

Lycée Horticole de Lomme

77, rue de la Mitterrie
59160 LOMME
Tél : 03 20 17 03 90

FORMULAIRE DE REINSCRIPTION Année scolaire 2026-2027

Adresse mail : epl.flandres-lomme@educagri.fr

Pour chaque rubrique, veuillez cocher les cases qui correspondent à votre situation.

ATTENTION : LES DOSSIERS INCOMPLETS NE SERONT PAS ACCEPTES

A propos du lycéen

Merci de compléter l'ensemble du formulaire en MAJUSCULES

N° Identifiant National Élève (10 chiffres + 1 lettre : voir bulletins scolaires ou exeat) :

Nom et Prénom usuel du lycéen

Sexe ☐ M ☐ F

Autres prénoms de l'état civil

Date de naissance | | | | | | | | | | Lieu de naissance : Département
de naissance : Nationalité :

Adresse :

Code postal | | | | | Commune :

N° de téléphone portable du lycéen* | | | | | | | | | | Accepte de recevoir des SMS de Pronote ☐ OUI ☐ NON

E-mail du lycéen* @ Accepte de recevoir des mails ☐ OUI ☐ NON

*Les coordonnées téléphoniques et e-mails sont obligatoires. Si vous souhaitez recevoir des informations diverses (exemple : convocation à l'administration...). Merci d'accepter de recevoir les sms et e-mails.

Régime : ☐ Interne arrivant le dimanche soir* ☐ DP** ☐ Externe***

*Les élèves internes prendront leur repas du midi au restaurant scolaire du lycée agricole les 5 jours de la semaine, les petits déjeuners et les repas du soir étant assurés par l'internat

** les élèves demi-pensionnaires prendront leur repas du midi au restaurant scolaire s'ils le souhaitent en réservant sur l'application « MyTurboSelf » ou aux bornes dédiées dans l'établissement.

***Les élèves externes pourront manger occasionnellement au restaurant scolaire s'ils le souhaitent en réservant sur l'application « MyTurboSelf » ou aux bornes dédiées dans l'établissement.

Classe dans laquelle votre enfant entrera (voir la fiche d'aide de remplissage ci-jointe)

Filières professionnelles			
☐ CAPa 1 JP	☐ CAPA 1 MA	☐ 2 ^{NDE} NJPF	☐ 2 ^{nde} CVA
☐ CAPa 2 JP	☐ CAPA 2 MA	☐ 1 ^{ère} AP	☐ 1 ^{ère} TCVA
		☐ TERMINALE AP	☐ TERMINALE TCVA

Langues vivantes : Anglais (obligatoire pour toutes les classes) / Option : **SECTION EURO*** : ☐ OUI ☐ NON

Le lycéen sera-t-il **redoublant** à cette prochaine rentrée scolaire ? ☐ OUI ☐ NON

Obtention : ASSR 1 : ☐ OUI (fournir une copie) ☐ NON - ASSR2 : ☐ OUI (fournir une copie) ☐ NON

A propos de la scolarité antérieure

Nom du dernier établissement scolaire fréquenté :

Adresse complète :

..... Code postal

| | | | | Commune: N° de téléphone | | | | | | | | | |

Code RNE (7 chiffres + 1 lettre : voir bulletins scolaires ou EXEAT) | | | | | | | |

	Établissement (si différent)	Classe, spécialité	Diplôme éventuellement obtenu
Année 2025-2026			
Année 2024-2023			

