lycée professionnel lycée des métiers Doucet
académie Normandie

Nos bureaux sont ouverts de 9h à 12h et de 14h à 17h

Contacts : Vie Scolaire et CPE

02 33 87 23 40

APPRENTI

Réinscriptions : jusqu'au 8 Juillet 2025

Inscriptions : dès accord du lycée et promesse écrite d'embauche de l'entreprise ou contrat signé

Documents à compléter

L'ensemble du dossier est à compléter et signer *par le ou les responsables de l'apprenti si mineur* ***et*** *par l'apprenti*

Fiche Secrétariat + fiche **autorisation de sortie**	*Fiches* ***Renseignements*** *+ document* ***Autorisations*** *+* ***signature***
Fiche Intendance	*Fiches* ***Intendance*** *+* Mandat de prélèvement SEPA si prélèvement automatique des factures de restauration et / ou d'internat
Fiche d'urgence + questionnaire médical	Pour tous les apprentis
Obligations des apprentis	Pour tous les apprentis + signature

Documents à fournir

Carte d'identité **Attestation de recensement ou JDC***	*Pour tous les élèves* **Pour les Terminales BAC, BP CHAM, CSTS et CHAM 2*
Relevé d'identité bancaire	*à joindre à la fiche Intendance*
Photocopie des pages vaccinations du carnet de santé de l'apprenti	*à agrafer à la fiche d'urgence*
Attestation d'assurance 2025-2026	*à apporter à la rentrée scolaire et à remettre au professeur principal*

Informations diverses

Association sportive *Facultative*	Payez votre licence UNSS 20€ par chèque, espèces ou avec les avantages **atouts loisirs.** Pour cela, demandez dès le 1er juillet l'avantage Sport des atouts loisirs, imprimez le QR code et remettez-le à votre professeur d'EPS à la rentrée**.**
Maison des Lycéens *Inscription facultative mais vivement conseillée*	Chèque ou espèces d'un montant de **3 € pour les apprentis** libellé à l'ordre de la **Maison des lycéens** (nom et prénom de l'apprenti au dos du chèque)
Règlement intérieur + règlement internat	Disponibles sur **le site du lycée** *www.lycee-doucet.fr onglet Informations Pratiques*
Planning de l'alternance	

Autorisations / Règlement intérieur / Déclaration

Je soussigné(e).....(Nom - Prénom)

Responsable légal de l'apprenti.....

AUTORISE

❑ Oui ❑ Non ➲ **L'apprenti à participer aux sorties pédagogiques organisées à Cherbourg-en-Cotentin**

❑ Oui ❑ Non ➲ **Le lycée Edmond DOUCET à utiliser le courriel du responsable légal pour des échanges d'informations (absences, parents d'élèves…)**. *Le lycée s'engage à ne pas communiquer les courriels à un organisme extérieur et ne transmettra aucune information commerciale*

❑ Oui ❑ Non ➲ **Le lycée Edmond DOUCET à prendre, reproduire et diffuser des photographies et vidéos** sur tous supports (papier, numérique, cédérom…) **à usage interne ou pour la promotion de l'établissement et à titre gratuit** (Lieu de prise de vue : établissement ou toute activité extérieure à l'établissement **encadrée par l'établissement** comme par exemple UNSS et sorties pédagogiques). Les **éventuels commentaires ou légendes** accompagnant la reproduction ou la représentation de ces photos **ne porteront pas atteinte à la réputation ou à la vie privée du lycéen**

DECLARE

❑ Oui ❑ Non ➲ avoir pris connaissance du **règlement intérieur** en cours et déclare confirmer **l'acceptation** de ses **dispositions** (Règlement intérieur disponible sur le site du lycée http://www.lycee-doucet.fr rubrique « informations pratiques » ou en consultation dans l'établissement)

❑ Oui ❑ Non ➲ **l'exactitude des informations** portées sur ce dossier

Fait à ....., le .... / .... /	Signature du ***Responsable*** précédée de la mention « *Lu et approuvé* »

Je soussigné(e) ..... (Nom - Prénom), **apprenti inscrit en classe de** .....

