

Dossier d'inscription à rapporter

**jeudi 4 juillet à 9h00**

**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, carte d'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)

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.....  
.....  
Nom de l'établissement \_\_\_\_\_  
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>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>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 : - 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€**



# 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 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

FORMATION SOMMELERIE GARÇON



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 SOMMELIER	Référence	Taille	Prix unitaire	Quantité	Reste à livrer	Prix total T.T.C.
Veste de service Rondin noire	Rondin		108,70 €	1		108,70 €
Tablier Sommelier	Malte-M		52,91 €	1		52,91 €
Gilet matelassé avec rembourage touché plume Homme	Nordo-RL		23,80 €	1		23,80 €
Frais de port livraison a domicile	DPD		13,90 €	1		13,90 €
Total restant à la charge des parents, règlement le jour de la commande						<b>199,31 €</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>
<b>Total complet Tenue de sommelier+ tenue de ville (199,31€ + 277,45€)</b>						<b>476,76 €</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			
<b>HORAIRE DU MAGASIN</b> : lundi au vendredi de 9h00 à 12h00 - 13h45 à 18h00 - Le samedi 9h30 à 12h30			
<b>POUR PRÉPARATION DE COMMANDES ET CONGÉS ANNUELS</b> :			
Magasin fermé du 26 juillet au 25 août inclus.			
Magasin fermé le samedi 12 octobre 2024			
<b>Il est impératif de venir au plus tard AVANT LE 23 JUILLET 2024</b>			<b>19</b>

**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

FORMATION SOMMELERIE FILLE



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 SOMMELIER	Référence	Taille	Prix unitaire	Quantité	Reste à livrer	Prix total T.T.C.
Veste de service Rondin noire	Rondin		108,70 €	1		108,70 €
Tablier Sommelier	Malte-M		52,91 €	1		52,91 €
Gilet matelassé avec rembourage touché plume Femme	Norda-RL		23,80 €	1		23,80 €
Frais de port livraison a domicile	DPD		13,90 €	1		13,90 €
Total restant à la charge des parents, règlement le jour de la commande						<b>199,31 €</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 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>
<b>Total complet Tenue de sommelier+ tenue de ville (199,31€ + 275,55€)</b>						<b>474,86 €</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			
<b>HORAIRES DU MAGASIN</b> : lundi au vendredi de 9h00 à 12h00 - 13h45 à 18h00 - Le samedi 9h30 à 12h30			
<b>POUR PRÉPARATION DE COMMANDES ET CONGÉS ANNUELS :</b>			
Magasin fermé du 26 juillet au 25 août inclus.			
Magasin fermé le samedi 12 octobre 2024			
<b>Il est impératif de venir au plus tard AVANT LE 23 JUILLET 2024</b>			<b>20</b>