

Dossier d'inscription à rapporter

**jeudi 4 juillet à 11H00**

**Pièces à fournir :**

- la fiche de renseignement avec photo complétée avec soin
- attestation d'assurance scolaire
- la photocopie d'une pièce d'identité en cours de validité (passeport, carted'identité ; carte de séjour ...)
- 1 photo d'identité **récente**
- Les 2 fiches infirmerie remplies recto verso avec photo, accompagnée des photocopies du carnet de vaccination  
**ATTENTION POUR CE DOCUMENT.** Le **numéro de Sécurité Sociale** demandé est bien celui de **l'élève** (pas celui des parents). Vous pouvez vous le procurer sur internet sur le site AMELI.FR ou dans un centre de CPAM. Télécharger la fiche attestation de droit sur lequel vous trouverez le nom de votre enfant et en face son numéro de SS.
- la fiche d'inscription à la demi-pension
- Facultatif** : le formulaire d'adhésion à l'association sportive avec le certificat médical dûment rempli et un chèque de 30 euros à l'ordre de l'association sportive du lycée G. Tirel (indiquer au dos le nom, le prénom de l'élève et la classe)
- Facultatif** : le coupon réponse pour l'adhésion éventuelle de l'élève à la maison des lycéens avec un chèque de 5 euros minimum à l'ordre de la maison des lycéens. (indiquer au dos le nom, le prénom de l'élève et la classe)

Vous trouverez dans ce dossier les formulaires pour :

- le Trousseau tenues professionnelles (fille ou garçon)
- la Malette de couteaux

PHOTO

## FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Année scolaire : 2024-2025

Les champs suivis d'un astérisque (\*) comportent des précisions utiles pour remplir la fiche

### IDENTITE DE L'ELEVE

Nom de famille \* : \_\_\_\_\_ Sexe : F  M

Prénom 1 \* : \_\_\_\_\_ Prénom 2 : \_\_\_\_\_ Né(e) le \* : ..... / ..... / .....

Commune de naissance : \_\_\_\_\_ Département de naissance \* : \_\_\_\_\_

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

*Nom de famille : nom de naissance, obligatoire*

*Prénoms : dans l'ordre de l'état civil*

*Département de naissance : code département sous la forme XXX (ex. : 075 pour Paris) pour les élèves nés en France*

*Nom d'usage : uniquement pour le nom d'époux/épouse*

*Né(e) le : sous la forme JJ/MM/AAAA*

### SCOLARITE PRECEDENTE

MEF/SPECIALITE : \_\_\_\_\_ Division \_\_\_\_\_

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

### SCOLARITE

MEF/SPECIALITE : \_\_\_\_\_ Division \_\_\_\_\_

Options : LV1 : \_\_\_\_\_ LV2 : \_\_\_\_\_

### COORDONNEES DE L'ELEVE

L'élève habite chez \* : \_\_\_\_\_

Possède sa propre adresse \* : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

@ Courriel : \_\_\_\_\_ mobile : \_\_\_\_\_

*L'élève habite chez : n'indiquer qu'un seul responsable parmi les représentants légaux ou la personne en charge, même dans le cas où l'élève habite chez ses deux parents, ensemble ou séparément.*

*L'élève possède sa propre adresse : dans ce cas uniquement, remplir les champs adresse, code postal, commune et pays.*

### REPRESENTANT LEGAL \*

A contacter en priorité :

Lien avec l'élève \* : \_\_\_\_\_ Civilité : Mme  M.

Nom de famille : \_\_\_\_\_

Nom d'usage : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Profession ou catégorie socio-professionnelle : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

Pays : \_\_\_\_\_ @ Courriel : \_\_\_\_\_

J'accepte de communiquer mon adresse (postale et électronique) aux associations de parents d'élèves :

domicile : \_\_\_\_\_ travail : \_\_\_\_\_

mobile : \_\_\_\_\_ J'accepte de recevoir des SMS :

*Le représentant légal détient l'autorité parentale sur l'élève mineur soit par nature (parents), soit sur décision de justice. Il peut accomplir tous les actes relatifs à la scolarité de l'élève.*

*Le lien avec l'élève est à choisir parmi : mère, père, ascendant (grand-parent), fratrie (sœur, frère), autre membre de la famille (oncle, tante, cousin, etc.), tuteur, élève lui-même (pour les élèves majeurs), Aide Sociale à l'Enfance, éducateur, assistant familial, autre lien (ex. : beau-parent)*

**REPRESENTANT LEGAL \*****A contacter en priorité :** 

Lien avec l'élève \* : \_\_\_\_\_

Civilité : Mme  M. 

