

Dossier d'inscription à rapporter

**Jeudi 4 juillet à 9h00**

**Pièces à fournir :**

- la fiche de renseignement avec photo complétée avec soin
  - la fiche de demande de bourses à compléter (NOUVEAUTES 2024 consentement pour étude automatique du droit à bourse)
  - 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
  - Formulaire allocation de stage avec RIB
  - 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)

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*

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

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

*Né(e) le : sous la forme JJ/MM/AAAA*

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

### 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)*

<b>REPRESENTANT LEGAL *</b>	<b>A contacter en priorité : <input type="checkbox"/></b>
Lien avec l'élève * : _____	Civilité : Mme <input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/>
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 : <input type="checkbox"/>	
domicile : _____ travail : _____	
mobile : _____ J'accepte de recevoir des SMS : <input type="checkbox"/>	

<b>PERSONNE AYANT LA CHARGE EFFECTIVE DE L'ELEVE *</b>	<b>A contacter en priorité : <input type="checkbox"/></b>
Lien avec l'élève * : _____	Civilité : Mme <input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/>
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 : <input type="checkbox"/>	
domicile : _____ travail : _____	
mobile : _____ J'accepte de recevoir des SMS : <input type="checkbox"/>	

*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)*

<b>AUTRE PERSONNE A CONTACTER</b>	
Lien avec l'élève * : _____	Civilité : Mme <input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/>
Nom de famille : _____	
Nom d'usage : _____ Prénom : _____	
domicile : _____ travail : _____	
mobile : _____ J'accepte de recevoir des SMS : <input type="checkbox"/>	

*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 :

## BOURSES 2024-2025

### ATTENTION IMPORTANT !!! NOUVEAUTES – Remplace les demandes de Bourses

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*

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

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

*Né(e) le : sous la forme JJ/MM/AAAA*

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

#### 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 :

## ***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 3 mois**,
- Un **Relevé d'Identité Bancaire** (de préférence sous format A4).

**POUR ACCEDER AU REPECTOIRE, 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> <ul style="list-style-type: none"><li>• <b>N° de téléphone</b> : .....</li></ul> <ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Adresse mail</b> : .....</li></ul> <ul style="list-style-type: none"><li>• <b>SIGNATURE</b> :</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>NOM, PRENOM</b> : .....</li></ul> <ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Classe</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>

**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 : - votre livret de famille, - votre dernier avis d'imposition, - le justificatif des prestations familiales de moins de 3 mois

### 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€**

## Allocation des PFMP pour les lycéens professionnels Autorisation du représentant légal

Nom :

Prénom :

Classe :

Madame, Monsieur,

Votre enfant est scolarisé à la SEP du Lycée Hôtelier Guillaume Tirel en formation initiale (CAP, Bac Pro ou MCAR).

Dans le cadre de sa formation, votre enfant doit obligatoirement effectuer des Périodes de Formation en Entreprise (PFMP).

A partir de cette année, dans le cadre de la réforme de la voie professionnelle, votre enfant peut bénéficier d'une allocation journalière pour les PFMP obligatoires effectivement réalisées.

Le montant de l'allocation journalière varie selon le niveau de classe de votre enfant :

	Forfait journalier	Montant maximum annuel	Nombre de semaines de PFMP réglementaire
1 <sup>ère</sup> année CAP	10€	350€	7
2 <sup>ème</sup> année CAP	15€	525€	7
2 <sup>nde</sup> Bac Pro	10€	300€	6
1 <sup>ère</sup> Bac Pro	15€	600€	8
Term Bac Pro	20€	800€	8
MCAR	20€	1800€	18

L'allocation sera versée quelques semaines après la fin de la PFMP

### Enfants mineurs

**Même si votre enfant est mineur, il peut percevoir son allocation directement sur son compte bancaire.**

☛ **Si vous êtes d'accord** pour que l'allocation soit versée sur son compte bancaire, il faut le stipuler sur l'autorisation au verso «  Autorise ce(tte) dernier(e) à recevoir sur son compte bancaire ... » **et joindre : le RIB (IBAN+BIC) de son compte bancaire, la photocopie de son document d'identité et la photocopie du livret de famille (ou jugement du tribunal) qui prouve que vous êtes son responsable légal.**

