



INSCRIPTIONS DOCUMENTS À RENDRE

Madame, Monsieur,

Nous sommes heureux de compter votre enfant dans notre établissement, nous vous demanderons la plus grande attention pour lire tous les documents et remplir le dossier d'inscription afin de nous fournir les pièces demandées :

FICHES A COMPLETER ET A RETOURNER
Entrants lycée

- Fiche prise de connaissance du règlement intérieur du lycée, de la charte internet et de la charge de bon voisinage et l'autorisation de prises de vues complétée et signée.
- Fiche intendance complétée et signée.
- Fiche de renseignements complétée et signée.
- INFORMATION RELATIVE A LA PROTECTION DES MINEURS EN FORMATION PROFESSIONNELLE
- Fiche infirmerie complétée et signée
- QUESTIONNAIRE MÉDICAL INITIAL
- DOCUMENT A COMPLETER SUITE A LA COMMANDE PASS'REGION
- Fiche allocation PFMP
- Fiche adhésion (avec le règlement) pour la Maison Des Lycées (si souhaitée)
- Fiche adhésion (avec le règlement) pour l'association sportive du lycée (si souhaitée)

PIECES A FOURNIR

Pour l'inscription :

- 1 RIB du Responsable Légal (**même pour les externes**)
- 1. Photocopie d'une pièce d'identité **RECTO VERSO (si CNI) de l'ELEVE**
- 1 Photocopie d'une pièce d'identité **RECTO VERSO (si CNI) du responsable légal de l'élève**
- 1. Photocopie des pages du livret de famille **ENTIER** (parents et enfants)
- Photocopie du carnet de vaccinations à jour (une vaccination antitétanique doit avoir été réalisée entre 11 et 13 ans obligatoirement)
- Attestation d'assurance responsabilité civile pour l'année 2026-2027.
- Les 3 bulletins scolaires de la 3^{ème}
- Le règlement du restant dû par les familles des équipements en fonction des filières (blouse, caisse à outils et protection individuelle), soit par chèque à l'ordre de « Technologie Service » pour le CAP fonderie d'art , et « Veyret » pour le BNMA Bijouterie, soit en espèces (prévoir l'appoint).
- En cas de divorce ou de séparation, photocopie de la partie décision du jugement de divorce ou de la conciliation précisant la personne qui a en charge l'enfant, ainsi que l'autorité parentale (conjointe ou unique)
- En cas de tutelle, décision du conseil de famille ou décision de justice le désignant comme tuteur.

Pour percevoir les gratifications de PFMP – A RENDRE AU MOMENT DE L'INSCRIPTION

- Autorisation du représentant légal de l'élève mineur pour la perception de l'allocation PFMP
- 1. Photocopie d'une pièce d'identité **RECTO VERSO (si CNI) de l'ELEVE**
- 1 Photocopie d'une pièce d'identité de la personne qui percevra les gratifications de PFMP.
- 1 Photocopie du document prouvant le lien existant entre le mineur et son représentant légal (ex : livret de famille). En cas de changement d'établissement dans l'année, une nouvelle autorisation vous sera demandée.
- 1 RIB de la personne à qui sera versée les gratifications de PFMP (si responsable légal, fournir 2 fois le même RIB)

Le lycée Hector Guimard Lyon fonctionne grâce au solde de la taxe d'apprentissage attribué chaque année qui lui permet d'offrir de meilleures formations professionnelles avec des équipements modernes, un espace de travail adapté et dans des conditions qui se rapprochent de la réalité du terrain.

Si vous, en tant que parents, gérez une entreprise, vous pouvez choisir de verser votre solde de taxe d'apprentissage au lycée Hector Guimard Lyon.

