l'élève :

signature des parents :



FICHE INTENDANCE

Elève : NOM : ..... Prénom : .....

CLASSE ( niveau de classe à la rentrée 2024)

QUALITE :  externe (moins de 3 repas / semaine)  demi-pensionnaire ( 4 à 5 repas /semaine)  interne

RESPONSABLE légal①

RESPONSABLE légal②

NOM Prénom : .....

NOM Prénom : .....

ADRESSE .....

ADRESSE: .....

CODE POSTAL : .....

CODE POSTAL : .....

VILLE : .....

VILLE : .....

☎(fixe).....

☎(fixe).....

☎(portable).....

☎(portable).....

Courriel : .....

Courriel : .....

Coordonnées du responsable qui paie les frais scolaires

NOM : .....Prénom : .....

Adresse : .....

Code postal : .....Ville : .....

☎(fixe) : ..... ☎(portable).....

Courriel : .....

Signature des parents ou du responsable légal, attestant l'exactitude des renseignements indiqués ci-dessus

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

Signature(s)



Très important

★ joindre obligatoirement un relevé d'identité bancaire ou postal



Lycée polyvalent du Vimeu

Lycée des métiers  
de l'industrie et du  
tertiaire

3, rue Denis Papin  
BP50066  
80 534 Friville-Escarbotin  
Cedex

Standard : 03 22 20 76 40

@ : [rest.0801864s@ac-  
amiens.fr](mailto:rest.0801864s@ac-amiens.fr)



NOTE AUX PARENTS D'ÉLÈVES DU LYCEE POLYVALENT DU VIMEU

**OBJET : Accès à la demi-pension à la rentrée 2024**

Le lycée fonctionne à la prestation à l'exception des internes dont le régime applicable est celui du forfait.

Le tarif du repas s'élève à **3.85€**. Ce tarif a été voté par le Conseil Régional lors de la commission permanente du 06 juillet 2023 pour l'année scolaire 2023-2024. Ce tarif est susceptible d'être réévalué au 1<sup>er</sup> septembre 2024.

-Si votre enfant mange régulièrement à la cantine, il convient de l'inscrire en tant que **demi-pensionnaire**. Dans ce cas, il est conseillé de verser 77.00€, ce qui représente 20 repas. Ce paiement est à déposer **par chèque** au moment de l'inscription et sera encaissé de suite (merci de préciser le nom, le prénom et la classe de l'élève au dos du chèque établi à l'ordre de l'agent comptable du lycée du vimeu) ou **en espèces**. Les comptes doivent être crédités pour la rentrée au plus tard.

-Si votre enfant mange ponctuellement à la cantine (moins de 2 fois par semaine), il faut l'inscrire en tant qu'externe. Le fonctionnement est le même que celui décrit ci-dessus.

Par ailleurs, afin de gérer au mieux l'effectif journalier, un système de réservation est mis en place. Chaque élève aura jusqu'à la fin de la récréation du matin le jour de la prise de repas pour le réserver. Il est cependant conseillé de réserver la veille. Sans crédit sur la carte, la réservation ne sera pas possible.

**LA RESERVATION EST OBLIGATOIRE**

Afin de faciliter ces différentes démarches :

2 bornes sont à votre disposition : au bâtiment A

-La première permet de créditer son compte par chèque et de réserver

-La seconde permet en plus de régler en espèces

1 borne au bâtiment D : dédiée exclusivement à la réservation

De plus, après la création d'un compte, la réservation et le règlement sont possibles via un site de télépaiement dont l'adresse est la suivante :

**[espacenumerique.turbo-self.com/connexion.aspx?id=468](https://espacenumerique.turbo-self.com/connexion.aspx?id=468)**

La création du compte ne sera possible qu'à compter de la rentrée scolaire et nécessite le numéro de carte et une adresse mail valide.

Un badge d'accès sera remis à chaque élève le jour de la rentrée. **Ce badge est valable toute la scolarité** et doit être maintenu en bon état et tel que remis à l'élève à la rentrée faute de quoi, il devra être remplacé. Les frais de renouvellement s'élèvent à 7.50€.

Pour tout renseignement complémentaire, vous pouvez joindre les services de gestion au 03.22.20.76.40

**BESOIN D'AID€  
POUR PAYER DES FRAIS  
LIÉS À LA SCOLARITÉ ?**

**LE LYCÉE PEUT VOUS ACCOMPAGNER  
GRÂCE AU  
FONDS SOCIAL**

- cantine
- internat
- fournitures
- vêtements
- transport
- sorties scolaires
- Santé
- ...

Reconstituez-vous auprès de :

**Secrétariat d'Intendance :  
Mme PECQUERY ou Mme LENNE au 03.22.20.76.40**

La discrétion et le respect de la vie privée des élèves et des représentants légaux sont respectés dans le traitement du dossier.