DECLARE

❑ Oui ❑ Non ➲ avoir pris connaissance du **règlement intérieur** en cours et déclare confirmer **l'acceptation** de ses **dispositions** (Règlement intérieur disponible sur le site du lycée http://www.lycee-doucet.fr ou en consultation dans l'établissement)

❑ Oui ❑ Non ➲ **l'exactitude des informations** portées sur ce dossier

Fait à ....., le .... / .... /	Signature obligatoire du lycéen précédée de la mention « *Lu et approuvé* »

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Année scolaire : 2025-2026

Classe à la rentrée prochaine : ……

IDENTITÉ DE L'ÉLÈVE

☐ **Apprenti** ☐ **Scolaire**

Nom de famille : …… **Sexe*** : F ☐ M ☐

Nom d'usage : …… **Né(e) le*** : _ _ /_ _ /_ _ _ _

Prénom 1 : …… **Prénom 2** : …… **Prénom 3** : ……

Pays de naissance* : …… **Département de naissance** : _ _ _

Commune de naissance : …… **Nationalité** : ……

L'élève habite : **Chez**……

Ou possède sa propre adresse ……

……

……

Code postal : _ _ _ _ _ **Commune** : ……

Pays : …… **@ Courriel** : ……

☎ **Domicile** : …… ☎ **Travail** : …… ☎ **Mobile** : ……

Dernier établissement fréquenté : …… **Classe :** ……

Restauration/Internat : **Scolaire** : ☐ **Externe** ☐ **½ pensionnaire au forfait 4 jours obligatoirement lundi, mardi, jeudi et vendredi** ☐ **½ pensionnaire au forfait cinq jours** ☐ **½ pensionnaire au ticket** ☐ **Interne**

Apprenti : ☐ Externe ☐ ½ pensionnaire à la prestation ☐ Interne à la prestation

REPRÉSENTANT LÉGAL 1 (responsable financier - Paie les frais et reçoit les aides)

Un *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.

Lien avec l'élève* : ……**A contacter en priorité :** ☐

Ce *lien* 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).

Nom de famille*: …… **Civilité*** : Mme ☐ M. ☐

Nom d'usage : …… **Prénom*** : ……

Profession : ……

Adresse* : ……

……

Code postal* : _ _ _ _ _ **Commune*** : ……

Pays* : …… **@ Courriel** : ……

☎ **Domicile** : …… ☎ **Travail** : …… ☎ **Mobile** : ……

J'accepte de transmettre mes adresse et courriel aux associations de parents d'élèves : ☐ **de recevoir des SMS :** ☐

REPRÉSENTANT LÉGAL 2

Lien avec l'élève* : …… **A contacter en priorité :** ☐

Nom de famille*: …… **Civilité*** : Mme ☐ M. ☐

Nom d'usage : …… **Prénom*** : ……

Profession : ……

Adresse* : ……

……

Code postal* : _ _ _ _ _ **Commune*** : ……

Pays* : …… **@ Courriel** : ……

☎ **Domicile** : …… ☎ **Travail** : …… ☎ **Mobile** : ……

J'accepte de transmettre mes adresse et courriel aux associations de parents d'élèves : ☐ **de recevoir des SMS :** ☐

PERSONNE EN CHARGE DE L'ÉLÈVE

A contacter en priorité : ☐

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.

Lien avec l'élève* : …… **Civilité*** : Mme ☐ M. ☐

Nom de famille* : ……..

Nom d'usage : …… **Prénom*** : ……..

Adresse* : ……

……

……

Code postal* : _ _ _ _ _ **Commune*** : ……

Pays* : …… **@ Courriel** : ……

☎ Domicile : ……..... **☎ Travail** : …… **☎ Mobile** : ……..

J'accepte de transmettre mes adresse et courriel aux associations de parents d'élèves : ☐ **de recevoir des SMS :** ☐

AUTRE PERSONNE À CONTACTER

Lien avec l'élève* : …… **Civilité*** : Mme ☐ M. ☐

Nom de famille* : ……..