Pour cela, il vous suffit de : Vous rendre directement sur la plateforme SOLTEA entre mai et octobre :
<https://www.soltea.education.gouv.fr/espace-public/>

Rechercher le lycée Hector Guimard avec le numéro de SIRET : 196 900 401 00023 ou avec notre code UAI : 0690040U

FICHE A RENDRE A L'ETABLISSEMENT

Je soussigné(e) (nom, prénom)

classe :

Reconnais avoir pris connaissance et m'engage à respecter (pour tout le cycle):

- Le règlement intérieur de l'établissement (et le règlement des hébergements le cas échéant)
- La charte de bon voisinage.
- La note d'information Laïcité
- La charte d'utilisation numérique et du réseau pédagogique et des services multimédias de l'établissement remise lors de l'inscription.

A le

Signature de l'élève/apprenti/étudiant

ET

Signature du ou des Responsables Légaux
pour les élèves mineurs

AUTORISATION DE PRISES DE VUES ET DE DIFFUSION D'IMAGE (pour tout le cycle)

Conformément aux dispositions légales en vigueur relatives au droit à l'image, le Lycée H. Guimard s'engage à ce que la publication et la diffusion de l'image de votre enfant, ainsi que des commentaires l'accompagnant ne porte pas atteinte à sa vie privée, à sa dignité et à sa réputation. En vertu du règlement général sur la protection des données (RGPD), entré en application le 25 mai 2018, l'élève ou son/ses représentant(s) légal/légaux dispose(nt) d'un libre accès aux photos concernant la personne mineure et à le droit de demander à tout moment le retrait de celle(s)-ci.

De nombreuses activités pédagogiques conduisent le lycée à réaliser des photographies ou des vidéos sonores ou non sur lesquelles apparaissent des élèves, étudiants et apprentis. L'établissement peut également être sollicité par la presse pour réaliser un reportage.

AUTORISE

N'AUTORISE PAS

A titre gracieux, la prise de vues et la diffusion d'image (photo ou vidéo) ou d'enregistrement sonore de l'élève concerné, réalisés dans le cadre d'activités éducatives et pédagogiques non seulement pour la prise de vue mais aussi pour l'exploitation interne à l'établissement et la diffusion de ces images sur un support papier ou numérique (site web ou blog de l'établissement).

A le

Signature de l'élève/apprenti/étudiant

ET

Signature du ou des Responsables Légaux
pour les mineurs

Pour information, l'établissement est équipé d'un système de contrôle de vidéo surveillance.

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Année scolaire : 2026-2027

Formation :

Classe :

IDENTITÉ DE L'ÉLÈVE

Nom de famille* (1) : Sexe* : F M
 Nom d'usage (2) : Né(e) le* :/...../.....
 Prénom 1* (3) : Prénom 2 : Prénom 3 :
 Pays de naissance* : Département de naissance* (4) :
 Commune de naissance* (4) : Nationalité* :
 L'élève habite*(5) : Chez
 Ou possède sa propre adresse :

Code postal* : Commune* : Pays* :
 Courriel :  Mobile:

SCOLARITÉ PRÉCÉDENTE

Nom de l'établissement scolaire : Ville :


Pays : Statut de l'élève : collégien lycéen apprenti étudiant

REPRÉSENTANTS LÉGAUX

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 :  Mobile:

J'accepte de transmettre mon adresse et mon courriel aux associations de parents d'élèves : de recevoir des SMS :
 Nombre d'enfants à charge : Nombre d'enfants à charge inscrits dans un établissement du second degré (collège/ lycée)

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 :  Mobile:

J'accepte de transmettre mon adresse et mon courriel aux associations de parents d'élèves : de recevoir des SMS :
 Nombre d'enfants à charge : Nombre d'enfants à charge inscrits dans un établissement du second degré (collège/ lycée)

PERSONNE EN CHARGE DE L'ÉLÈVEA 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 :  Mobile :J'accepte de transmettre mon adresse et mon courriel aux associations de parents d'élèves : de recevoir des SMS : **ÉTUDE AUTOMATIQUE DU DROIT À BOURSE****Attention : les élèves des 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.

 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) :

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 de votre concubin(e)* (1) : Sa civilité* : Mme M.