# LA DEMANDE DE TRANSPORT SCOLAIRE SUR LE RÉSEAU RÉGIONAL Secteur SOMME

## ANNEE SCOLAIRE 2024-2025

### LA GRATUITÉ DU TRANSPORT SCOLAIRE

Les élèves résidant dans les Hauts-de-France (internes compris) peuvent obtenir un **accès gratuit aux services de transport régionaux** pour se rendre dans la commune de leur établissement scolaire à condition de :

- être scolarisé(e)s de la maternelle jusqu'au niveau baccalauréat ou équivalent, dans un établissement public ou privé sous contrat avec l'Etat,
- avoir une **distance supérieure ou égale à 3 km** à parcourir entre son domicile et son établissement scolaire,
- emprunter un des services de transport régionaux ci-dessous :
  - **services de transport scolaire par autocar organisés par la Région** (assurés par des transporteurs privés ou les Communautés de communes de Somme Sud-Ouest ou du Vimeu, la commune de Doullens et le SIS de Tours en Vimeu) vers un établissement scolaire de la Somme,
  - **réseau trans'80**, mais aussi réseaux Oscar (62), Arc-en-Ciel (59), Réseau Oise ou réseau de l'Aisne, vers un établissement scolaire desservi dans la Région Hauts-de-France (sauf écoliers, non pris en charge sur ces réseaux),
  - **trains TER** vers un établissement scolaire de la Région Hauts-de-France ou de Paris (sauf écoliers, non pris en charge sur ce réseau).
- pour les collégiens et les lycéens, **ne pas être domicilié(e)s et scolarisé(e)s au sein d'Amiens Métropole\***.

### Elèves empruntant les réseaux de transport urbain AMETIS ou BAAG ?

Ils sont soumis aux tarifications en vigueur sur ces réseaux et doivent se rapprocher de leurs agences commerciales pour leur demande de transport.

**Elèves domiciliés et scolarisés au sein d'Amiens Métropole\* empruntant les cars trans'80 ?**  
Ils sont soumis à la tarification en vigueur sur le réseau AMETIS et doivent faire leur demande de transport auprès de l'agence AMETIS.

### Elèves domiciliés et scolarisés au sein d'Amiens Métropole\* se déplaçant en train ?

Ils sont soumis aux règles de prise en charge d'Amiens Métropole et doivent remplir un formulaire de demande d'Abonnement Scolaire Réglementé (formulaire SNCF).

### Elèves internes n'ayant pas de solution de transport régional ?

Une Allocation Individuelle de Transport peut leur être attribuée sous condition. Retrouvez le formulaire de demande sur le site [transports.hautsdefrance.fr](https://www.hautsdefrance.fr)

\* Liste des communes d'Amiens Métropole : Allonville, Amiens, Bertangles, Blangy-Tronville, Bovelles, Boves, Cagny, Camon, Cardonnette, Clairy-Saulchoix, Creuse, Dreuil-lès-Amiens, Dury, Estrées/Noye, Ferrières, Glisy, Grattepanche, Guignemicourt, Hébecourt, Longueau, Pissy, Pont-de-Metz, Poulainville, Querrieu, Remiencourt, Revelles, Rivery, Rumigny, Sains-en-Amiénois, Saint-Fuscien, Saint-Saufieu, Saint-Vast-en-Chaussée, Saleux, Salouël, Saveuse, Seux, Thézy-Glimont, Vaux-en-Amiénois et Vers/Selle.

### LA DEMANDE DE TRANSPORT SCOLAIRE

Dans la Somme, l'inscription au transport scolaire doit être faite chaque année :

- de préférence sur le **module d'inscription en ligne dédié** pour un traitement instantané et une réponse immédiate permettant de savoir si la prise en charge du transport est accordée. **L'inscription en ligne sera disponible dès le début du mois de juin 2024 sur : [somme.transportscolaire.hautsdefrance.fr](https://www.transportscolaire.hautsdefrance.fr)**
- si la demande ne peut être faite sur internet, en retournant dûment complété et signé le formulaire d'inscription spécifique téléchargeable sur le site [transports.hautsdefrance.fr](https://transports.hautsdefrance.fr)

### LE TITRE DE TRANSPORT SCOLAIRE

Suite à la demande de transport et après accord de la Région :

- les **élèves de primaire** reçoivent une **attestation d'accord de prise en charge** du transport, à conserver dans le cartable\*\*. Elle est disponible à la fin de l'inscription en ligne ou adressée à la famille pour les inscriptions papier.
- les **collégiens et lycéens transportés par autocar** obtiennent un **titre gratuit sur une carte de transport sans contact\*\*\***. Les élèves ayant déjà leur carte se voient charger les droits au transport à distance sur la carte déjà en leur possession ; ils ne reçoivent pas de nouvelle carte. Les élèves qui n'ont pas encore de carte la reçoivent à domicile.
- Pour les élèves ayant perdu ou détérioré leur carte, une demande de duplicata payant (8€) doit être faite sur : [somme.transportscolaire.hautsdefrance.fr](https://somme.transportscolaire.hautsdefrance.fr)
- les **collégiens et lycéens transportés par train** reçoivent un **accord de prise en charge à présenter au guichet d'une gare SNCF** de la Somme pour **retirer un abonnement ferroviaire gratuit**.

\*\* sauf pour les élèves de primaire transportés avec des collégiens, qui reçoivent une carte de transport « papier » à leur domicile.

\*\*\* sauf pour les élèves transportés par la Communauté de communes Somme Sud-Ouest ou la Communauté de communes du Vimeu, qui ont une carte de transport et des modalités de distribution qui leur sont propres.

### INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES

Retrouvez notre Foire aux questions sur le transport scolaire sur [transports.hautsdefrance.fr](https://transports.hautsdefrance.fr)

Pour connaître les **horaires des services de transport régionaux** :

- transport par autocar : [trans80.hautsdefrance.fr](https://trans80.hautsdefrance.fr)
- transport par train : [ter.sncf.com/hauts-de-france](https://ter.sncf.com/hauts-de-france)

Pour nous contacter :

- par notre formulaire de contact : [transports.hautsdefrance.fr/contact](https://transports.hautsdefrance.fr/contact)
- par téléphone : 03.74.27.00.50

[www.hautsdefrance.fr](https://www.hautsdefrance.fr)



