

Dossier suivi par : CG / EW
Ligne directe : 03.89.78.73.04
Objet : rentrée scolaire 2019-2020
Rouffach, Mai 2019

**A l'attention des apprentis en
BTS 2^{ème} année Aménagements
Paysagers**

Madame, Monsieur,

Nous vous accueillons au CFA agricole du Haut-Rhin en 2^{ème} année de formation.

Nous vous informons que la formation débutera :

Lundi 2 septembre 2019 à 9h30 au CFAa du Haut-Rhin

Le calendrier de présence est à télécharger avec le dossier d'inscription. Un exemplaire est à remettre à votre futur employeur.

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

Le Directeur du CFAa
M. CADIEU



DOSSIER DE RENTREE

2^{ème} année BTSA

Année scolaire 2019 / 2020

NOM : _____ Prénom : _____

Classe en 2019-2020 : _____

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

- Fiche « Hébergement – repas »
- Fiche « de santé »
- Fiche « d'urgence »
- Fiche « Certificat médical pour inaptitude au sport » à faire compléter par le médecin
- Fiche « Mesures Particulières »
- Attestation d'assurance scolaire ou responsabilité civile 2019 / 2020 (document à remettre au plus tard le jour de la rentrée)

Documents obligatoires pour l'inscription à l'examen :

- Copie du contrat d'apprentissage
- Copie du dernier diplôme obtenu (Brevet des collèges, CAPA, BEPA, BAC PRO) certifié sur l'honneur conforme à l'original et signé
- Candidats avec un aménagement : décision d'aménagement d'épreuves du DRAAF – SRFD ou avis de la MDPH
- Pour les redoublants : copie du Relevé de notes de l'examen (votre échec en Juin)
- Attestation de participation à la journée Défense et Citoyenneté ou à défaut pour les moins de 17 ans l'attestation de recensement
- Copie recto-verso signée de la CARTE d'IDENTITE ou du PASSEPORT certifiée sur l'honneur conforme à l'original et signé (en cours de validité)
- Attestation des droits à la MSA ou à la Sécurité Sociale au nom de l'apprenti en cours de validité (*faire la demande auprès de l'organisme rapidement*)
- Fiche « de renseignements »

Documents facultatifs

- Fiche « Transports collectifs hebdomadaires » de l'Association des Parents d'Elèves
Chèque de 25.- € à l'ordre de l'A.P.E. Rouffach (adhésion obligatoire pour bénéficier des services proposés par l'A.P.E, notamment celui du transport scolaire)
- Fiche « Association Sportive » chèque 15.- € à l'ordre de l'Association Sportive de l'EPL pour l'adhésion
- Fiche « Foyer ALESA » chèque de 15.-€ à l'ordre de l'ALESA pour l'adhésion

**A REMPLIR
OBLIGATOIREMENT**

TARIF - REPAS BTS
(rentrée septembre 2019)

Je soussigné _____ parent de l'apprenti : _____
 Apprenti lui même

En classe de : _____
avoir pris connaissance des tarifs, des conditions ci-dessus et en accepter les modalités.

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

A _____ le _____ 2019

Signature des parents ou de l'apprenti majeur :

<u>Forfait à la semaine pour un demi-pensionnaire</u>
Prix : 17.10 Euros (forfait pour 5 jours)

La restauration est un service proposé par le CFAa aux familles des apprentis :

- Une demande de changement de régime peut se faire par écrit au secrétariat et sera pris en compte uniquement à partir du prochain trimestre. Un mail de validation est alors envoyé.
- Seuls les nuits et les repas non pris pour cause d'arrêt de travail (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.

tarif révisé chaque début d'année civile

FICHE DE SANTE

(CONFIDENTIEL)

Année scolaire 2019/2020

Nom et prénom de l'apprenant :

Date de naissance : __/__/____

Classe :

Antécédents médicaux ou chirurgicaux :

.....
.....

Allergie(s), réactions allergiques médicamenteuses ou alimentaires (donner des renseignements précis)

.....
.....

Traitement(s) :

.....

Les traitements doivent être impérativement remis à l'infirmière avec un duplicata de l'ordonnance.