Son nom d'usage (2) :

Son prénom 1* (3) : Son prénom 2 : Son prénom 3 :

Sa date de naissance* : / / Son pays de naissance* :

Son département de naissance* (4) : Sa commune de naissance* (4) :

Les champs suivis d'un astérisque () sont obligatoires.***TRES IMPORTANT : Tout changement de situation durant l'année scolaire (familial, adresse, téléphone, mail...) doit être impérativement signalé à l'Etablissement****CETTE INSCRIPTION ENGAGE A L'ACCEPTATION ET AU RESPECT DU REGLEMENT INTERIEUR DU LYCEE HECTOR GUIMARD.**

Je certifie l'exactitude des informations renseignées ci-dessus.

Date:.....Signature :

FICHE A RENDRE A L'ETABLISSEMENT
ANNEE SCOLAIRE 2026- 2027

FICHE INTENDANCE

A remplir pour tous les élèves ou étudiants sans exception

Je soussigné(e)responsable légal de l'élève :

NOM : **PRENOM** : **CLASSE** :

N° TELEPHONE : **EMAIL de la famille** :@.....

Demande que mon fils - ma fille, soit : Cocher votre choix

Externe

Inscrit à la demi-pension (à redéfinir dans les 15 jours après la rentrée obligatoirement sinon votre choix est **DEFINITIF** pour l'année scolaire)

2 jours 3 jours 4 jours 5 jours
Lundi Mardi Mercredi Jeudi Vendredi

Inscrit à l'internat

L'inscription à la demi-pension et à l'internat est faite **pour l'année entière**.

Les démissions ne seront acceptées en cours d'année qu'en début de chaque trimestre, avec un courrier explicatif du responsable légal et après accord du chef d'établissement. Par ailleurs **ce document vous engage et l'inscription à la demi-pension engendre une facture à votre charge.**

Le montant est une somme forfaitaire pour l'année scolaire divisée en trois sommes inégales, payables dès réception de l'avis de paiement (**Prix révisables au 1^{er} janvier 2027, montants indicatifs.**)

	1 ^{er} trimestre	2 ^{eme} trimestre	3 ^{eme} trimestre
	(sept-31 déc 2026)	(1 ^{er} janv-31 mars 2027)	(1 ^{er} avril-juin 2027)
Tarif DP 2 jours	136.72 €	111.97 €	111.97 €
Tarif DP 3 jours	191.60 €	162.48 €	162.48 €
Tarif DP 4 jours	237.55 €	194.55 €	194.55 €
Tarif DP 5 jours	286.96€	232.60€	232.60 €
Tarif internat	748.68€	606.87€	606.87 €

JOINDRE UN RELEVÉ D'IDENTITE BANCAIRE DU RESPONSABLE LEGAL (à coller au dos de cette feuille).

Pour le paiement des bourses, le remboursement des trop perçus, le paiement éventuel des frais de stage, merci de nous **fournir un relevé d'identité bancaire ou postal** du responsable légal, que l'élève **soit externe, demi-pensionnaire ou interne**, et de nous **informer de tout changement de ces coordonnées**, sous peine de rejet des virements (inscrire le nom de l'élève au dos du RIB). **Les mineurs n'ont pas le droit de toucher le montant de la bourse, même avec l'accord du responsable légal.**

Veillez nous informer de tout changement d'adresse, d'email et/ou de numéro de téléphone.

Note à l'attention des élèves internes :

Les familles doivent fournir :

- taie d'oreiller 1 cadenas
- drap housse 1 place
- Couette et housse de couette

Rappel : les familles s'engagent à nettoyer le linge de maison au moins à chaque période de vacances.

A Lyon, le

(Faire précéder la signature de la mention « lu et approuvé »)

Signature du responsable légal :

FICHE A RENDRE A L'ETABLISSEMENT

Ne concerne QUE : les élèves mineurs entrant en :

2nde bac professionnel Prothèse dentaire, Plasturgie, REMI, TNE

CAP Electricité

BNMA Bijouterie

Ainsi que pour les élèves entrants en 1ères passerelle sur ces filières professionnelles

Année scolaire 2026/2027

A l'attention des parents, des responsables légaux

INFORMATION RELATIVE A LA PROTECTION DES MINEURS EN FORMATION PROFESSIONNELLE

Madame, Monsieur,

Pour les besoins liés à sa formation professionnelle, votre fils/fille, pourra être affecté(e) à certains travaux réglementés par le code du travail.