Nom de famille : \_\_\_\_\_

Nom d'usage : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Profession ou catégorie socio-professionnelle : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

Pays : \_\_\_\_\_ @ Courriel : \_\_\_\_\_

J'accepte de communiquer mon adresse (postale et électronique) aux associations de parents d'élèves : 

domicile : \_\_\_\_\_ travail : \_\_\_\_\_

mobile : \_\_\_\_\_ J'accepte de recevoir des SMS : **PERSONNE AYANT LA CHARGE EFFECTIVE DE L'ELEVE \*****A contacter en priorité :** 

Lien avec l'élève \* : \_\_\_\_\_

Civilité : Mme  M. 

Nom de famille : \_\_\_\_\_

Nom d'usage : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

Pays : \_\_\_\_\_ @ Courriel : \_\_\_\_\_

J'accepte de communiquer mon adresse (postale et électronique) aux associations de parents d'élèves : 

domicile : \_\_\_\_\_ travail : \_\_\_\_\_

mobile : \_\_\_\_\_ J'accepte de recevoir des SMS : 

*La personne en charge lorsqu'elle existe, est différente des représentants légaux de la page précédente : elle n'a pas l'autorité parentale sur l'élève mineur, elle héberge l'élève sur décision de justice ou avec l'accord des parents, et elle est responsable de l'obligation scolaire.*

*Le lien avec l'élève est à choisir parmi : mère, père, ascendant (grand-parent), fratrie (sœur, frère), autre membre de la famille (oncle, tante, cousin, etc.), tuteur, élève lui-même (pour les élèves majeurs), Aide Sociale à l'Enfance, éducateur, assistant familial, autre lien (ex. : beau-parent)*

**AUTRE PERSONNE A CONTACTER**

Lien avec l'élève \* : \_\_\_\_\_

Civilité : Mme  M. 

Nom de famille : \_\_\_\_\_

Nom d'usage : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

domicile : \_\_\_\_\_ travail : \_\_\_\_\_

mobile : \_\_\_\_\_ J'accepte de recevoir des SMS : 

*Le lien avec l'élève est à choisir parmi : mère, père, ascendant (grand-parent), fratrie (sœur, frère), autre membre de la famille (oncle, tante, cousin, etc.), tuteur, élève lui-même (pour les élèves majeurs), Aide Sociale à l'Enfance, éducateur, assistant familial, autre lien (ex. : beau-parent)*

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

Date : ..... / ..... / .....

Signature :

## ***ASSURANCE SCOLAIRE OBLIGATOIRE***

• L'assurance scolaire revêt un caractère **obligatoire** pour les activités proposées par le lycée, à savoir :

- les sorties et voyages collectifs d'élèves,
- les séjours linguistiques prévus dans le cadre des appariements ou des échanges de classe.

Le Chef d'établissement est fondé à refuser la participation d'un élève lorsque son assurance ne présente pas les garanties suffisantes.

• L'assurance scolaire doit porter sur les deux types de garanties suivants :

**A) La responsabilité civile – chef de famille** : cette garantie couvre tous les risques d'accidents dont l'enfant est l'auteur (dommages causés)

**B) L'assurance individuelle – Accidents Corporels** : Cette assurance couvre les dommages éventuellement subis par les élèves.

Les familles doivent donc impérativement s'assurer que leur contrat d'assurance comporte bien ces deux garanties requises et qu'il couvre l'année scolaire dans son ensemble (de Septembre 2023 à Septembre 2024).

L'attestation d'assurance scolaire doit être fournie au plus tard à la rentrée.