Nom d'usage : …… **Prénom*** : ……

☎ Domicile : ……..... **☎ Travail** : …… **☎ Mobile** : ……..

J'accepte de recevoir des SMS : ☐

ÉTUDE AUTOMATIQUE DU DROIT À BOURSE

Attention : les élèves de classes post-bac et les apprentis ne sont pas concernés

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, remplissez ou modifiez les **informations ci-dessous : les personnes en charge de votre dossier pourront alors récupérer automatiquement votre situation fiscale**.
Ainsi, vous n'aurez pas besoin de faire une demande de bourse à la rentrée et vous obtiendrez une réponse au cours du premier trimestre de l'année scolaire.

Si nous avons besoin d'informations complémentaires, nous vous contacterons

J'accepte l'étude automatique de mon droit à bourse et je complète les informations ci-dessous

☐ **Oui**, j'accepte l'étude automatique de mon droit à bourse ☐ **Non**, je refuse

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) :** ……

Vivez-vous en couple, sous le même toit, sans être ni marié(e) ni pacsé(e) (concubinage) ?

☐ **Oui**, ☐ **Non**,

Si oui, complétez la partie ci-dessous pour votre concubin(e) *: votre concubin(e) paye ses impôts séparément, et pour l'étude du droit à bourse, il est nécessaire de récupérer également sa situation fiscale. Son accord est donc 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** :

lycée professionnel
lycée des métiers
Doucet
académie
Normandie

Année scolaire 2025-2026

Fiche Intendance Apprenti

CLASSE (à la rentrée prochaine)

JOINDRE IMPERATIVEMENT UN RIB A CETTE FICHE INTENDANCE

Identité du lycéen

NOM ..... **Prénom** .....

Responsable légal et financier ***(paie les frais scolaires)***

Je soussigné(e) (Nom Prénom)..... (lien de parenté) .....

et responsable FINANCIER de l'élève ci-dessus

Courriel .....@.....(pour envoi des factures par mail seulement)

INFORME le lycée Edmond DOUCET que

A la rentrée l'élève cité ci-dessus sera : ❑ Externe ❑ Interne à la prestation

❑ ½ pensionnaire au repas (hors forfait)

Observations éventuelles .....
.....

Fait à ....., le ... / ... / ...	Signature du ***Responsable financier*** précédée de la mention « *Lu et approuvé* »

Liste des documents à compléter, à déposer ou à envoyer à la Vie Scolaire

Votre réinscription ne sera validée qu'après remise de tous les documents demandés

Documents	Elève dans l'établissement année précédente
Fiche Intendance (ci-dessus)	A compléter et signer
Relevé d'identité bancaire	A joindre **obligatoirement** à cette fiche (permet de vous verser les bourses, les excédents …) Indiquer les nom, prénom et classe de l'élève au verso.
Badge de restauration scolaire	Badge fourni le jour de la rentrée (à remettre au service Intendance en fin de scolarité). En cas de perte ou de détérioration, le remplacement du badge sera facturé.

Lycée des Métiers E. DOUCET
Rue Paul Doumer
50120 EQUEURDREVILLE
Tél : 02.33.87.23.40 – Fax : 02.33.87.23.41

Année scolaire 2025/2026

OBLIGATIONS DES APPRENTIS

Rappels du code du travail :

Art. L. 622-32. – Lorsque **l'apprenti(e)** fréquente le **centre de formation**, **il continue** à bénéficier du régime de sécurité sociale sur les accidents du travail et les maladies professionnelles dont il relève en tant que **salarié**.

Art. L. 6233-51. – Pour les sections d'apprentissage ou les **unités de formation par apprentissage**, le règlement intérieur de **l'établissement** d'enseignement ou de formation et de recherche **est applicable**.

Rappels des règles de fonctionnement au sein du Lycée Edmond Doucet :

✓ En tant que salarié vous n'êtes pas autorisé à quitter l'établissement de formation entre deux cours, pendant la pause déjeuner (demi-pensionnaire et internes) ou de manière anticipée au regard de votre emploi du temps de formation.