☛ **Si vous souhaitez que l'allocation soit versée sur votre compte**, il faut le stipuler sur l'autorisation au verso («  N'autorise pas ce(tte) dernier(e) à bénéficier de l'allocation... ») et joindre : **le RIB (IBAN+BIC) de votre compte bancaire, la photocopie de votre document d'identité et la photocopie du livret de famille (ou jugement du tribunal) qui prouve que vous êtes son responsable légal.**

### Enfants majeurs

☛ **Si votre enfant est majeur, l'allocation sera versée sur son propre compte bancaire. Il est inutile de compléter l'autorisation mais il faut joindre le RIB (IBAN+BIC) de son compte bancaire, la photocopie de son document d'identité.**

☛ **Si votre enfant majeur n'a pas de compte bancaire il faut le stipuler sur l'autorisation au verso («  N'autorise pas ce(tte) dernier(e) à bénéficier de l'allocation... ») et joindre : le RIB (IBAN+BIC) de votre compte bancaire, la photocopie de votre document d'identité et la photocopie du livret de famille (ou jugement du tribunal) qui prouve que vous êtes son responsable légal.**

**L'autorisation au verso doit être complétée et signée et remise au professeur principal avec l'ensemble des documents dans les plus brefs délais.**

Le Proviseur,





## Autorisation du représentant légal

Année scolaire **2024-2025**

Allocation en faveur des lycéens de la voie professionnelle dans le cadre de la valorisation des périodes de formation en milieu professionnel

Je soussigné (e) (Nom, prénom du responsable) : \_\_\_\_\_

Représentant légal de l'élève mineur (ou majeur sans compte bancaire) :

Nom, Prénom de l'élève : \_\_\_\_\_

Né(e) le \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

Inscrit au lycée Guillaume Tirel, à Paris

En classe de \_\_\_\_\_

**Autorise ce(tte) dernier(e) à recevoir sur son compte bancaire** le virement de l'allocation dans le cadre de la valorisation des périodes de formation en milieu professionnel.

**N'autorise pas ce(tte) dernier(e) à bénéficier de l'allocation en faveur des lycéens professionnels dans le cadre de la valorisation des périodes de formation en milieu professionnel. À ce titre, l'allocation est versée sur mon compte en tant que représentant légal de l'élève mineur (joindre RIB).**

Conformément à l'arrêté du 11 août 2023 déterminant les montants et les conditions de versement de l'allocation aux lycéens de la voie professionnelle engagés dans des périodes de formation en milieu professionnel, **cette autorisation doit être accompagnée d'une copie de la pièce prouvant le lien entre le représentant légal et l'élève mineur ci-dessus mentionné (livret de famille, ...).**

En conformité avec ce choix, je :

- Certifie que les coordonnées bancaires transmises à l'établissement dont dépend (Nom, prénoms de l'élève) sont exactes ;
- Demande et accepte que tous les versements relatifs à l'allocation susmentionnée soient réalisés sur ces coordonnées de paiement pour la période relative à l'année scolaire en cours.

En cas d'erreur ou de modification des coordonnées bancaires au cours de l'année, le bénéficiaire et son représentant légal s'engagent à en informer l'établissement dont le bénéficiaire dépend et à lui communiquer dans les plus brefs délais un nouveau relevé d'identité bancaire.

En cas de changement d'établissement dans l'année, une nouvelle autorisation du représentant légal doit être transmise au nouvel lycée d'accueil.

### Joindre :

- **Le RIB** (de l'élève ou du responsable légal si ce dernier refuse que l'allocation soit versée sur le compte de l'élève mineur ou si l'élève majeur n'a pas de compte bancaire)
- **La copie du document d'identité** de l'élève (ou du responsable légal si l'allocation est versée sur son compte bancaire) (Carte d'identité ou passeport ou carte de séjour ou autre)
- **La copie du livret de famille ou autre document prouvant la responsabilité légale pour les élèves mineurs ou pour les élèves majeurs n'ayant pas de compte bancaire)**