Le Proviseur

Mission de promotion de la santé  
en faveur des élèves

**DEMANDE DE DOSSIER MEDICAL SCOLAIRE  
RENTREE 2024-2025**

La loi n° 202-303 du 04 mars 2002, stipule que la transmission de données médicales d'un médecin à un autre médecin doit faire l'objet d'une autorisation préalable du patient ou de son représentant légal. La transmission du dossier médical scolaire de votre enfant qui le suivra durant tout son cursus scolaire, est soumise à ce principe. Nous vous demandons de bien vouloir compléter le document qui suit, et de le signer. Il sera transmis au médecin scolaire du collège ou du lycée de votre enfant afin qu'il fasse la demande de transmission au médecin de l'établissement d'origine.

NOM DE L'ELEVE \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ / \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

Etablissement où l'élève est inscrit en 2024-2025 \_\_\_\_\_ Etablissement où l'élève était inscrit en 2023-2024 \_\_\_\_\_

Lycée Hôtelier Guillaume Tirel  
237 Boulevard Raspail...  
75014 Paris.....  
.....  
n° \_\_\_\_ rue

Classe \_\_\_\_\_  
Code postal \_\_\_\_\_  
VILLE \_\_\_\_\_

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_, responsable légal autorise le transfert du dossier médical scolaire de mon enfant au service médical de son nouvel établissement scolaire.

**Date :** \_\_\_\_\_ **Signature :** \_\_\_\_\_

Date de la réponse \_\_\_\_\_

Dossier complet  Dossier incomplet  Dossier absent  Elève non inscrit

Nom du médecin, cachet de l'établissement

**CURSUS SCOLAIRE DE L'ELEVE**

CLASSE	NOM et ADRESSE PRECISE des ETABLISSEMENTS FREQUENTES par L'ELEVE
CP	
CE 1	
CE 2	
CM 1	
CM 2	
6 <sup>ème</sup>	
5 <sup>ème</sup>	
4 <sup>ème</sup>	
3 <sup>ème</sup>	
2 <sup>nde</sup>	
1 <sup>ère</sup>	
Tale	

**LYCEE GUILLAUME TIREL**

**FICHE MEDICALE D'URGENCE**

ANNEE SCOLAIRE 2024/2025

Photo  
d'identité  
récente à  
coller ici

**NOM ET PRENOM DE L'ELEVE :**

**CLASSE :**                      **SEXE :** F o M o

**Date et lieu de naissance :**

**Nationalité :**

**N° de portable de l'élève :**

**NOM ET ADRESSE de la personne responsable de l'élève :**

**N° de sécurité sociale de l'ELEVE :**

**En cas d'URGENCE (maladie, accident...), coordonnées téléphoniques :**

**Portable**            mère                                      père

**Domicile**            mère                                      père

**Travail**            mère                                      père

**Autres n° (famille, ami...) :**

**RENSEIGNEMENTS SUR LA SANTE DE L'ELEVE QUE LES PARENTS JUGENT IMPORTANT DE SIGNALER**

**Ces renseignements peuvent être communiqués sous pli cacheté**

**Votre enfant, en raison d'une maladie chronique, a bénéficié l'année scolaire dernière de la mise en place d'un Projet d'Accueil Individualisé (PAI circulaire n°2003-135 du 8 septembre 2003). Souhaitez-vous le renouvellement OUI # NON #**

**Votre enfant a-t-il bénéficié l'an dernier d'un PAP                      OUI #    NON #  
d'un GEVASCO ou PPS                      OUI #    NON #**

**Allergies et maladies :**

**Traitements particuliers en cours :**

**Contre-indication médicaments :**

**ADRESSE ET TELEPHONE DU MEDECIN TRAITANT :**

**Il est rappelé aux familles :**

- ◆ qu'en cas de malaise ou d'accident survenu au lycée, elles devront prendre en charge leur enfant : celui-ci, dès l'appel, est sous leur responsabilité
- ◆ qu'en cas d'urgence, l'administration pourra faire appel aux secours spécialisés (pompiers, SAMU). Un élève mineur ne peut sortir de l'hôpital qu'accompagné de sa famille.
- ◆ qu'une assurance pour la prise en charge du transport et de soins éventuels est obligatoire

**Date :**

**Signature du responsable légal :**

## INSCRIPTION A LA DEMI-PENSION

Le service de restauration est ouvert en période scolaire, 5 jours par semaine. Le service s'effectue en continu de 11h15 à 13h15 ainsi que les soirs d'ouverture des restaurants d'application.

