



LYCÉE CHARLES DE FOUCAULD  
CFA/UFA – CENTRE DE FORMATION CONTINUE  
Allée d'Athènes  
BP 60065  
67306 SCHILTIGHEIM CEDEX  
Tél. 03 88 18 60 00 – Fax 03 88 18 60 09  
www.lyceefoucauld.fr



**Date de remise du dossier :**

Photo  
A coller

**ANNÉE SCOLAIRE 2025/2026**  
**DOSSIER DE PRE-INSCRIPTION**  
**BTS**  
**APPRENTISSAGE**

***NOM :***

***PRÉNOM :***

***DATE DE NAISSANCE :***

***ADRESSE :***

***TEL :***

***Courriel :***

**CLASSE DEMANDÉE :**

- 1<sup>ère</sup> année BTS Management en Hôtellerie Restauration**  
 **2<sup>ème</sup> année BTS Management en Hôtellerie Restauration**

Option A :  Management d'unité de restauration  
Option B :  Management d'unité de production culinaire  
Option C :  Management d'unité d'hébergement

1<sup>ère</sup> langue: LV1 :  ANGLAIS  ALLEMAND

2<sup>ème</sup> langue LV2 :  ANGLAIS  ALLEMAND  ESPAGNOL

L'une des deux langues est obligatoirement l'anglais

- 1<sup>ère</sup> année BTS MS Maintenance des Systèmes**  
 **2<sup>ème</sup> année BTS MS Maintenance des Systèmes**  
 **1<sup>ère</sup> année BTS Cybersécurité, Informatique et Réseaux, Electronique, Option A**  
 **1<sup>ère</sup> année BTS Electrotechnique**  
 **2<sup>ème</sup> année BTS Electrotechnique**

LV1 ANGLAIS obligatoire

**Veillez nous indiquer si vous disposez d'un dispositif :**

PAP

PAI

PPS

RQTH



LYCEE CHARLES DE FOUCAULD  
CFA/UFA-CENTRE DE FORMATION CONTINUE  
3, Allée d'Athènes  
BP 60065  
67306 SCHILTIGHEIM CEDEX  
Tel. 03 88 18 60 00 - Fax 03 88 18 60 09  
www.lyceefoucauld.fr



## **PRE-INSCRIPTION ANNEE SCOLAIRE 2025/2026**

**Chers Parents et Apprentis,**

Comme suite à votre demande, nous avons le plaisir de vous transmettre ci-joint le dossier de pré-inscription à compléter par vos soins et à déposer **avec l'ensemble des pièces demandées** dans les meilleurs délais.

**⚠ Tout dossier incomplet ne sera pas instruit et retardera votre inscription (à noter, places limitées).**

### **I. MERCI DE BIEN VOULOIR COMPLETER LES DOCUMENTS SUIVANTS :**

- pré-inscription apprenti
- fiche famille
- fiche élève
- fiche urgence
- relevé des vaccinations ou copie du carnet de vaccination (à faire compléter par le médecin traitant).
- mandat de prélèvement SEPA complété et signé en cas de paiement mensuel + RIB (Relevé d'Identité bancaire)
- l'autorisation du droit à l'image et de la voix

### **II. PIECES COMPLEMENTAIRES A JOINDRE AU DOSSIER :**

- 1 photocopie recto/verso de la carte d'identité
- l'attestation de droits à l'assurance maladie où figure le numéro de sécurité sociale de l'apprenti(e) (téléchargeable sur AMELI.FR)
- la photocopie des diplômes obtenus
- 1 photocopie du relevé de notes du dernier diplôme obtenu
- 3 photos d'identité (avec nom/prénom de l'apprenti au dos) dont une à coller sur la 1<sup>ère</sup> page du dossier
- photocopie des bulletins scolaires :
  - année scolaire 2024/25 (1<sup>er</sup> trimestre ou 1<sup>er</sup> semestre + les autres bulletins qui suivront)
  - année scolaire 2023/2024
- 1 photocopie du recensement (à partir de 16 ans). Si moins de 16 ans à fournir après la date d'anniversaire
- 1 RIB
- pour celles et ceux qui étaient déjà sous statut d'apprenti(e) : 1 photocopie du précédent contrat d'apprentissage

**Nous vous rappelons que l'inscription définitive sous statut d'apprenti(e) est conditionnée par la signature d'un contrat d'apprentissage avec une entreprise.**

Le bureau de l'Unité de Formation par Apprentissage (UFA) est à votre disposition pour vous accompagner dans vos démarches : [contact.ufa@lyceefoucauld.fr](mailto:contact.ufa@lyceefoucauld.fr) ou 03.88.18.60.05

Recevez, **Chers Parents et Apprentis**, nos sincères salutations.