Etant mineur, l'exécution des travaux interdits aux mineurs ne peut se faire que sur décision du d'établissement et information de l'inspection du travail.

Dans le cadre de cette procédure, votre fils/fille sera convoqué(e) lors de sa première année de formation pour une visite médicale avec un médecin de l'Education Nationale. A l'issue de la visite médicale ou de l'entretien, un avis médical d'aptitude sera délivré.

Pour les élèves en 2^{ème} et 3^{ème} année de formation, un questionnaire vous sera remis afin que vous puissiez signaler tout évènement médical survenu depuis la précédente visite médicale, il permettra au médecin éducation nationale de renouveler l'avis d'aptitude.

Conformément au code du travail, l'avis médical d'aptitude est indispensable pour autoriser l'élève mineur à travailler en atelier dans l'établissement ainsi que pour les périodes de formation en milieu professionnel. Si nous sommes amenés à constater l'absence sans motif valable (hospitalisation, évènement familial grave...) de votre enfant à une convocation, aucun avis médical ne pourra être fourni et le travail en atelier ne sera pas autorisé.

La famille devra alors prendre rendez-vous au centre médico-scolaire du médecin de l'Education Nationale afin de se mettre en règle.

Je, soussigné (e), Père / Mère de l'élève : (Nom Prénom) inscrit en classe de : déclare avoir pris connaissance des informations ci-dessus.

DateSignature :

FICHE A RENDRE A L'ETABLISSEMENT
FICHE INFIRMERIE

Année scolaire : 2026 / 2027

NOM : PRENOM :
Date de Naissance : Sexe : F M
Classe à la rentrée : N° portable de l'élève :
Externe DP Interne

N° Sécurité Sociale de l'élève :

Etablissement fréquenté l'an dernier :

En cas d'urgence, un élève 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 mineur ne peut sortir de l'hôpital seulement

accompagné de sa famille.

LES FRAIS ENGAGES SONT A LA CHARGE DES FAMILLES ET NON DE L'ETABLISSEMENT

Pourriez-vous faciliter notre tâche en nous donnant le maximum de **numéros de téléphone où vous seriez potentiellement joignable en cas d'urgence:**

Nom :

lien de parenté :

n° :

Nom :

lien de parenté :

n°

Nom et n° de téléphone d'une personne susceptible de vous prévenir rapidement:.....

Nom et n° de téléphone du médecin traitant :.....

Date du dernier rappel de vaccination anti tétanique : / /

La vaccination contre le tétanos est obligatoire pour être scolarisé, merci de joindre la photocopie des pages de vaccination ducarnet de santé de votre enfant. (Un rappel entre 11 et 14 ans doit être fait)

Merçi de remplir soigneusement les questions suivantes, si vous répondez OUI à au moins une question, merci de prendre contact avec Mme SERRETTA, infirmière du lycée au 04.72.71.50.04

Renseignements médicaux :

Votre enfant a-t-il des problèmes de santé ?

Asthme : oui non

Allergies : oui non

Si oui lesquelles :

Maladie chronique : oui non

Si oui laquelle ou lesquelles :.....

Votre enfant a-t-il bénéficié d'un P.A.I. durant sa scolarité ? oui non

Si oui, souhaitez-vous le renouveler ? oui non **Merçi de nous fournir l'exemplaire de l'année précédente ainsi qu'une ordonnance en cours de validité et le ou les traitements**

Votre enfant a-t-il des problèmes de vue ? oui non

Votre enfant a-t-il des problèmes d'audition ? oui non

Votre enfant a-t-il subi des opérations chirurgicales ? oui non

Si oui laquelle ou lesquelles et en quelle année ?.....