Le contrôle d'accès au réfectoire s'effectue à l'aide d'une carte personnelle et utilisable qu'une fois par repas. Les élèves-étudiants ayant eu une carte pendant l'année scolaire 2023-2024 pourront la réutiliser (carte valable pendant toute la scolarité au lycée. La première carte est gratuite. En cas de perte, elle sera à racheter au prix de 5€.

Pour valider la prise en compte de son inscription, tout élève doit fournir :

- 20€ par **chèque** à l'ordre de **l'Agent Comptable du Lycée Tirel** avec le nom, prénom et classe de l'élève au dos ou en **espèce**,
- Une **attestation de paiement de la CFA de moins de 3mois**,
- Un **Relevé d'Identité Bancaire** (de préférence sous format A4).

**POUR ACCEDER AU REFECTOIRE, LES ELEVES-ETUDIANTS DOIVENT AVOIR PREALABLEMENT CREDITE LEUR COMPTE DE DEMI-PENSION.**

Pour le bon fonctionnement du service, l'élève s'engage en s'inscrivant à respecter toutes les règles encadrant le service de restauration. Le non-respect de celles-ci pourra entraîner des sanctions allant de l'avertissement à l'exclusion définitive de la demi-pension

RESPONSABLE LEGAL	ELEVE/ ETUDIANT DEMI-PENSIONNAIRE
<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>NOM, PRENOM</b> : .....</li></ul> <p>.....</p>	<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>NOM, PRENOM</b> : .....</li></ul> <p>.....</p>
<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>N° de téléphone</b> : .....</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Classe</b> : .....</li></ul>
<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Adresse mail</b> : .....</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>N° de téléphone</b> : .....</li></ul>
<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>SIGNATURE</b> :</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>SIGNATURE</b> :</li></ul>

**Tout dossier incomplet  
ne sera pas accepté par le service intendance**

## TARIFICATION DE LA DEMI-PENSION

Le tarif de la restauration, fixé par la Région Ile de France, est calculé en fonction du quotient familial (**attestation de paiement à fournir obligatoirement** à l'intendance, valable pour l'année scolaire).

Si vous êtes allocataires de la CAF	Si vous <b>N'êtes PAS</b> allocataire de la CAF
Vous pouvez vous procurer <u>l'attestation de paiement</u> de la Caf mentionnant votre quotient familial.	Une <b>calculette</b> accessible sur le site de la Région Île de France vous permet de calculer votre quotient familial et d'éditer l'attestation de restauration scolaire :  <a href="https://www.iledefrance.fr/equitables">https://www.iledefrance.fr/equitables</a>  Vous aurez besoin des documents suivants : <ul style="list-style-type: none"><li>- votre livret de famille,</li><li>- votre dernier avis d'imposition,</li><li>- le justificatif des prestations familiales de moins de 3 mois</li></ul>

### Comment connaître le montant du tarif qui vous sera appliqué ?

Le prix du repas est facturé entre 0,50€ et 4,40€ (sous réserve de modification du tarif par la Région Ile de France en cours d'année).

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J
Tranche QF	≤ 183	≤ 353	≤ 518	≤ 689	≤ 874	≤ 1078	≤ 1333	≤ 1689	≤ 2388	> 2388
Tarif 2023	0.50 €	1.74 €	1.94 €	2.15 €	2.35 €	2.56 €	2.76 €	3.30 €	3.85 €	4.40 €

**Attention : si votre dossier est incomplet le tarif maximal vous sera appliqué, soit 4,40€**



# ASSOCIATION SPORTIVE G. TIREL



## FEUILLE DE RENSEIGNEMENTS 2024/2025

NOM : .....

PRENOM : .....

ADRESSE : .....

Téléphone portable : .....