Le Directeur,

Claude ZAGARI

La responsable de l'UFA,

Alexia GROSSIORD



<p><b>Situation avant ce contrat</b></p>	<p> <input type="checkbox"/> 1 Scolaire  <input type="checkbox"/> 2 Prépa apprentissage  <input type="checkbox"/> 3 Etudiant  <input type="checkbox"/> 4 Contrat d'apprentissage (Ne cocher que si le jeune avait déjà signé un contrat avec rupture ou changement de CFA)  <input type="checkbox"/> 5 Contrat de professionnalisation  <input type="checkbox"/> 6 Contrat aidé  <input type="checkbox"/> 7 En formation au CFA sous statut de stagiaire de la formation professionnelle, avant signature d'un contrat d'apprentissage (L6222-12-1 du code du travail)  <input type="checkbox"/> 8 En formation, au CFA sans contrat sous statut de stagiaire de la formation professionnelle, suite à rupture (5° de L6231-2 du code du travail)  <input type="checkbox"/> 9 Autres situations sous statut de stagiaire de la formation professionnelle  <input type="checkbox"/> 10 Salarié  <input type="checkbox"/> 11 Personne à la recherche d'un emploi (inscrite ou non à Pôle Emploi)  <input type="checkbox"/> 12 Inactif         </p>
<p><b>Situation N-1</b></p>	<p> <input type="checkbox"/> Apprenti   <input type="checkbox"/> Scolaire   <input type="checkbox"/> Autre : .....            Si déjà apprenti, nous fournir une copie de dernier contrat signé   <u>Classe fréquentée</u> : (ex d'intitulé : Terminale AGORA)         </p>
<p><b>Diplôme</b></p>	<p>Diplôme ou titre le plus élevé <b>OBTENU</b> : (intitulé précis et année d'obtention ex : BAC Pro COMMERCE en 2020)</p> <p>Dernier diplôme ou titre préparé <b>en N-1</b> (intitulé précis) :</p>
<p><b>N° identifiant INE</b> (Vous pouvez le retrouver sur une convocation ou sur un bulletin de notes ou auprès de votre dernier établissement scolaire) <b>Numéro à 9 chiffres et 2 lettres</b></p> <p><b>Etablissement</b></p>	<p>           _____         </p> <p>Dernier établissement <b>scolaire</b> fréquenté <b>avant le 1er contrat d'apprentissage</b> :</p> <p>NOM :</p> <p>VILLE :</p> <p>UAI (N° identification établissement se trouvant sur le bulletin de note ou à demander à l'établissement, composé de 7 chiffres et d'une lettre à la fin) :</p> <p>_____</p>

<b>Dernière année ou classe suivie par l'apprenti</b>	<input type="checkbox"/> 01 l'apprenti a suivi la dernière année du cycle de formation et a obtenu le diplôme ou titre <input type="checkbox"/> 11 l'apprenti a suivi la 1ère année du cycle et l'a validée (examens réussis mais année non diplômante) <input type="checkbox"/> 12 l'apprenti a suivi la 1ère année du cycle mais ne l'a pas validée (échec aux examens, interruption ou abandon de formation) <input type="checkbox"/> 21 l'apprenti a suivi la 2è année du cycle et l'a validée (examens réussis mais année non diplômante) <input type="checkbox"/> 22 l'apprenti a suivi la 2è année du cycle mais ne l'a pas validée (échec aux examens, interruption ou abandon de formation) <input type="checkbox"/> 31 l'apprenti a suivi la 3è année du cycle et l'a validée (examens réussis mais année non diplômante, cycle adaptés) <input type="checkbox"/> 32 l'apprenti a suivi la 3è année du cycle mais ne l'a pas validée (échec aux examens, interruption ou abandon de formation) <input type="checkbox"/> 40 l'apprenti a achevé le 1er cycle de l'enseignement secondaire (collège) <input type="checkbox"/> 41 l'apprenti a interrompu ses études en classe de 3è <input type="checkbox"/> 42 l'apprenti a interrompu ses études en classe de 4è
<b>Régime</b> <b>(Apprentis des sections hôtelières et alimentations : demi-pension obligatoire les jours de TP)</b>	<input type="checkbox"/> EXTERNE <input type="checkbox"/> DEMI-PENSIONNAIRE  Le prix du ticket repas est de 4,50 € pour les externes contrairement aux demi-pensionnaires qui bénéficient d'un tarif préférentiel de 4,00 €.
<b>Si demi-pensionnaire : Mode de paiement des factures trimestrielles</b>	<input type="checkbox"/> 9 prélèvements mensuels automatiques sur l'année ( <i>complété le SEPA joint dans le dossier d'inscription</i> )  <input type="checkbox"/> 3 règlements trimestriels à réception de facture ( <i>chèque, virement ou espèces</i> )
<b>Internat</b>	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Si oui, nombre prévisionnel de nuitées :