Je reconnais être informé(e) des dispositions des articles 441-6 et 441-7 du Code pénal, ce dernier prévoyant " [...] qu'« est puni d'un an d'emprisonnement et de 15000 euros d'amende le fait : 1° D'établir une attestation ou un certificat faisant état de faits matériellement inexacts ; 2° De falsifier une attestation ou un certificat originellement sincère ; 3° De faire usage d'une attestation ou d'un certificat inexact ou falsifié. Les peines sont portées à trois ans d'emprisonnement et à 45 000 euros d'amende lorsque l'infraction est commise en vue de porter préjudice au Trésor public ou au patrimoine d'autrui. »

Les informations que nous vous demandons au moyen de cette autorisation sont nécessaires pour le versement de l'allocation en faveur des lycéens de la voie professionnelle. Ces informations sont enregistrées dans le traitement de données Aplypro, mis en place sous la responsabilité du ministère de l'éducation nationale pour le respect d'une obligation légale au sens du c) du 1 de l'article 6 du RGPD. Vous pouvez exercer votre droit de retrait du consentement sur cette autorisation auprès de l'établissement dont le bénéficiaire dépend. Pour en savoir plus sur l'utilisation de vos données personnelles et sur l'exercice de vos droits dans le cadre de l'application Aplypro, vous pouvez consulter les mentions informatives relatives à la protection de données à caractère personnel disponibles sur la décision d'attribution annuelle remise à l'élève bénéficiaire.

Date et signature du représentant légal

# 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



# 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 ouverts 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  
MC ACCUEIL RESTAURANT



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 RESTAURANT	Référence	Taille	Prix unitaire	Quantité	Reste à livrer	Prix total T.T.C.
Veste de costume femme noire poly/viscose stretch	Amandine-L		102,19 €	1		102,19 €
Jupe doublée noire poly/viscose stretch	Natacha-L		36,00 €	1		36,00 €
Robe doublée noire poly/viscose stretch	Claire-L		99,43 €	1		99,43 €
Chemisier blanc boutons sous patte entretien facile	Mo-Claudia		20,36 €	1		20,36 €
Foulard personnalisé au couleur et logo du lycée	Foulard soie-E		23,59 €	1		23,59 €
Escarpin confort 100% cuir anti dérapant cloris noir	Sc-Rose		83,02 €	1		83,02 €
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 €
Pantalon doublé marine femme en polyester/viscose/strech	Marie-L		46,39 €	1		46,39 €
Chemisier blanc boutons sous patte entretien facile	Mo-Claudia		20,36 €	1		20,36 €
Foulard personnalisé au couleur et logo du Lycée	Foulard soie-E		23,59 €	1		23,59 €
Gilet matelassé avec rembourage touché plume Femme	Norda-RL		23,80 €	1		23,80 €
Total restant à la charge des parents, règlement le jour de la commande						<b>580,92 €</b>

TENUE DE VILLE POUR LES COURS THÉORIQUES OBLIGATOIRE

DESIGNATION COMPLÉMENT 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 €
Pantalon 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 cloris noir	Sc-Rose		83,02 €	1		83,02 €
Total restant à la charge des parents, règlement le jour de la commande						<b>275,55 €</b>

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

**HORAIRES 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**

**8**

**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 Iot 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  
MC ACCUEIL RESTAURANT



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 RESTAURANT	Référence	Taille	Prix unitaire	Quantité	Reste à livrer	Prix total T.T.C.
Veste de costume homme noire poly/viscose stretch	Olivier-L		105,04 €	1		105,04 €
Pantalon homme noir poly/viscose stretch	Laurent-L		45,65 €	1		45,65 €
Chemise homme boutons sous patte entretien facile	Mo-Maurice		20,36 €	1		20,36 €
Cravate personnalisée aux couleurs et logo du Lycée	Roland-E		23,38 €	1		23,38 €
Chaussure Confort homme à lacets cuir de vachette	Morgane-M		72,63 €	1		72,63 €
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 €
Chemise homme boutons sous patte entretien facile	Mo-Maurice		20,36 €	1		20,36 €
Cravate personnalisée aux couleurs et logo du Lycée	Roland-E		23,38 €	1		23,38 €
Gilet matelassé avec rembourage touché plume Homme	Nordo-RL		23,80 €	1		23,80 €
Total restant à la charge des parents, règlement le jour de la commande						<b>485,29 €</b>

## TENUE DE VILLE POUR LES COURS THÉORIQUES OBLIGATOIRE

DESIGNATION COMPLÉMENT 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>

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

**HORAIRES 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**

**7**