Mail **obligatoire** de l'élève : .....

DATE DE NAISSANCE : .....

CLASSE : .....

**SPORTS PROPOSES:** entourer le(s) sport(s) choisi(s) :

- |                       |                   |               |              |
|-----------------------|-------------------|---------------|--------------|
| - BADMINTON           | - SELF DEFENSE    | - BASKET      | - ATHLETISME |
| - SORTIES DU MERCREDI | - VTT             | - FITNESS     |              |
| - ESCALADE            | - NATATION        | - RAID NATURE |              |
| - MUSCULATION         | - TENNIS DE TABLE | - VOLLEY-BALL |              |

**CANDIDATURE AU COMITE DIRECTEUR DE L'AS :** OUI / NON

Tous les adhérents sont couverts par la MAIF. Vous pouvez souscrire si vous le souhaitez à I.A.Sport + (<https://www.maif.fr/associationsetcollectivites/associations/solutions-grandes-associations/grandes-assos-ia-sport.html>) pour 10,79 € supplémentaire

### AUTORISATION PARENTALE :

Je soussigné..... autorise mon fils, fille ..... à participer aux activités de l'ASSOCIATION SPORTIVE de son établissement scolaire. Je l'autorise à se rendre sur les installations sportives où se dérouleront les entraînements et les compétitions, par ses propres moyens ou avec le minibus du lycée. De plus j'autorise les enseignants à prendre les mesures nécessaires en cas d'accident.

**J'autorise / n'autorise pas** (1) toute prise de vue de mon enfant dans le cadre de l'ensemble des activités de l'UNSS et de l'établissement. Il est bien entendu que ces prises de vue ne seront utilisées qu'au sein de l'établissement ou dans le cadre des activités et publication de l'UNSS, y compris la mise en ligne sur les sites internet de l'académie de Paris de la direction régionale et/ou de la direction nationale de l'UNSS.

Ces prises de vue ne donnent lieu à aucune rémunération de l'élève ou de sa famille.

Fait à .....le.....

SIGNATURE DU PERE, MERE OU TUTEUR

LE PRIX DE LA COTISATION POUR L'ANNEE SCOLAIRE EST DE  
**30 Euros (chèque à l'ordre de l'Association Sportive G.Tirel)**

Le tee shirt de l'AS est offert lors de la participation à la première compétition.

(1) rayer la mention inutile

ASSOCIATION SPORTIVE



**BDE TIREL**



@bde.tirel

# Bureau des étudiants du Lycée Guillaume Tirel

## Qui sommes nous ?

Le bureau des élèves est une association fondée en octobre 2014 à l'initiative des étudiants. Son but est de réaliser des projets fédérateurs et de favoriser le lien social entre les étudiants au sein du Lycée Guillaume Tirel. Elle suit trois axes principaux : social, humanitaire et environnemental. Elle est totalement autonome aussi bien dans sa gestion administrative que financière.

Les ressources de l'association proviennent uniquement de la cotisation annuelle des élèves, dont le montant est fixé à 5 € minimum pour l'année **2024-2025**. Celle-ci permet de couvrir les coûts de fonctionnement de l'association, aide à la réalisation des projets et participe à l'acquisition et à l'entretien des équipements du foyer des Élèves. Cette adhésion est bien entendu facultative mais nous est très précieuse pour la pérennité de notre association.

### Les projets réalisés durant les années précédentes :

- Soirée d'intégration
- Vente de chocolats fait maison et de roses pour la Saint Valentin
- Tournois de baby-foot
- Remise en fonction du foyer des élèves
- Collecte de cadeaux pour le Secours Populaire

### Les projets à venir :

- Week-end d'intégration fin septembre
- Week-end à la neige
- Marché de Noël à Metz
- Vente de chocolat faits maison et de roses pour la Saint Valentin
- Remise en fonction du foyer
- Soirée étudiante dans un bar
- Tournois de baby-foot
- Collecte : nourriture, vêtements

**INFORMATIONS IMPORTANTES :**

Les commandes doivent être passées uniquement dans notre magasin. Les articles de cette liste ne sont pas disponibles sur notre site internet. Pour votre confort et temps d'attente lors de votre venue, nous vous recommandons de venir dès le 15 juin pour éviter les fortes affluences du mois de Juillet.

