

Dossier suivi par : SCR / EWR
Ligne directe : 03.89.78.73.04
Objet : rentrée scolaire 2023-2024
Rouffach, Juin 2023

**A l'attention des apprentis en
1^{ère} BAC PRO
AP / Viti / Agri
Site de Rouffach**

Madame, Monsieur,

Votre enfant est inscrit au CFA agricole du Haut-Rhin en 1^{ère} Bac PRO. Nous vous informons que la **journée de rentrée** se déroulera le :

Lundi 4 septembre 2023 à 9h00 à l'amphithéâtre

Nous demandons aux apprenants internes de déposer leurs bagages à l'internat où un accueil leur sera réservé de 8h30 à 9h00.

Le calendrier de présence est à télécharger avec le dossier d'inscription.

Un exemplaire est à remettre à votre futur employeur.

Le dossier d'inscription COMPLET est à retourner avant la rentrée ainsi que le contrat d'apprentissage au secrétariat du CFAa du Haut-Rhin 8 aux Remparts 68250 ROUFFACH.

A la date du début du contrat d'apprentissage, vous devez être présent dans l'entreprise si ce n'est pas une semaine au CFAa.

Nous vous rappelons que la tenue de travail (vêtements et chaussures de sécurité) est obligatoire pour les séances de travaux pratiques. Pour les internes, n'oubliez ni cette tenue, ni la tenue de sport dès le premier jour.

Lors de la première semaine, auront lieu, selon les classes, des sorties ou des visites. Dans cet objectif, nous vous demandons de bien vouloir vous munir de :

- Chaussures adaptées à la marche
- De vêtements qui ne craignent pas la marche
- De vêtements en cas de soleil ou de pluie (casquette, K-way etc ...)
- De gourde
- D'un petit sac à dos
- D'un petit carnet /stylo
- Eventuellement bâtons de marche

Dans l'attente d'accueillir votre enfant, nous vous prions de recevoir, Madame, Monsieur, l'expression de nos salutations les meilleures.

La Directrice du CFAa
Mme CARLIER



DOSSIER DE RENTREE - 1^{ère} année

(Ancien seconde BAC PRO) Année scolaire 2023 / 2024

A remettre avant la rentrée au CFAa !

NOM : _____ Prénom : _____

Classe en 2023-2024 : _____

Langue Vivante : Allemand Anglais

Documents obligatoires (Cocher la case correspondant à chaque document fourni)

- Fiche « Hébergement – repas »
- Fiche « Règlement Intérieur »
- Fiche « Consentement »
- Fiche « d'urgence »
- Fiche « Certificat médical pour inaptitude au sport » (à faire compléter par le médecin uniquement s'il y a une dispense)
- Fiche « Mesures Particulières »
- 1 RIB du représentant légal si l'apprenti est mineur
- 1 Copie Recto Verso de la carte d'identité ou du passeport en cours de validité
- Attestation d'assurance scolaire ou responsabilité civile 2023 / 2024 (à ramener au plus tard le jour de la rentrée)

Documents facultatifs

- Fiche « Association Sportive »
Prévoir un chèque 20.- € à l'ordre de l'Association Sportive de l'EPL pour l'adhésion
- Fiche « Foyer ALESA »
Prévoir un chèque de 15.-€ à l'ordre de l'ALESA pour l'adhésion

JANVIER 2023

**A REMPLIR
OBLIGATOIREMENT
MEME POUR UN
EXTERNE**

TARIF HEBERGEMENT - REPAS - (Rentrée septembre 2023)

Je soussigné _____ parent de l'apprenti : _____

Apprenti lui même

En classe de : _____

avoir pris connaissance des tarifs, des conditions ci-dessus et en acceptant les modalités.

Nom et adresse de l'employeur du père (obligatoire) : _____

Nom et adresse de l'employeur de la mère (obligatoire) : _____

Inscrit mon fils au régime d'interne
 ma fille de 1/2 pension
 apprenti lui-même d'externe

A le 2023
Signature des parents ou de l'apprenti majeur :

Forfait à la semaine pour un interne

Prix : 75.15 Euros (forfait pour 4 jours)

Forfait à la semaine pour un demi-pensionnaire

Prix : 17.40 Euros (forfait pour 4 jours)

L'hébergement est un service proposé par le CFAa aux familles des apprentis :

- Une demande de changement de régime peut se faire par écrit au secrétariat (par courrier ou par mail : cfa.rouffach@educagri.fr et sera pris en compte uniquement à partir du prochain trimestre. Un mail de validation est alors envoyé. Tout trimestre entamé sera facturé !
- Seuls les nuits et les repas non pris pour cause d'arrêt de travail de minimum 5 jours (copie à fournir au C.F.A.a) ou dans le cas d'une journée annulée par le CFAa, seront déduits de la facturation. Toutes les autres journées prévues sur le calendrier du CFAa seront facturées même si le jeune est absent ou mange à l'extérieur.
- Une facture sera envoyée par courrier tous les trimestres. Vous pourrez ensuite faire le paiement par chèque ou par virement. Aucun prélèvement automatique n'est possible !
- Une subvention pour l'hébergement et le repas existe et sera reversée le moment venu pour certains apprentis.