Aménagements pédagogiques :

Votre enfant a-t-il bénéficié d'un P.A.P. durant sa scolarité ? oui non

Si oui, souhaitez-vous le renouveler ? oui non **Merçi de nous fournir l'exemplaire de l'année précédente**

Votre enfant a-t-il bénéficié d'un P.P.S. durant sa scolarité ? oui non

Si oui, souhaitez-vous le renouveler ? oui non **Merçi de nous fournir la notification de la MDMPH en cours de validité**

Votre enfant a-t-il bénéficié d'aménagements aux examens ? oui non

Si oui, lesquels ? **Merçi de joindre la notification de l'académie**

Nous vous demandons de prendre rendez-vous dès la rentrée avec le professeur principal.

Vu et pris connaissance le :.....

Le(s) représentant(s) légal (aux) (nom, prénom et signature).....

FICHE A RENDRE A L'ETABLISSEMENT

QUESTIONNAIRE MÉDICAL INITIAL – Année 2026-2027 - A remplir par les parents ou responsables légaux

Dans le cadre de sa formation professionnelle, votre enfant va effectuer des travaux réglementés. Une autorisation de l'inspection du travail est nécessaire (article R4153-40 du code du travail, modifié par décret N°2016-1908 du 27 décembre 2016) pour les élèves de 15 à 18ans. Un avis médical d'aptitude établi par le médecin de l'établissement est obligatoire. Le questionnaire ci-dessous est à compléter et à remettre sous pli cacheté au service médical de l'établissement. Votre enfant pourra le remettre au médecin le jour de la visite médicale, accompagné du carnet de santé, du carnet de vaccinations et de la copie de tout document utile

Nom et prénom de
l'élève:..... Classe:..... Né(e)
..... le:..... Téléphone(s):.....

1. Maladies ou hospitalisations antérieures

- A-t-il déjà fait des convulsions ou des crises d'épilepsie? OUI NON
Si oui, à quel âge?.....
- A-t-il eu d'autres maladies? OUI NON
Si oui, précisez :
- A-t-il eu des accidents ? OUI NON
Si oui, précisez :
- A-t-il été opéré ? OUI NON
Si oui, précisez :

2. Etat de santé actuel Actuellement, présente-t-il

- De l'asthme OUI NON
- De l'eczéma, de l'urticaire, une allergie ? OUI NON
Si oui, précisez :
- Des malaises ou des pertes de connaissances ? OUI NON
Si oui, précisez :
- Des problèmes de dos ou d'articulation ? OUI NON
Si oui, précisez :
- Est-il suivi par :
- Un médecin généraliste ? OUI NON
Si oui, merci d'indiquer ses coordonnées :
- Un psychologue ou un psychiatre ? OUI NON
- Un autre professionnel de santé ? OUI NON
Si oui, précisez :
- Suit-il un traitement médicamenteux ? OUI NON
Si oui, précisez :

3. Un dossier MDPH est-il en cours pour votre enfant ? OUI NON

Avez-vous d'autres points à signaler?.....

4. Vaccinations

Il est rappelé que l'aptitude aux travaux règlementés est conditionnée par une situation vaccinale à jour au regard des obligations prévues par la Loi.

5. Information importante !

La consommation de produits psycho actifs (alcool, cannabis, autres drogues) et de certains médicaments peut avoir des conséquences importantes et entraîner une inaptitude à la poursuite de la formation professionnelle dispensée pendant le temps nécessaire.

Je déclare avoir pris connaissance de l'information ci-dessus.

A..... le.....

Signature de l'élève

Signature des parents

FICHE A RENDRE A L'ETABLISSEMENT

DOCUMENT A COMPLETER SUITE A LACOMMANDE PASS'REGION

**Information obligatoire à transmettre à l'établissement afin de réaliser la transaction
desbourses d'équipement**

Avez-vous déjà un PASS' REGION ? : Oui Non

Il est impératif de vous rendre au lycée avec l'élève pour les mensurations de ses équipements (pointure de chaussures et taille de vêtement) et si vous n'avez pas de PASS'REGION. La carte sera envoyée à l'établissement par les services de la Région.