✓ En cas d'absence d'un de vos formateurs, il vous est demandé de vous rendre à la vie scolaire afin d'émarger une liste d'appel, puis de vous rendre dans votre espace de travail dédié. Des contrôles de présence inopinés seront réalisés.

Ces dispositifs ont été mis en place afin de respecter le code du travail (cf. encadré ci-dessus) et afin de vous garantir les meilleures conditions d'apprentissage pour votre formation. Notez que toute absence ou toute sortie de l'établissement non justifiée fera l'objet d'un signalement auprès de votre employeur et pourra être suivi d'une retenue sur salaire, voire d'une sanction disciplinaire demandée et donnée par l'entreprise vous employant.

Nom : ……

Prénom : ……

Classe : ……

Fait à....., le____/____/_____

Signature du responsable légal ou de l'apprenti(e) majeur(e)

Précédée de la mention manuscrite « lu et approuvé »

Lycée professionnel Edmond Doucet

2025-2026

FICHE D'URGENCE

☐ELEVE ☐APPRENTI(E)

		CLASSE	

Tel portable de l'élève : ……

☐ interne ☐ demi-pensionnaire ☐ externe

Date de naissance ……/……/…… Lieu de naissance……

Établissement fréquenté l'an dernier……

Observations particulières, allergies, traitement en cours, précautions particulières à prendre :

……

……

➔ PARENTS OU RESPONSABLES LEGAUX

Nom du père : …… Nom de la mère :……

Adresse :…… Adresse :……

……

……

TEL. domicile :…… TEL. domicile :……

TEL. portable :…… TEL. portable :……

TEL. travail :…… TEL travail :……

Numéro de sécurité sociale : ……

Numéro et adresse de l'assurance scolaire : ……

Nom, adresse et téléphone du médecin traitant : ……

……

➔ LES VACCINATIONS

Date du dernier rappel DT POLIO …… (Rappel de moins de 5 ans obligatoire).

Dates des ROR (rougeole-oreillons-rubéole), préciser les 2 injections : ……

……

IMPORTANT : **Fournir impérativement à l'inscription : Photocopies des vaccinations figurant sur le carnet de santé.**

Signature des parents ou du responsable légal ou de l'apprenti(e) si majeur(e):

.

- **Un certificat médical est obligatoire pour toute dispense de sport.**

- **MALADIE ET HOSPITALISATION :**

Les médicaments prescrits par votre médecin traitant devront être déposés à l'infirmerie avec un double de l'ordonnance. Afi n de faciliter la délivrance de médicaments auprès de la pharmacie, les parents des élèves internes voudront bien fournir les photocopies de la carte d'assuré social et de l'assurance complémentaire.

En cas d'urgence, un élève accidenté ou malade sera transporté par les services de secours d'urgence vers l'hôpital le mieux adapté. La famille sera immédiatement avertie par nos soins. Un élève mineur ne peut sortir de l'hôpital que s' il est accompagné de sa famille.

Ce document non confidentiel est à remplir par la famille à chaque rentrée scolaire. Si votre enfant présente une maladie, un handicap, un problème de santé particulier (épilepsie, diabète, allergie, etc), veuillez nous le signaler afin qu'un projet d'accueil individualisé soit établi en début d'année scolaire. Vous pouvez transmettre ces informations soit au dos de cette page, soit sous enveloppe fermée à l'attention du médecin ou de l'infirmière de l'établissement.

Confidentiel

RÉPUBLIQUE FRANÇAISE
Liberté Égalité Fraternité

Lycée Edmond Doucet
Cherbourg en Cotentin

Renseignements médicaux confidentiels destinés au médecin de l'Éducation Nationale

Merci de répondre à toutes les questions

NOM de l'établissement : Classe :

Elève : (nom, prénom)

Né(e) le :

- Votre enfant a-t-il présenté des troubles de la santé ?
  - ☐ Non
  - ☐ Oui, lesquels ? à quel âge ? quelles prises en charge ?