LYCÉE CHARLES DE FOUCAULD  
CFA/UFA – CENTRE DE FORMATION CONTINUE  
Allée d'Athènes  
BP 60065  
67306 SCHILTIGHEIM CEDEX  
Tél. 03 88 18 60 00 – Fax 03 88 18 60 09  
www.lyceefoucauld.fr

## FICHE ÉLÈVE OU APPRENTI(E)

### A COMPLÉTER EN MAJUSCULE

Nom :

Prénom :

Né(e) le :  à :

Département :  Pays :

Nationalité :

Sexe :  Masculin  Féminin

Portable de l'élève :

Mail de l'élève :  (nécessaire à partir de la classe de 3<sup>ème</sup>)

N° Sécurité sociale (figurera sur la carte vitale de l'élève si + de 16 ans  ou sur l'attestation de droit CPAM si moins de 16 ans)

### DERNIER ÉTABLISSEMENT SCOLAIRE FRÉQUENTÉ:

Année scolaire :  /

Nom de l'établissement :

Adresse :

Code postal :  Ville :

Classe :  Spécialité :

Diplôme(s) obtenu(s) (merci de fournir une copie du diplôme) : .....

.....

.....

### INSCRIPTION AU LYCÉE CHARLES DE FOUCAULD :

Classe demandée :

Option-Section : .....

1<sup>ère</sup> langue: LV1 : .....

2<sup>ème</sup> langue LV2 : .....

(BTS MHR uniquement)

LANGUES POSSIBLES : ANGLAIS – ALLEMAND – ESPAGNOL

Pour les BTS Industrie : une seule langue possible : Anglais

**⚠ Le choix des langues vivantes ne peut être modifié en cours d'année :** Signature de l'élève : .....

Régime :  Externe  Demi-pensionnaire (**⚠ OBLIGATOIRE les jours de TP pour les métiers de l'hôtellerie-restauration**)

### RENSEIGNEMENTS SCOLAIRES :

Indiquer la religion (information facultative) :

Redoublement : indiquer le(s) classe(s)

Votre enfant est-il boursier ? :  Oui  Non





**FICHE URGENCE \***

**Identité élève/apprenti :**

**NOM :** PRÉNOM : TEL ELEVE/APPRENTI :  
**CLASSE :** DATE DE NAISSANCE :

N° d’immatriculation de sécurité sociale de l’élève/apprenti:.....  
(il figure sur la carte vitale de l’élève ou sur l’attestation de droit CPAM des parents si moins de 16 ans)

**Identité des parents ou du représentant légal :**

Nom et adresse : .....  
.....  
..

N° d’immatriculation de sécurité sociale ou équivalent .....  
Nom et adresse du centre :.....  
.....

**N° et adresse de l’assurance scolaire :**

- Mutuelle St Christophe (obligatoire et souscrite par le lycée sauf pour les apprentis)  
- Nom de l’assurance scolaire : .....N°Police d’assurance :.....

En cas d’accident, l’établissement s’efforce de prévenir la famille par les moyens les plus rapides. Veuillez faciliter notre tâche en nous donnant au moins un numéro de téléphone.

- 1. N° de téléphone du domicile :.....
- 2. N° de travail du père :.....portable ..... Mail :.....
- 3. N° de travail de la mère :.....portable :......Mail : .....
- 4. Nom d’une personne susceptible de vous prévenir rapidement :  
.....  
Tel: .....

En cas d’urgence, un élève/apprenti accidenté ou malade est orienté et transporté par les services de secours d’urgence vers l’hôpital le mieux adapté. La famille est immédiatement avertie par nos soins. Un élève/apprenti mineur ne peut sortir de l’hôpital qu’en étant accompagné de sa famille.