# MORGANE DIFFUSION

PARIS

2, rue liot 92100 Boulogne-Billancourt

01.49.10.01.29

Il est impératif de venir **sans** rendez-vous, **avec** l'élève dès réception de cette liste

vous recevrez vos vêtements sous 30 jours ouvrés à domicile

**NOUS VOUS DEMANDONS D'IMPRIMER ET DE REMPLIR VOS COORDONNÉES CI-DESSOUS À VOTRE DOMICILE AVANT DE VOUS PRÉSENTER AU MAGASIN AVEC L'ÉLÈVE**

\*NOM de l'élève en majuscule avec accent :

\*PRÉNOM de l'élève en majuscule avec accent :

\*ADRESSE en majuscule avec accent :

\*CODE POSTAL: \*VILLE:

\*MAIL en majuscule:

\*TÉLÉPHONE:

\*VOS DATES DE CONGÉS: DU AU

**TROUSSEAU FILLE  
BTS DIÉTÉTIQUE**



LYCÉE DES MÉTIERS GUILLAUME TIREL

237 BOULEVARD RASPAIL

75014 PARIS

TENUE DEMANDÉE PAR LE CFA OBLIGATOIRE LE JOUR DE LA RENTRÉE 2024 SDV

DESIGNATION TENUE DE CUISINE	Référence	Taille	Prix unitaire	Quantité	Reste à livrer	Prix total T.T.C.
Veste cuisine femme manches longues blanc /blanc	Thierry-M		34,18 €	1	*	34,18 €
Broderie sur veste logo du lycée sous la poche poitrine	V-Broderie		9,14 €	1	*	9,14 €
Broderie sur veste nom et prénom au dessus de la poche poitrine	V-Broderie		9,14 €	1	*	9,14 €
Pantalons cuisine mixte coloris noir	Pression		23,74 €	1		23,74 €
Casquette filet resille coton blanc	Pw-Cr		4,69 €	2		9,38 €
Tablier avec poche Blanc	Flo-M		7,90 €	1		7,90 €
Torchon coton	Coton-Mo		2,39 €	3		7,17 €
Tour de cou	Tdc-Mo		4,68 €	1		4,68 €
Mocassin noir de cuisine (fabrication italienne)	Italia-Mo		34,68 €	1		34,68 €
Gilet matelassé avec rembourrage touché plume Femme	Norda-RL		23,80 €	1		23,80 €
*Frais de port et emballage vêtements brodés	DPD		13,90 €	1		13,90 €

Total restant à la charge des parents, règlement le jour de la commande **177,71 €**

**TENUE DE VILLE POUR LES COURS THÉORIQUES OBLIGATOIRE**

DESIGNATION TENUE DE VILLE	Référence	Taille	Prix unitaire	Quantité	Reste à livrer	Prix total T.T.C.
Veste de costume femme marine poly/viscose stretch	Amandine-L		102,19 €	1		102,19 €
Pantalons doublé marine femme en polyester/viscose/strech	Marie-L		46,39 €	1		46,39 €
Foulard personnalisé aux couleurs et logo du lycée	Foulard soie-E		23,59 €	1		23,59 €
Chemisier blanc boutons sous patte entretien facile	Mo-Claudia		20,36 €	1		20,36 €
Escarpin confort 100% cuir anti dérapant coloris noir	Sc-Rose		83,02 €	1		83,02 €

Total restant à la charge des parents, règlement le jour de la commande **275,55 €**

**Total complet Tenue de cuisine+ tenue de ville (177,71€ + 275,55€) 453,26 €**

DATE	CB	ESP	TOTAL T.T.C :
------	----	-----	---------------

Tenue demandée par le CFA / Pour le complément entreprise renseignez vous auprès du vendeur / Ourlet à votre charge

Ces tarifs sont valables pour l'achat de l'ensemble du trousseau. Les chèques ne sont plus acceptés merci

AVEC LE CACHET DE NOTRE SOCIÉTÉ CE DOCUMENT FERA OFFICE DE PREUVE D'ACHAT

**HORAIRE DU MAGASIN** : lundi au vendredi de 9h00 à 12h00 - 13h45 à 18h00 - Le samedi 9h30 à 12h30

**POUR PRÉPARATION DE COMMANDES ET CONGÉS ANNUELS :**

Magasin fermé du 26 juillet au 25 août inclus.