Fait à

Le

Signature du responsable légal

FICHE D'URGENCE

Année scolaire 2019/2020

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 :

Classe : Régime : INT DP EXT

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

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

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

Numéro d'immatriculation : _ _ _ _ _ / _ _

Personnes à prévenir (cocher le représentant légal)

Mère <input type="checkbox"/>	Père <input type="checkbox"/>	Autre <input type="checkbox"/>
Nom :	Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :	Prénom :
Adresse :	Adresse :	Adresse :
.....
Tel domicile: __/__/__/____	Tel domicile: __/__/__/____	Tel domicile: __/__/__/____
Tel travail : __/__/__/____	Tel travail : __/__/__/____	Tel travail : __/__/__/____
Portable : __/__/__/____	Portable : __/__/__/____	Portable : __/__/__/____

Adresse de l'apprenant si différente :

Nom, adresse et téléphone du médecin traitant :

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

Vaccination antitétanique, date du dernier rappel :

Joindre une photocopie des vaccinations

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 lycée.

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.

MESURES PARTICULIERES POUR L'ANNEE 20... / 20...

● **L'APPRENTI :**

NOM..... Prénoms.....

Né (e) le s'inscrivant en classe de.....

- ❖ souhaite établir une demande afin de bénéficier 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 dyslexie, dyscalculie , si vous ne disposez pas d'un bilan orthophonique récent, prendre dès à présent rendez-vous avec un(e) orthophoniste pour en faire établir un. Celui-ci devra être joint impérativement au formulaire de demande que nous vous transmettrons à la rentrée.

- ❖ Sa santé nécessite un protocole de soins et d'urgence à diffuser ?
P.A.I. (Projet d'Accueil Individualisé) OUI NON

- ❖ Son état de santé nécessite une inaptitude à la pratique du sport ? (merci de faire remplir le formulaire B par le médecin compétent)
 OUI Totale NON

Partielle

- ❖ Présente une déficience (auditive, visuelle ...), une difficulté d'apprentissage (dyslexie...), veuillez préciser le type de handicap et joindre au dossier la Reconnaissance de la Qualité de Travailleur Handicapé

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

FICHE DE RENSEIGNEMENTS EN VUE DE L'INSCRIPTION A L'EXAMEN

Certaines de ces informations figureront sur votre diplôme

NOM DU CANDIDAT : _____

PRENOMS* : _____

DATE DE NAISSANCE : _____

LIEU DE NAISSANCE : _____

ADRESSE : _____

CODE POSTAL : _____

COMMUNE : _____

TELEPHONE FIXE : _____ PORTABLE : _____

LANGUE VIVANTE : ALLEMAND** ANGLAIS**

EN 2018/2019 VOUS ETIEZ EN FORMATION AU CFAA DU HAUT-RHIN SINON INDIQUER
L'ETABLISSEMENT DE FORMATION : _____

Exemple : CAPA 1^{ère} année JP pour un CAPA 2^{ème} année JP

CLASSE SUIVIE : _____

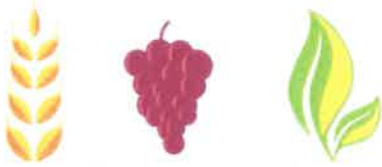
PROFESSION DU REPRESENTANT LEGAL : _____

CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION

**Veillez mettre un trombone avec la photocopie recto verso de votre carte d'identité à cette
fiche de renseignements.**

*Indiquer impérativement tous vos prénoms figurant sur votre état civil (voir carte d'identité)