**AUTORISATION D’INTERVENTION CHIRURGICALE**

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

A , le  
Signature des parents

Date du premier rappel de vaccin antitétanique :.....  
(pour être efficace, cette vaccination nécessite un rappel tous les 5 ans).

**Observations particulières que vous jugerez utiles de porter à la connaissance de l’établissement (allergies, traitement en cours, précautions particulières à prendre et protocole à suivre).**

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

Nom, adresse et N° de tel du médecin traitant : .....  
..... tel :.....

**\* document non confidentiel, à remplir par les familles .**

Si vous souhaitez transmettre des informations confidentielles, vous pouvez le faire sous enveloppe fermée à l’intention du médecin scolaire ou de l’infirmière de l’établissement.



LYCEE CHARLES DE FOUCAULD  
CFA/UFA – CENTRE DE FORMATION CONTINUE  
Allée d'Athènes  
BP 60065  
67306 SCHILTIGHEIM CEDEX  
Tél. 03 88 18 60 00 – Fax 03 88 18 60 09  
www.lyceefoucauld.fr

## ANNEE SCOLAIRE 2025/2026

### RELEVÉ DES VACCINATIONS

A faire remplir et certifier par le Médecin vaccinateur SINON faire la copie du carnet de vaccination de l'élève/de l'apprenti.

#### Elève/Apprenti :

. **Nom et Prénom** :

. **Date et lieu de naissance** :

#### Veillez indiquer :

#### Nom, adresse et tel, de l'établissement fréquenté durant l'année scolaire 2024/2025

#### DIPHTERIE - TETANOS - POLIOMYELITE - COQUELUCHE :

1ère injection date :

2ème injection date :

3ème injection date :

Rappel après un an :

Rappels ultérieurs :  
(obligatoires tous les 5 ans).

RUBEOLE  date :

ROUGEOLE  date :

OREILLONS  date :

B.C.G. date :

Contrôle date :

résultat :

#### AUTRES VACCINS EVENTUELS :

- HEPATITE B :

- HEPATITE A :

-

#### Observations :

Date : \_\_\_\_\_ Signature et Cachet du Médecin



---

---

## AUTORISATION DE CAPTATION ET DE DIFFUSION DE L'IMAGE ET DE LA VOIX

---

---

Madame, Monsieur,

L'année scolaire est rythmée par divers événements pédagogiques (sorties, Forums, ateliers, projets...) qui seront relayés par différents médias (presse, site internet, flyers...) grâce à des documents visuels et/ou sonores, dans lesquels votre enfant est susceptible d'apparaître.

Dans le cadre de la réglementation du respect de la vie privée et du droit à l'image (*article 9 du Code Civil*), nous vous soumettons une demande d'autorisation, valable sur l'année scolaire 2025-2026, pour la prise de vues, la reproduction et la diffusion de ces documents.

Ces enregistrements d'images et de voix seront toujours réalisés sous l'autorité d'un membre de la Communauté Éducative, à des fins pédagogiques ou dans le but de valoriser nos jeunes et nos formations.

La Direction

---

Nous, soussignés ..... et .....  
responsables légaux de l'élève/apprenti : ..... en classe de .....

- autorisons des prises de vues, diffusions ou enregistrements audio/vidéo qui pourront apparaître dans des supports de communication du lycée Charles de Foucauld. (site internet, page Facebook, Instagram, LinkedIn, prospectus, diaporama ...).
- n'autorisons aucune prise de vues ou enregistrements.

Fait à ....., le ..... / ..... / 20.....

Signature de l'élève/de l'apprenti,  
précédée de la mention « lu et approuvé » :

Signature des parents,  
précédée de la mention « lu et approuvé » :

## Document à compléter par l'entreprise d'accueil

En date du : 28/02/2025

**NOM Prénom APPRENTI :**

**ATTENTION: Pour la bonne élaboration du contrat, merci de bien vouloir compléter tous les champs.  
Nous avons besoin de toutes ces informations !**