Magasin fermé le samedi 12 octobre 2024

**Il est impératif de venir au plus tard AVANT LE 23 JUILLET 2024**

**15**

**INFORMATIONS IMPORTANTES :**

Les commandes doivent être passées uniquement dans notre magasin. Les articles de cette liste ne sont pas disponibles sur notre site internet. Pour votre confort et temps d'attente lors de votre venue, nous vous recommandons de venir dès le 15 juin pour éviter les fortes affluences du mois de Juillet.

# MORGANE DIFFUSION

PARIS

2, rue liot 92100 Boulogne-Billancourt

01.49.10.01.29

Il est impératif de venir **sans** rendez-vous, **avec** l'élève dès réception de cette liste

vous recevrez vos vêtements sous 30 jours ouvrés à domicile

**NOUS VOUS DEMANDONS D'IMPRIMER ET DE REMPLIR VOS COORDONNÉES CI-DESSOUS À VOTRE DOMICILE AVANT DE VOUS PRÉSENTER AU MAGASIN AVEC L'ÉLÈVE**

\*NOM de l'élève en majuscule avec accent :

\*PRÉNOM de l'élève en majuscule avec accent :

\*ADRESSE en majuscule avec accent :

\*CODE POSTAL: \*VILLE:

\*MAIL en majuscule:

\*TÉLÉPHONE:

\*VOS DATES DE CONGÉS: DU AU

**TROUSSEAU GARÇON  
BTS DIÉTÉTIQUE**



LYCÉE DES MÉTIERS GUILLAUME TIREL

237 BOULEVARD RASPAIL

75014 Paris

TENUE DEMANDÉE PAR LE CFA OBLIGATOIRE LE JOUR DE LA RENTRÉE 2024 SDV

DESIGNATION TENUE DE CUISINE	Référence	Taille	Prix unitaire	Quantité	Reste à livrer	Prix total T.T.C.
Veste cuisine homme manches longues blanc /blanc	Thierry-M		34,18 €	1	*	34,18 €
Broderie sur veste logo du lycée sous la poche poitrine	V-Broderie		9,14 €	1	*	9,14 €
Broderie sur veste nom et prénom au dessus de la poche poitrine	V-Broderie		9,14 €	1	*	9,14 €
Pantalon cuisine mixte coloris noir	Pression		23,74 €	1		23,74 €
Calot coton blanc	M-Calot		3,68 €	2		7,36 €
Tablier avec poche blanc	Flo-M		7,90 €	1		7,90 €
Torchon coton	Coton-Mo		2,39 €	3		7,17 €
Tour de cou	Tdc-Mo		4,68 €	1		4,68 €
Mocassin noir de cuisine (fabrication italienne)	Italia-Mo		34,68 €	1		34,68 €
Gilet matelassé avec rembourage touché plume Homme	Nordo-RL		23,80 €	1		23,80 €
*Frais de port et emballage vêtements brodés	DPD		13,90 €	1		13,90 €
Total restant à la charge des parents, règlement le jour de la commande						<b>175,69 €</b>

TENUE DE VILLE POUR LES COURS THÉORIQUES OBLIGATOIRE

DESIGNATION TENUE DE VILLE	Référence	Taille	Prix unitaire	Quantité	Reste à livrer	Prix total T.T.C.
Veste de costume homme marine poly/viscose stretch	Olivier-L		105,04 €	1		105,04 €
Pantalon homme marine poly/viscose stretch	Laurent-L		45,65 €	1		45,65 €
Cravate personnalisée aux couleurs et logo du Lycée	Roland-E		23,38 €	1		23,38 €
Chemise homme boutons sous patte entretien facile	Mo-Maurice		20,36 €	1		20,36 €
Chaussettes spéciales pieds sensibles noires lot de 3	Julien		10,39 €	1		10,39 €
Chaussure confort homme à lacets cuir de vachette	Morgane-M		72,63 €	1		72,63 €
Total restant à la charge des parents, règlement le jour de la commande						<b>277,45 €</b>