Tarif révisé chaque début d'année civile

REGLEMENT INTERIEUR

Je soussigné(e).....

Agissant en qualité de (*) père mère tuteur élève majeur

Demeurant (1).....

en formation de (*) : CAPA BPA CS Bac Pro BTS

spécialité : Paysage Viticulture Agriculture Horticulture Commerce

A bien pris connaissance du règlement intérieur

Adresse où se trouve le document à consulter :

<https://rouffach-wintzenheim.educagri.fr/apprentissage-cfa/informations-pratiques>

Fait à....., le.....

Signature précédée de la mention manuscrite « lu et approuvé »

du représentant légal pour le jeune mineur

Et de l'apprenti

FICHE D'URGENCE

Année scolaire 2023/2024

Document non confidentiel à remplir par la famille à chaque début d'année scolaire.
Valable dans l'enceinte du CFAa ou lors des différents déplacements en France et/ou à l'étranger.

Nom : Prénom :

Adresse :

Classe :

Date de Naissance : __/__/____ Lieu de naissance : Sexe : M F

Numéro de portable de l'apprenant : __/__/__/____

Caisse d'assurance maladie à laquelle l'apprenant est affilié :

Numéro d'immatriculation : _____ / ____ Ce numéro se trouve facilement sur l'attestation de droit (téléchargeable sur le site ameli.fr ou msa.fr) sur laquelle figure le matricule des parents ainsi que celui de chacun de leurs enfants. Il s'agit d'une immatriculation automatique et obligatoire indépendante de l'attribution de la carte vitale qui intervient au 16^{ème} anniversaire de l'apprenant.

Personnes à prévenir

Nom :	Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :	Prénom :
Adresse :	Adresse :	Adresse :
Tel domicile: __/__/__/____	Tel domicile: __/__/__/____	Tel domicile: __/__/__/____
Tel travail : __/__/__/____	Tel travail : __/__/__/____	Tel travail : __/__/__/____
Portable : __/__/__/____	Portable : __/__/__/____	Portable : __/__/__/____

Nom, adresse et téléphone du médecin traitant :

Antécédents médicaux ou chirurgicaux :

Observations particulières que vous jugerez utiles de signaler (allergies, traitement, précautions à prendre) :

Vaccination antitétanique, date du dernier rappel :

En cas d'urgence, le médecin régulateur du SAMU oriente l'apprenant accidenté ou malade vers l'hôpital le mieux adapté. Le transport est assuré par les services de secours d'urgence. Dans tous les cas l'apprenant mineur ne peut quitter l'hôpital qu'accompagné d'un parent ou d'un représentant légal.

Je m'engage dans les cas non urgents ou de maladie, à venir chercher mon enfant au CFAa.

A Le

Signature du responsable légal :

CERTIFICAT MEDICAL D'INAPTITUDE A LA PRATIQUE DE L'EDUCATION PHYSIQUE ET SPORTIVE (1)

Je soussigné, docteur en médecine :

Lieu d'exercice :

Certifie avoir examiné l'apprenant NOM - Prénom :

Né(e) le

et j'ai constaté, ce jour, que son état de santé entraîne **une inaptitude**

partielle totale (2)

du **au** (3)

En cas d'inaptitude partielle, pour permettre une adaptation de l'enseignement aux possibilités de l'apprenant, préciser en termes d'incapacités fonctionnelles si l'inaptitude est liée :

- ✓ à des types de mouvements (amplitude, vitesse, charge, posture...)
- ✓ à des types d'effort (musculaire, cardio-vasculaire, respiratoire...)
- ✓ à la capacité à l'effort (intensité, durée...)
- ✓ à des situations d'exercice et d'environnement (travail en hauteur, milieu aquatique, conditions atmosphériques...), etc
- ✓ **CROSS D'ETABLISSEMENT**

Observations :

.....

.....

Fait àle.....

Cachet et signature du médecin

(1) L'infirmière scolaire sera destinataire de tout certificat d'inaptitude d'une durée supérieure à trois mois.

(2) En cas d'inaptitude totale, le certificat peut être établi sur papier à entête du médecin.

(3) En cas de non-production d'un nouveau certificat, l'apprenant sera considéré apte à la reprise de la pratique de l'éducation physique et sportive.