**Rayer la mention inutile



ASSOCIATION PARENTS D'ÉLÈVES
CFA & LEGTPA DE ROUFFACH

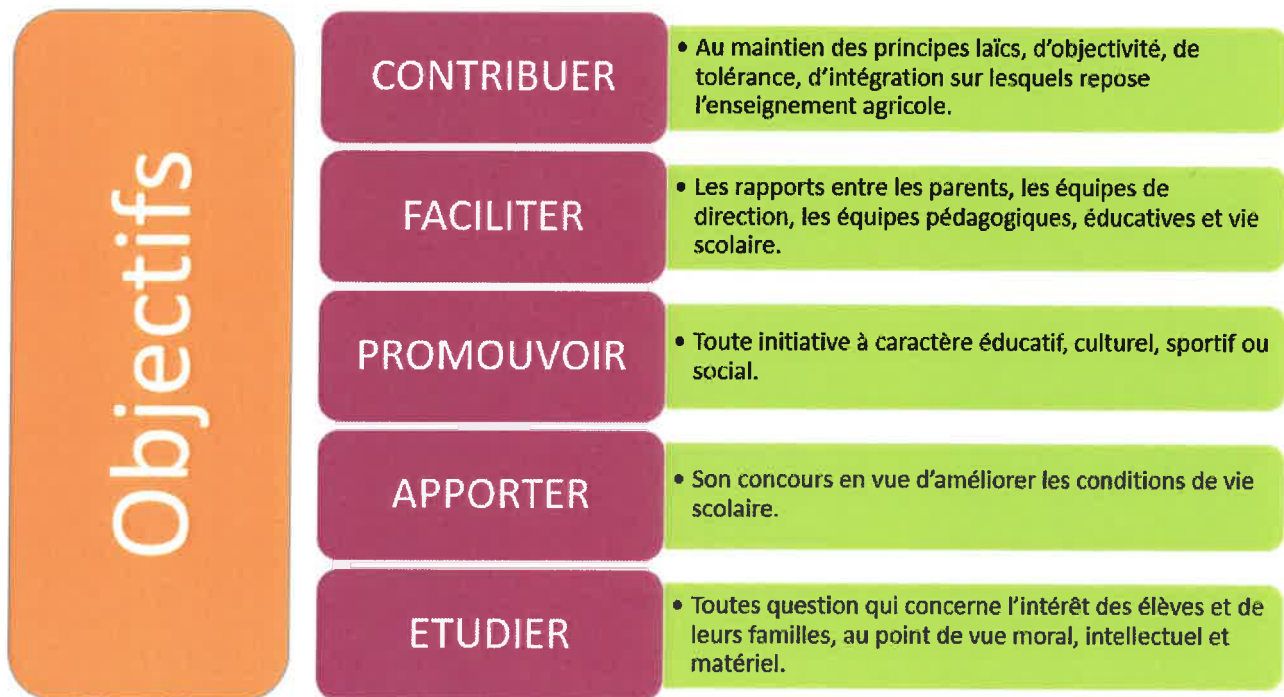
Association des Parents d'Elèves

Madame, Monsieur,

Votre fils/ fille a choisi en septembre d'entrer au CFA de ROUFFACH.

Les parents ont choisi depuis plusieurs années de se réunir dans une Association de Parents d'élèves affiliée à l'Union Fédérale Agricole P.E.E.P-AGRI et reconnue d'utilité publique.

Buts de l'association





Notre association est un lieu de rencontre et d'échange important. Nous sommes parents avant tout et soucieux de l'avenir de nos enfants.

L'APE est active et pleinement impliquée dans la vie du C.F.A. et dans les projets de l'établissement.

Nous espérons pouvoir compter sur votre soutien, votre présence et bien sûr votre participation à la vie de l'association. L'adhésion à l'APE est fixée à 25 € pour l'année.

Important : En cas de démission, envoyer un mail à l'adresse :
ape.rouffach.2015@gmail.com

Cordialement José MOLDES
Président de l'APE
Tel : 06 37 34 81 71

GUIDE DES TRANSPORTS

Septembre 2019 – juin 2020

La Région Grand Est et l'Association des Parents d'Elèves du CFA de ROUFFACH organisent un réseau de circuits de transport scolaire fonctionnant

le lundi matin et le vendredi soir.

Ces circuits sont subventionnés par le Conseil Régional Grand Est selon la règle ci dessous :

- ❖ Elèves du Grand Est et membres : **Tarif réduit**
- ❖ Elèves domiciliés hors Grand Est : **plein tarif**
- ❖ Elèves non membre de l'APE : **plein tarif**
- ❖ Elèves en DIMA : **gratuité**

Le tarif des abonnements annuels est déterminé en fonction de la zone (voir au verso) et s'établit comme suit. Ces tarifs sont établis en fonction des éléments en notre possession à ce jour. Les tarifs définitifs seront communiqués dans le dossier d'inscription.