**Total complet Tenue de cuisine+ tenue de ville (175,69€ + 277,45€) 453,14 €**

DATE	CB	ESP	TOTAL T.T.C. :
------	----	-----	----------------

Tenue demandée par le CFA / Pour le complément entreprise renseignez vous auprès du vendeur / Ourlet à votre charge

Ces tarifs sont valables pour l'achat de l'ensemble du trousseau. Les chèques ne sont plus acceptés merci

AVEC LE CACHET DE NOTRE SOCIÉTÉ CE DOCUMENT FERA OFFICE DE PREUVE D'ACHAT

**HORAIRE DU MAGASIN** : Lundi au vendredi de 9h00 à 12h00 - 13h45 à 18h00 - Le samedi 9h30 à 12h30

**POUR PRÉPARATION DE COMMANDES ET CONGÉS ANNUELS :**

Magasin fermé du 26 juillet au 25 août inclus.

Magasin fermé le samedi 12 octobre 2024

**Il est impératif de venir au plus tard AVANT LE 23 JUILLET 2024**

**16**

# BON DE COMMANDE



Retrouvez-nous sur les réseaux



LYCEE GUILLAUME TIREL  
237 BOULEVARD RASPAIL  
75014 PARIS



ZI Felet  
63307 THIERS  
Tel. 04 73 80 44 99  
Mail : [mallette@deglon.fr](mailto:mallette@deglon.fr)

## MALLETTE BTS DIETETIQUE RENTREE 2024

CUISINE IDEAL SABATIER DEG 25 CM\*  
OFFICE MASSIF 9 CM\*  
SPATULE 30 CM SURMOULE\*

SPATULE RIGIDE 230° 30 CM STOP GLISSE  
FOUET INOX SPECIAL 25 CM  
EPLUCHEUR SURCLASS NOIR  
MOULE A POMME 22 SURFIL  
CORNE A RAMASSER DEMI RONDE SOUPLE  
MARYSE HAUTE TEMPERATURE 25CM STOP GLISSE  
PINCEAU PP 30 IVOIRE  
DECOZEST PP  
LOT DE DOUILLES 12 PCS  
BALANCE ELECTRONIQUE  
PLAQUE ALU 70x25 (gravée à votre nom)



Suggestion de composition de la mallette

- Sacoche en nylon renforcé
- Couteaux garantis contre tout vice de fabrication, dans le cadre d'une utilisation normale.

**Prix TTC : 115 €**

\*Option gravure de 3 outils - NOM + initiale Prénom (ex. : MARTIN C.) : 11 € TTC

## COMMENT PASSER VOTRE COMMANDE ?

Connectez-vous au site : <https://mallette.deglon.fr/>

Code identifiant (sans marquage : 115 €) : 75TBKXMI

Code identifiant (avec marquage : 126 €) : 75NJZQIT

Après saisie et validation de votre commande sur notre site, vous serez redirigé vers le site sécurisé de notre banque pour un règlement par Carte Bleue en toute confidentialité.

En cas d'impossibilité de régler par CB, merci d'effectuer votre paiement par virement bancaire ou d'établir un chèque à l'ordre de DEGLON SAS (nous retourner le coupon ci-dessous).

## LIVRAISON DE VOTRE COMMANDE

Votre mallette sera livrée directement à l'établissement et distribué à la rentrée.

Lycée Guillaume Tirel 75 – Mallette BTS Diététique 2024 – C0001480

NOM : \_\_\_\_\_ PRENOM : \_\_\_\_\_ TEL : \_\_\_\_\_

Mallette BTS diététique sans marquage (115 €)

Mallette BTS diététique avec marquage (126 €)

Gaucher

Droitier

Coupon à retourner à DEGLON – ZI DE FELET – BP 64 – 63307 THIERS, accompagné de votre règlement

# DEGLON