A propos des responsables légaux <i>Quelle que soit votre situation et pour le bien de votre enfant, merci de nous fournir les données concernant tous les responsables légaux.</i>	Responsable légal n°1 <i>(Demandeur de la bourse et titulaire du RIB)</i> ☐ Père ☐ Mère ☐ Tuteur ☐ Assistante familiale ☐ Autre, à préciser :	Responsable légal n°2 ☐ Père ☐ Mère ☐ Tuteur ☐ Assistante familiale ☐ Autre, à préciser :
Situation familiale	☐ Célibataire ☐ Marié(e) ☐ Veuf/veuve ☐ Divorcé(e) ☐ Concubinage ☐ Pacsé(e) ☐ Séparé(e)	☐ Célibataire ☐ Marié(e) ☐ Veuf/veuve ☐ Divorcé(e) ☐ Concubinage ☐ Pacsé(e) ☐ Séparé(e)
Nom et Prénom Nom de jeune fille		
Adresse		
Code Postal – Commune		
N° de téléphone fixe	 Liste rouge ☐ OUI ☐ NON	 Liste rouge ☐ OUI ☐ NON
N° de téléphone portable*	 Accepte de recevoir des SMS de Pronote ☐ OUI ☐ NON	 Accepte de recevoir des SMS de Pronote ☐ OUI ☐ NON
E-mail*	 Accepte de recevoir des mails ☐ OUI ☐ NON	 Accepte de recevoir des mails ☐ OUI ☐ NON
Autorise la communication de ses coordonnées aux parents d'élèves dans le cadre de la scolarité (préparation des conseils de classe, ...)	☐ OUI ☐ NON	☐ OUI ☐ NON
Employeur : Nom Adresse Code Postal – Commune N° de téléphone Profession : intitulé, code <i>(voir la notice de remplissage)</i>		
Coordonnées des personnes (hors responsables légaux) autorisées à venir rechercher votre enfant		
Nom et prénom	Lien de parenté	N° de téléphone
Représentation et implication des parents dans les instances (voir fiche informative)		
Je suis intéressé(e) pour être représentant des parents d'élèves (vous pouvez cocher plusieurs cases) :		
☐ Au Conseil de classe ☐ Au Conseil Intérieur ☐ Au Conseil d'Administration ☐ A la Commission Hygiène et Sécurité ☐ Au Conseil de discipline ☐ A aucune de ces instances		

*Les coordonnées téléphoniques et e-mails sont obligatoires. Si vous souhaitez recevoir le suivi des absences, retards, exclusions, retenues de votre enfant et informations diverses. Merci d'accepter de recevoir les sms et e-mails.

Informations complémentaires (Merci d'y apporter toute votre attention, dans l'intérêt de votre enfant.)

☐ mon enfant a déjà bénéficié d'un **PAI** ou nous souhaitons qu'il en bénéficie.

PAI = *Projet d'Accueil Individualisé (dispositif interne à l'établissement, qui permet au lycéen/étudiant, à la famille et à l'établissement de gérer au mieux ensemble la prise en charge d'un problème de santé)* ☐ mon enfant a déjà bénéficié d'un **PAP** ou nous souhaitons qu'il en bénéficie.

PAP = *Projet d'Accueil Personnalisé (dispositif d'accompagnement pédagogique pour les lycéens qui connaissent des difficultés scolaires durables ayant pour origine un ou plusieurs troubles des apprentissages)* ☐ mon enfant a déjà bénéficié d'un **PPS** ou nous souhaitons qu'il en bénéficie.

PPS = *Projet Personnalisé de Scolarisation (dispositif qui s'adresse aux lycéens/étudiants reconnus par la Commission des Droits et de l'Autonomie relevant de la MDPH -Maison Départementale des Personnes Handicapées-)*

☐ mon enfant a déjà bénéficié d'un **aménagement d'épreuves d'examens*** ou nous souhaitons qu'il en bénéficie.

* Dispositif qui permet à l'élève/l'étudiant de bénéficier, par exemple, d'un tiers temps supplémentaire lors des épreuves, voire d'être accompagné d'un assistant pour la lecture des sujets et/ou la rédaction de sa copie.

Si vous avez coché l'une de ces trois cases, merci de bien vouloir joindre tout justificatif utile à ce dossier.

La fiche de santé ci-jointe vous permettra d'apporter des précisions à ce sujet.

Engagements et autorisations

Je soussigné(e) (NOM et Prénom), responsable légal n°1 de l'élève (NOM et Prénom de l'élève), en classe de

1.	Reconnais avoir pris connaissance que toute inscription vaut adhésion au règlement intérieur, à la charte de la laïcité et à la réglementation de la CNIL (Commission Nationale Informatique et Liberté) lien : CNIL Veuillez prendre connaissance du règlement intérieur, mis à disposition depuis la fiche contact de l'établissement en cochant la case « J'ai pris connaissance des documents ».
2.	M'engage à payer les frais liés à la pension et/ou la demi-pension pendant la durée de la scolarité, conformément au tarif en vigueur. A défaut de paiement, je reconnais m'exposer à la procédure de recouvrement conformément à la réglementation. <i>Dans le cas où les frais liés à la scolarité de cet élève ne vous incombent pas, merci d'indiquer les références de l'organisme qui prendra ces frais en charge et de nous fournir l'attestation de prise en charge de celui-ci :</i> NOM DE L'ORGANISME: Adresse: Code postal Commune:
3.	Certifie sur l'honneur l'exactitude les renseignements précisés sur ce document et m'engage à signaler par écrit toute modification au cours de l'année scolaire (adresse, n° de téléphone, références bancaires, changement de régime, de responsable légal...)