Le PASS' REGION offre de nombreux avantages aux élèves (financement d'une partie du matériel professionnel nécessaire à la formation durant les 3 années, une participation supplémentaire peut-être demandée aux familles, achat des manuels scolaires, loisirs...)

NOM PRENOM ELEVE

DATE DE NAISSANCE

ADRESSE DU RESPONSABLE

.....

NUMERO DE CARTE

CODE D'UTILISATION PERSONNEL A 4 CHIFFRES

A Le

Signature de l'élève, l'étudiant

Signature du ou des responsables ou apprenti légaux

FICHE A RENDRE A L'ETABLISSEMENT

Autorisation du représentant légal de l'élève mineur

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

Je, soussigné(e) (NOM, prénom)::

Représentant-(e) légal(e) de l'**élève mineur** (NOM, prénom).....

Né(e)le..... à

Inscrit(e) au lycée Hector GUIMARD 23 rue Claude VEYRON- 69361 LYON CEDEX 07 En classe
de.....

Autorise ce(te) 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 (PFMP), conformément à l'arrêté n°2023-765 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.

Je suis informé que lorsque l'élève atteindra l'âge de 18ans, il sera le bénéficiaire direct de l'allocation.

Par conséquent, je demande et accepte que tous les versements relatifs à l'allocation susmentionnée soient réalisés jusqu'à la majorité de l'élève sur :

Le compte bancaire de l'élève mineur aux coordonnées suivantes:

IBAN:..... BIC :

Mon compte bancaire en tant que représentant légal aux coordonnées suivantes:

IBAN :..... BIC :

Je certifie que les coordonnées bancaires transmises à l'établissement sont exactes.

En cas de modification des coordonnées bancaires, notamment à la majorité de l'élève, le bénéficiaire s'engage à envoyer un nouveau relevé d'identité bancaire à : bde.0690040u@ac-lyon.fr.

A joindre à la présente autorisation:

- RIB du bénéficiaire direct de l'allocation
- Copie de la pièce d'identité de l'élève
- Copie de la pièce d'identité du titulaire du compte bancaire si différent
- Copie du document prouvant le lien existant entre le mineur et son représentant légal (ex: livret de famille). En cas de changement d'établissement dans l'année, une nouvelle autorisation vous sera demandée.

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 € 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 originairement 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. »

Date et signature du représentant légal de l'élève mineur :

FICHE A RENDRE A L'ETABLISSEMENT (en cas d'inscription – Avec un chèque)



Association Sportive LP Guimard



2026-2027

Nom			Documents d'inscription : Autorisation parentale signée + Cotisation de 20€ pour l'année Si paiement par chèque : à l'ordre de « Association sportive du Lycée Guimard »
Prénom			
Classe			
Déjà licencié(e)	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>	
Date de naissance			
Téléphone des parents			Téléphone de l'élève
Ville des parents			Instagram de l'AS  ASLPGUIMARD 69
Activités sportives (possibilité de pratiquer plusieurs activités !!!)	Programmation	Activités	
	<i>Mercredi 12h30/13h30</i>	Futsal & Musculation	
	<i>Mercredi 13h30/15h30</i>	Basket / Badminton / Escalade / Volley / ...	
	<i>Jeudi 12h45/13h45</i>	Crossfit – Musculation / Tennis de table	
« Evènements UNSS » 	2 Raids nature (VTT, Kayak, ...) & Biathlon Compétition sports collectifs (tournois futsal, basket, ...) Rencontres amicales avec d'autres lycées Possibilité de participer à l'organisation ou à l'arbitrage de grands évènements		
Projet		Organisation d'un séjour ski dans une station alpine pour les élèves licenciés à l'AS du lycée	
Vêtements AS LP Guimard	Possibilité pour les élèves licenciés d'acheter des équipements à l'effigie du lycée et adapté aux activités physiques.		
Coût du maillot : 10€ Coût du short : 5€ Les 2 : 12,5€ Taille souhaitée : XS <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> XL <input type="checkbox"/> 			
Autorisation des parents			
Je soussigné(e) (Père, Mère ou Tuteur) autorise l'élève à participer à l'Association sportive du lycée Guimard de Lyon. Également, j'autorise mon enfant à se déplacer par ses propres moyens et/ou en minibus dans le cadre de l'UNSS (rayer en cas de refus). J'accepte que les responsables de l'association sportive et/ou de l'UNSS (Union Nationale du Sport Scolaire) autorisent en mon nom une intervention chirurgicale en cas de besoin (rayer en cas de refus). Enfin, j'accepte que des photos de mon enfant soient diffusées via les réseaux sociaux de l'AS LP Guimard Lyon. Dans le cas contraire, cochez cette case : <input type="checkbox"/>			
Fait à : Le : / / Signature :			