- Votre enfant a-t-il présenté des malaises ?
  - ☐ Non
  - ☐ Oui, lesquels ?

- Votre enfant a-t-il eu un ou des accident(s) ?
  - ☐ Non
  - ☐ Oui : quel type d'accident(s) ? à quelle date ? présente-t-il des séquelles ?

- Votre enfant présente-t-il actuellement des troubles de la santé ?
  - ☐ Non
  - ☐ Oui, lesquels ?

- Votre enfant suit-il un ou des traitement(s) (médicaments, rééducations, ...) ?
  - ☐ Non
  - ☐ Oui, le(s)quel(s) ?

- Vaccinations diphtérie, tétanos, polio (DTPolio) – Apporter les attestations.
  Date des injections :

- Autres informations complémentaires :

Signature **du** ou des détenteur(s) de l'autorité parentale et date :

☐ Père (nom prénom) :

☐ Mère (nom pré**nom**) :

☐ Autre – préciser : ..... (nom prénom) :

MAISON DES LYCEENS 2025-2026

La Maison des Lycéens est une association loi 1901 qui permet d'organiser et de financer les projets des élèves de l'établissement.

Elle fait vivre des clubs en dehors du temps scolaire (cafétéria, jeux de société, baby-foot, billard, musique, télévision, informatique, jeux vidéo) ainsi que des sorties au cinéma, théâtre, bowling…

Pour devenir membre de l'association, une participation est demandée aux élèves ;

cotisations représentant les principales ressources de la MDL qui permet de profiter de tarif réduit sur les sorties organisées par l'association.

La responsabilité des clubs est assurée par des élèves membres de l'association. Vos idées sont les bienvenues.

BULLETIN D'ADHESION MDL (adhésion facultative)

Nom : _____ Prénom : _____

Classe : _____ Régime : ☐Interne ☐DP ☐Externe

Tarifs : 8€ pour les internes et demi-pensionnaires
5€ pour les externes
3€ pour les apprentis

Règlement :

➔ Espèces ☐

ou

➔ Chèque ☐(*à établir à l'ordre de la MDL du LP Doucet, avec le nom, prénom et la classe de l'élève au dos).*

Réglé le _____/_____/_____

ASSOCIATION SPORTIVE du LP DOUCET 25-26

LES ACTIVITES PROPOSEES AU LYCEE

- ***Musculation***
- ***Natation***
- ***Sports co. : foot, hand, basket, volley***
- ***Badminton, tennis de table***

EN PARTENARIAT AVEC LES AUTRES LYCEES DE CHERBOURG

- ***Athlétisme***
- ***Escalade***

UNSS Union Nationale du Sport Scolaire

POUR S'INSCRIRE à l'A.S

* Remplir la fiche d'inscription / autorisation parentale
* Régler la licence : **20€ pour l'année**

MOYENS DE PAIEMENT

* Espèces ou chèque à établir à l'ordre de ''A.S du Lycée Doucet''
* Avec les « ATOUTS Loisirs / Sports Normandie »

ATTENTION ! Participation aux activités sportives : **uniquement si la licence est payée** !

Les professeurs d'EPS du L.P Doucet

✂ ----------

FICHE d'INSCRIPTION / AUTORISATION 2025/2026

Je soussigné père, mère, représentant légal autorise l'élève :

Nom : _____ **Prénom :** _____

Classe : _____ **Né(e) le :** ____/____/____

Activité(s) choisie(s) : _____

- à participer aux activités de l'Association Sportive du LP Doucet

ET autorise : (rayer en cas de refus)

- Le professeur responsable * à faire pratiquer une intervention médicale ou chirurgicale en cas d'urgence et de nécessité.
* à transporter les élèves aux lieux de compétition en véhicules : loué ou appartenant au Lycée.
- L'A.S et l'U.N.S.S à prendre films ou photos lors des manifestations du Sport Scolaire et à les exploiter gracieusement et librement dans le cadre de leurs missions habituelles (communiqués de presse, sites internet).

le _ _ _ _ _ _ _ _ à _ _ _ _ _ _ _ _ _

signature