Signatures

Responsable légal n°1	Responsable légal n°2	Lycéen/Étudiant
A	A	A
Le/...../.....	Le/...../.....	Le/...../.....
Signature	Signature	Signature

VEUILLEZ COLLER OU AGRAFER OBLIGATOIREMENT A CET ENDROIT

UN RIB DE LA PERSONNE QUI PRENDRA EN CHARGE LES FRAIS LIÉS À LA SCOLARITÉ DE CE

LYCÉEN/ÉTUDIANT POUR CETTE ANNÉE SCOLAIRE ET QUI RECEVRA LES AIDES (EX : BOURSE, ETC...)

Cadre réservé à l'administration pour le pointage des pièces fournies

Pièces pour le dossier d'inscription :

- ☐ 1 photocopie recto-verso de la pièce d'identité de l'élève en cours de validité certifiée « conforme à l'original » par vos soins
- ☐ 1 copie de toutes les pages renseignées du livret de famille ainsi que pour les familles recomposées (indiquer les noms, prénoms et classe du lycéen/étudiant sur chaque page)
- ☐ 1 RIB (Relevé d'Identité Bancaire) au nom de la personne qui prendra en charge les frais liés à la scolarité et qui recevra les aides (bourse, ...) ou de l'élève majeur s'il est bénéficiaire des aides. A coller ou agraffer au verso du formulaire d'inscription (indiquer les noms, prénoms et classe du lycéen/étudiant au dos du RIB)
- ☐ 1 attestation d'assurance scolaire (valable du 1er septembre 2026 au 31 août 2027).
- ☐ 1 EXEAT (*certificat de fin de scolarité à réclamer à votre collège ou lycée d'origine*), sauf pour les élèves issus du Lycée Horticole de Lomme
- ☐ Autorisation du représentant légal Année scolaire 2026-2027 + RIB
- ☐ Autorisation Vie Scolaire
- ☐ Courrier transport
- ☐ 1 photo

Situations particulières :

- ☐ Pour les parents divorcés/ séparés :
1 copie intégrale du jugement ou de l'ordonnance de non-conciliation indiquant à qui est confié l'enfant
- ☐ Pour les lycéens/étudiants de plus de 16 ans :
1 copie de l'attestation de recensement ou de participation à la JDC (Journée Défense et Citoyenneté)
A effectuer à partir de 16 ans dans la mairie de votre commune.
- ☐ Pour les lycéens/étudiants dont les frais de scolarité sont pris en charge par le Conseil Départemental :
1 attestation délivrée par ces services
- ☐ Certificat médical d'inaptitude à la pratique de l'Éducation Physique et Sportive à faire remplir par votre médecin traitant (document joint au formulaire d'inscription)

Pièces destinées à l'Infirmière scolaire :

- ☐ la fiche d'urgence et la fiche santé complètement remplie (document joint au formulaire d'inscription)
- ☐ 1 photocopie des deux pages du carnet de santé concernant les vaccinations (indiquer les noms, prénoms et classe du lycéen/étudiant sur chaque page)
- ☐ Si vous souhaitez la mise en place (ou le renouvellement) d'un projet de suivi (PAI, PAP, PPS...) : joindre tous les justificatifs utiles (voir fiche d'urgence)

Les informations personnelles collectées à l'occasion du présent dossier d'inscription seront utilisées pour les traitements de données à caractère personnel de l'établissement notamment pour la gestion administrative et pédagogique de l'apprenant, la gestion de la restauration, la gestion de la vie scolaire, le contrôle des accès, l'espace numérique de travail. D'autres traitements de données à caractère personnel sont susceptibles d'être mis en œuvre par l'établissement et feront l'objet d'une information ultérieure par le chef d'établissement.

Conformément aux dispositions issues du règlement européen à la protection des données à caractère personnel et à la nouvelle loi informatique et libertés, vous disposez d'un droit d'accès, d'opposition, de rectification, de limitation et d'effacement aux données. Pour exercer ces droits et pour toute question relative aux traitements des données de votre enfant (si l'apprenant est mineur), vous pouvez contacter l'établissement par mail.

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