L'APPRENTI :

NOM.....

Prénom.....

Né (e) le

en classe de

✓ PSC1 (Prévention et secours civiques niveau 1) obtenu : OUI NON

✓ JSP (Jeune Sapeur-Pompier) : OUI NON

✓ Présente une déficience (auditive, visuelle ...), une difficulté d'apprentissage (dyslexie...), veuillez préciser le type de handicap :

.....

Joindre au dossier la Reconnaissance de la Qualité de Travailleur Handicapé

✓ Souhaite établir pour la durée de la formation :

* une demande un Plan d'accompagnement personnalisé (PAP) : OUI NON

* d'un aménagement des épreuves d'examen : OUI NON

La demande d'aménagement d'examen doit se faire dès le début de la formation de l'apprenti. Nous ne prendrons plus de demande l'année de l'inscription à l'examen !

Dans le cas de troubles DYS, si vous disposez de bilans orthophoniques ou autres bilans récents (idéalement moins de 3 ans), merci de nous les transmettre.

Si un PAP et/ou un aménagement d'épreuves ont déjà été mis en place pour une autre formation, une copie de chaque est à nous transmettre.

✓ Sa santé nécessite un protocole de soins et d'urgence à diffuser ?

P.A.I. (Projet d'Accueil Individualisé) à renouveler tous les ans OUI NON

Précisez : (allergie, asthme...)

.....

✓ Son état de santé nécessite une inaptitude à la pratique du sport ? (merci de faire remplir le certificat ci-joint par le médecin compétent)

OUI Totale NON

Partielle

ASSOCIATION SPORTIVE

Dans le cadre de l'Association Sportive du site de Rouffach votre enfant a la possibilité de pratiquer des activités sportives dans ses moments de loisirs (jusqu'à 6-8 heures en plus du programme obligatoire), voire de participer s'il le souhaite à l'une des compétitions organisées par l'UNSS (Union Nationale du Sport Scolaire).

Pour adhérer à l'Association Sportive il est nécessaire de :

- + de régler la cotisation à l'Association Sportive (20 € pour l'année ou 10 € si compte Jeun'Est activé)
- + de retourner à l'établissement
 - l'autorisation parentale ci-dessous.

Je verse la somme de 20 € au titre de la cotisation par chèque à l'ordre de l'Association Sportive de l'EPL. Remboursement de 10 euros en s'inscrivant sur le site Jeun' Est (renseignements auprès de son professeur d'EPS)

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) père, mère, tuteur, représentant légal (1)

- autorise (2) né(e) le...../...../.....
classe.....

à participer aux activités de l'Association Sportive du site de Rouffach.

- autorise le Professeur responsable ou l'accompagnateur, à faire pratiquer en cas d'urgence, une intervention médicale ou chirurgicale en cas de nécessité (3).

Fait à, le

(1) rayer la mention inutile

(2) indiquer Nom, Prénom et classe (quand c'est possible) de l'élève

(3) rayer en cas de refus d'autorisation.

Signature

Association de Droit Local, l'ALESA organise et finance les activités de loisirs avec et pour des apprenants. Elle dispose d'un Foyer Socio culturel.

Force de propositions, les apprenants sont les acteurs principaux l'association. Les activités, soirées et sorties diverses sont co-construites avec les enseignants responsables de l'ALESA :

Clubs gérés par des apprenants et/ou des animateurs : Club billard avec chaîne hi-fi - Salle de musique (avec un piano, une batterie, un synthétiseur, guitare, armoires de rangements fermées à clé) - Club photo - Club TV avec lecteur DVD - Jeux de sociétés – Après-midi crêpes. Etc.

Sorties et soirées diverses : spectacles, bowling, cinéma, jeux de société, Jump-park. Etc.

Adhésion :

Moyennant le paiement de la cotisation, votre enfant peut, bénéficier des activités de l' A.L.E.S.A., tout au long de l'année scolaire.

- Lycéens internes : 20 €
- Apprentis, Stagiaires, Etudiants, Lycéens demi-pensionnaires ou externes : 15 €

Partenaires :

Lycée, CFA CFPPA, Région Grand Est, DRAC, DRAAF, Association de Parents d'Elèves.

Nombreux équipements en accès libre : Espace bar, babyfoot, parties gratuites...

TALON REPONSE à renvoyer avec le règlement

Je soussigné(e).....

(Lycéen, Etudiant, Apprentis, Stagiaire : rayer la mention inutile) – Classe.....

Si adhérent mineur, indiquer le nom du responsable légal.....

Verse une cotisation de € de préférence par chèque, libellé à l'ordre de ALESA.
Pour l'année scolaire 2023 /2024.

A..... Le Signature

(Pas d'agrafe uniquement un trombone - merci)