FICHE A RENDRE A L'ETABLISSEMENT

LA MAISON DES LYCEENS

Le Foyer des Lycéens est une association de type loi 1901 hébergée dans le lycée. Ses statuts sont déposés en Préfecture du Rhône.

Le Foyer des Lycéens a pour objectif :

- De favoriser la vie associative des élèves et des étudiants
- De favoriser le temps d'échanges et de développement culturel
- De rendre plus agréable le cadre de vie des élèves
- D'aider les adhérents lors des participations à des manifestations organisées par le Foyer.

Actions de la MDL :

La MDL organise diverses sorties et animations au sein du lycée (soirées d'intégration, de fin d'année, sorties culturelles...). Elle a récemment aidé au financement de l'aménagement du foyer à destination des élèves et des étudiants.

Elle participe à l'achat de matériels tels que des ballons, matériel de tennis de table, jeux de société etc....

Elle fonctionne grâce au versement d'une cotisation de ses membres soit **10€** pour l'année scolaire par chèque à l'ordre de la MDL du Lycée Hector Guimard.

DEMANDE D'ADHESION ANNEE SCOLAIRE 2026-2027

Je soussigné (e) : _____

Parent de l'Elève mineur _____

Classe : _____

Demande mon adhésion au Foyer pour l'année et donne ma cotisation de 10€.

A _____ Le _____

Signature de l'élève et des parents si l'élève est mineur.

Objectifs pédagogiques : stage d'EPS qui est réalisé dans le cadre de l'annualisation des heures d'EPS en classe de 3ème qui repose sur des activités sportives en extérieur souvent méconnues des élèves.

Classes concernées : 3^{ème} PM

	Trimestre 1	Trimestre 3
Activité	Raid (VTT, kayak, biathlon, CO)	Course d'orientation
Lieux	Lac des sapins	Parc de Miribel
Dates	Semaine de la rentrée	Mai 2027
Encadrants	Professeur d'EPS + Professeurs du lycée + 1 Brevet d'état en biathlon	Professeur d'EPS + Professeurs du lycée

Un document avec toutes les informations - notamment le jour et les horaires exacts ainsi que l'équipement indispensable pour pratiquer dans de bonnes conditions - sera distribué à chaque élève a minima 2 semaines avant la sortie (à l'exception de la sortie lors de la semaine d'intégration).

Restauration : pique-nique à prévoir pour chaque sortie plein air.

Transport : bus privé qui fera l'aller-retour entre le lycée et le lieu de pratique dans la journée.

Matériel pour le raid : maillot de bain, casquette, lunettes, crème solaire, tenue de sport, tenue de rechange, serviette, baskets pour aller dans l'eau, baskets de rechange.

Organisateur : Mme LIM (06.64.23.45.63) / M^r Frechin (07.85.84.98.89)

Coût du stage : 0€ pour les familles. Cet enseignement externalisé est totalement pris en charge par le lycée et la région AURA.