L'employeur	
<b>Forme juridique + Raison sociale</b>	
<b>Enseigne</b>	
<b>Type d'employeur</b> <b>Entreprise du secteur privé</b>	<input type="checkbox"/> 11 Entreprise inscrite au répertoire des métiers ou au registre des entreprises pour l'Alsace-Moselle <input type="checkbox"/> 12 Entreprise inscrite uniquement au registre du commerce et des sociétés <input type="checkbox"/> 13 Entreprises dont les salariés relèvent de la mutualité sociale agricole <input type="checkbox"/> 14 Profession libérale <input type="checkbox"/> 15 Association <input type="checkbox"/> 16 Autre employeur privé
<b>Type d'employeur</b> <b>Entreprise du secteur public</b>	<input type="checkbox"/> 1 Service de l'Etat (administrations centrales et leurs services déconcentrés de la fonction publique d'Etat) <input type="checkbox"/> 22 Commune <input type="checkbox"/> 23 Département <input type="checkbox"/> 24 Région <input type="checkbox"/> 25 Etablissement public hospitalier <input type="checkbox"/> 26 Etablissement public local d'enseignement <input type="checkbox"/> 27 Etablissement public administratif de l'Etat <input type="checkbox"/> 28 Etablissement public administratif local (y compris établissement public de coopération intercommunale EPCI) <input type="checkbox"/> 29 Autre employeur public
<b>Employeur spécifique</b>	<input type="checkbox"/> 1 Entreprise de travail temporaire <input type="checkbox"/> 2 Groupement d'employeurs <input type="checkbox"/> 3 Employeur saisonnier <input type="checkbox"/> 4 Apprentissage familial : l'employeur est un ascendant de l'apprenti <input type="checkbox"/> 0 Aucun de ces cas

<b>Nom du responsable de l'entreprise</b>	
<b>Adresse N° et rue</b>	
<b>Code postal – Commune</b>	
<b>Téléphone</b>	
<b>Courriel</b>	
<b>N° Siret (DNS)</b>	
<b>Code NAF</b>	
<b>Effectif total de l'entreprise</b>	
<b>Nom de Convention collective applicable</b>	
<b>Code IDCC de la convention</b>	
<b>Nom de l'OPCO</b>	
<b>Caisse de retraite complémentaire</b>	
<b>Le maître d'apprentissage</b>	
<b>Nom et Prénom</b>	Nom :  Prénom :
<b>Date de naissance</b>	
<b>Courriel</b>	
<b>Portable</b>	
<b>Fonction dans l'entreprise / Emploi occupé</b>	
<b>Diplôme ou titre le plus élevé obtenu</b>	
<b>Niveau de diplôme ou titre le plus élevé effectué</b>	

Personne de l'entreprise à prévenir en cas d'absences en cours de l'apprenti(e)	
Nom et Prénom	
Fonction dans l'entreprise	
Portable	
Courriel	
Le contrat	
Type de contrat	<p><b>Contrat initial</b></p> <p><input type="checkbox"/> 11 Premier contrat d'apprentissage de l'apprenti</p> <p><b>Succession de contrats</b></p> <p><input type="checkbox"/> 21 Nouveau contrat avec un apprenti qui a terminé son précédent contrat auprès d'un même employeur</p> <p><input type="checkbox"/> 22 Nouveau contrat avec un apprenti qui a terminé son précédent contrat auprès d'un autre employeur</p> <p><input type="checkbox"/> 23 Nouveau contrat avec un apprenti dont le précédent contrat auprès d'un autre employeur a été rompu</p> <p><b>Avenant : modification des conditions du contrat</b></p> <p><input type="checkbox"/> 31 Modification de la situation juridique de l'employeur</p> <p><input type="checkbox"/> 32 Changement d'employeur dans le cadre d'un contrat saisonnier</p> <p><input type="checkbox"/> 33 Prolongation du contrat suite à un échec à l'examen de l'apprenti</p> <p><input type="checkbox"/> 34 Prolongation du contrat suite à la reconnaissance de l'apprenti comme travailleur handicapé</p> <p><input type="checkbox"/> 35 Modification du diplôme préparé par l'apprenti</p> <p><input type="checkbox"/> 36 Autres changements : changement de maître d'apprentissage, de durée de travail hebdomadaire, réduction de durée, etc.</p> <p><input type="checkbox"/> 37 Modification du lieu d'exécution du contrat</p>