RAPPEL : la consommation de boisson, même faiblement alcoolisée, est strictement interdite pendant toute la durée du séjour. La cigarette est également proscrite en collectivité. Des moments dans la journée seront aménagés à l'écart du reste du groupe.

FORMULAIRE D'ENGAGEMENT

*** Partie à rendre à l'inscription ***

La présence des élèves est obligatoire car cette journée fera partie intégrante du programme d'EPS. Ainsi elle fera l'objet d'une évaluation pour chaque sortie et toute absence devra être dûment justifiée.

Je soussigné(e) responsable légal(e) de
l'élève inscrit en classe de né(e)
le à

- En cas d'accidents ou de maladie à évolution rapide, j'autorise les professeurs du voyage à prendre toute décision concernant une éventuelle hospitalisation ou intervention chirurgicale.
- J'accepte les modalités d'organisation de ce stage et je m'engage à ce que mon enfant respecte les règles fixées par les encadrants.
- Mon enfant est à l'aise dans l'eau. Je l'autorise à pratiquer une activité nautique (kayak).

Je suis joignable au numéro de téléphone suivant :

A.....le..... Signature des parents Signature de l'élève

Objectifs pédagogiques : stage d'EPS qui est réalisé dans le cadre de l'annualisation des heures d'EPS en classe de 2^{ème} et 1^{ère} CAP et qui repose sur des activités sportives en extérieur souvent méconnues des élèves.

Classes concernées : Toutes les classes de 2^{ème} bac professionnel + 1^{ère} année de CAP et BNMA

	Trimestre 1	Trimestre 2	Trimestre 3
Activité	Raid (VTT, kayak, biathlon, CO)	Randonnée raquettes	Course d'orientation
Lieux	Lac des sapins	La Féclaz	Parc de Miribel
Dates	Semaine de la rentrée	Début 2027	Mai 2027
Encadrants	Professeur d'EPS + Professeurs du lycée + 1 Brevet d'état en biathlon	Professeur d'EPS + Professeurs du lycée	Professeur d'EPS + Professeurs du lycée

Un document avec toutes les informations - notamment le jour et les horaires exacts ainsi que l'équipement indispensable pour pratiquer dans de bonnes conditions - sera distribué à chaque élève a minima 2 semaines avant la sortie (à l'exception de la sortie lors de la semaine d'intégration).

Restauration : pique-nique à prévoir pour chaque sortie plein air.

Transport : bus privé qui fera l'aller-retour entre le lycée et le lieu de pratique dans la journée.

Matériel pour le raid : maillot de bain, casquette, lunettes, crème solaire, tenue de sport, tenue de rechange, serviette, baskets pour aller dans l'eau, baskets de rechange.

Organisateur : Mme LIM (06.64.23.45.63) / Mr Frechin (07.85.84.98.89)

Coût du stage : 0€ pour les familles. Cet enseignement externalisé est totalement pris en charge par le lycée et la région AURA.

RAPPEL : la consommation de boisson, même faiblement alcoolisée, est strictement interdite pendant toute la durée du séjour. La cigarette est également proscrite en collectivité. Des moments dans la journée seront aménagés à l'écart du reste du groupe.

FORMULAIRE D'ENGAGEMENT

*** Partie à rendre à l'inscription ***

La présence des élèves est obligatoire car cette journée fera partie intégrante du programme d'EPS. Ainsi elle fera l'objet d'une évaluation pour chaque sortie et toute absence devra être dûment justifiée.

Je soussigné(e), responsable légal(e) de l'élève, inscrit en classe de, né(e) le à

En cas d'accidents ou de maladie à évolution rapide, j'autorise les professeurs du voyage à prendre toute décision concernant une éventuelle hospitalisation ou intervention chirurgicale.

J'accepte les modalités d'organisation de ce stage et je m'engage à ce que mon enfant respecte les règles fixées par les encadrants.

Mon enfant est à l'aise dans l'eau. Je l'autorise à pratiquer une activité nautique (kayak).

Je suis joignable au numéro de téléphone suivant :

A.....le..... Signature des parents Signature de l'élève