<b>NOM Prénom de l'APPRENTI</b>	
<b>Date de début d'exécution du contrat</b> <i>Date du 1<sup>er</sup> jour où débute effectivement le contrat (Cela peut être la date de début de formation en entreprise ou en centre de formation)</i>	
<b>Date de fin du contrat</b>	
<b>Date de début de la formation pratique</b> <i>Date du 1<sup>er</sup> jour où débute effectivement la formation pratique chez l'employeur</i>	
<b>Date de début de formation théorique</b> <i>Date du 1<sup>er</sup> jour où débute effectivement la formation théorique en CFA</i>	
<b>Date de conclusion du contrat</b> <i>(Date de la signature du contrat d'apprentissage <b>avant la date de début de contrat</b>)</i>	
<b>Durée hebdomadaire de travail</b>	
<b>Rémunération</b>	<i>A compléter directement par l'employeur sur le Cerfa que l'on vous enverra après saisies de ces données.</i>
<b>Régime social</b>	<input type="checkbox"/> MSA <input type="checkbox"/> URSSAF
<b>Mobilité Internationale</b>	
<b>Stage de moins de 4 semaines prévu à l'étranger (mise à disposition de l'apprenti)</b>	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
<b>Stage de plus de 4 semaines prévu à l'étranger (mise en veille du contrat)</b>	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON

Cachet de l'entreprise

Date et Signature



## INDICATIONS DIVERSES IMPORTANTES

Il est bon de savoir que :

Le Lycée Charles de FOUCAULD est situé à SCHILTIGHEIM, (derrière le CNRS, Chambre d'Agriculture). L'annexe du lycée est située rue de Madrid à Schiltigheim.

### **La desserte du lycée se fera :**

- Accès principal : Avenue de l'Europe – Rue de Rome/Allée d'Athènes débutant entre le SDEA et la Chambre d'Agriculture.
- Route de Mittelhausbergen au niveau de l'Allée de l'Euro
- Ne pas utiliser en voiture la desserte réservée à la CTS.

### **I. Moyens de transports :**

#### **• TRAM/BUS**

La CTS ayant considérablement développé l'accès au lycée nous vous encourageons à utiliser les transports en commun

- Bus G (arrêt devant la gare de Strasbourg).
- Bus 29
- Bus 50
- Bus 70
- Ligne 210.

Les fiches horaires + plan d'accès seront disponibles à la rentrée.

#### **• Vélos et trottinettes**

Par l'Allée d'Athènes ou l'Allée de l'Euro (route de Mittelhausbergen)

Nota : les bicyclettes ou vélomoteurs doivent se ranger à l'endroit prévu à cet usage et être cadenassés. Un contrôle d'état (sécurité routière) sera effectué au cours de l'année par les services de police.

#### **• à pied :**

Par l'Allée d'Athènes ou l'Allée de l'Euro (route de Mittelhausbergen).

#### **• en voiture :**

Uniquement par Avenue de l'Europe + l'Allée d'Athènes ou déposer les élèves sur l'Allée de l'Euro (route de Mittelhausbergen).

La circulation des voitures est interdite sur la voie de bus.

Les voitures ne sont pas autorisées à rentrer dans l'enceinte du lycée.

### **II. Abonnements**

Les élèves empruntant un moyen de transport : CTS, SNCF (qui résident à l'extérieur de l'Eurométropole) les demandes d'abonnement de transport subvention se font en priorité par internet sur le site [www.fluo.eu/67](http://www.fluo.eu/67).

Les élèves qui résident dans le domaine de l'Eurométropole devront faire une demande par internet sur [cts-strasbourg.eu](http://cts-strasbourg.eu) ou via l'[appli cts](#).

### **III. Matériel**

Les nouveaux élèves d'hôtellerie et de pâtisserie se référeront à la liste de fournitures vestimentaires déjà transmise et prévoiront le plus rapidement possible l'acquisition du matériel indiqué (Record). En cas de difficultés il est urgent de contacter le lycée.

- pour les élèves des autres sections, si nécessaire, vous trouverez ci-joint un courrier personnalisé.

Le lycée déduira la subvention du Conseil Régional pour l'aide à l'équipement aux élèves des lycées professionnels.

- cahier de textes :

L'élève est tenu de toujours avoir son cahier de textes sur lui.

- carnet de correspondance :

Chaque élève se verra remettre un carnet de correspondance. Il le renseignera (photo, signature, autorisation) immédiatement. Il aura toujours ce carnet sur lui.

- les fournitures scolaires (papeterie et trousse) : les enseignants préciseront à vos enfants les fournitures nécessaires. Ils se limiteront au strict minimum.

- les livres : ils feront l'objet d'une commande groupée au niveau de l'établissement pour obtenir les meilleurs prix et seront refacturés aux familles.



## Transport Scolaire



## Rentrée 2025 / 2026

Inscription à partir du mois de juin 2025

Retrouvez-nous sur

[www.fluo.eu/scolaire67](http://www.fluo.eu/scolaire67)