ZONE	Résidence Grand Est et membre			Résidence Grand Est ET membre			Résidence Grand Est OU non membre		
	CAP 1ère et 2ème année			Apprentis 2nde, 1ère et terminale			Tous les apprentis		
	Trajet lundi + vendredi	Trajet lundi seul	Vendredi seul	Trajet lundi + vendredi	Trajet lundi seul	Vendredi seul	Trajet lundi + vendredi	Trajet lundi seul	Vendredi seul
1	147€	82 €	82 €	238 €	132 €	132 €	265 €	147 €	147 €
2	122 €	68 €	68 €	195 €	108 €	108 €	223 €	123 €	123 €
3	153 €	85 €	85 €	247 €	137 €	137 €	274 €	151 €	151 €
4	174 €	97 €	97 €	280 €	154 €	154 €	307 €	170 €	170 €
5	112 €	63 €	63 €	180 €	100 €	100 €	208 €	116 €	116 €

Les inscriptions sont prises à l'établissement scolaire en précisant le / les trajets choisis sur la fiche ci-joint. Joindre le chèque ou les 3 chèques si paiement en 3 fois, il sera encaissé à partir de novembre 2019.

Si vous ne pouvez pas joindre de chèque, contactez l'ape : ape.rouffach.2015@gmail.com

Pour les cas de résidence alternée et donc de trajets alternés, prendre contact avec l'établissement.

Lycée agricole Rouffach	03.89.78.73.00
LK Kunegel - Colmar :	03.89.24.65.65
Express Sundgoviens Ballersdorf	03.89.25.02.82
LK Chopin-Heitz Mulhouse :	03.89.42.17.04

Info : les dessertes pour :

- L'Institution St Joseph : 03.89.49.62.16
 - Le Sivom : 03.89.78.51.44
- de Rouffach peuvent vous concerner.

N'hésitez pas à prendre contact avec eux pour de plus amples renseignements

Zone tarifaire 1

Ligne RORSCHWIHR-ROUFFACH

Arrêts	Lundi matin	Vendredi soir
St-Hippolyte Place	7 h 50	17 h 31
Rorschwihr Place	7 h 54	17 h 25
Bergheim Place Tilleuls	8 h 00	17 h 23
Ribeauvillé Jardin de Ville	8 h 05	17 h 18
Hunawehr Route du vin	8 h 08	17 h 15
Zellenberg Route du vin	8 h 12	17 h 13
Riquewehr Rond point-bas	8 h 15	17 h 11
Bebenheim Route du vin	8 h 19	17 h 09
Mittelweh-Bennweh Mairie de Bennweh	8 h 21	17 h 07
Sigolsheim Route du vin	8 h 28	17 h 02
Kientzheim Fleuriste	8 h 30	17 h 00
Ammerschwyr Route de Kaysersberg	8 h 32	16 h 58
Ingersheim Pont	8 h 37	16 h 53
Turckheim Place	8 h 41	16 h 49
Wintzenheim Place de l'église	8 h 45	16 h 45
Wettolsheim Mairie	8 h 49	16 h 41
Eguisheim Croisement D 1 bis	8 h 52	16 h 38
Rouffach lycée	9 h 00	16 h 30

Zone tarifaire 2

Ligne COLMAR-ROUFFACH

Arrêts	Lundi matin	Vendredi soir
Colmar SNCF ①	8 h 45	16 h 50
Rouffach lycée	9 h 10	16 h 30

① Correspondance en gare de Colmar avec la ligne SNCF Strasbourg-Colmar-Mulhouse (départ 7h51 arrivée 8h23) – en cas de retard du train, le bus attend les élèves.

Zones tarifaires 4 et 3

Ligne FERRETTE – ROUFFACH

	Arrêts	Lundi matin	Vendredi soir
ZONE 4	Vieux-Ferrette Place ancienne forge	7 h 55	17 h 45
	Hirsingue Magasin Bitsch	8 h 10	17 h 30
	Altkirch Gare SNCF	8 h 20	17 h 20
	Spechbach-Le-Bas Mairie	8 h 30	17 h 10
ZONE 3	Burnhaupt Bas Ecole Primaire	8 h 40	17 h 00
	Cernay ② Gare SNCF	8 h 50	16 h 48
	Rouffach Lycée agricole	9 h 10	16 h 30

② Correspondance en gare de Cernay avec la ligne SNCF Mulhouse-Thann-Kruth (aller arrivée à 8h41- retour départ à 16h52) – en cas de retard du train du matin, le bus attend les élèves.

Zone tarifaire 5

Ligne MULHOUSE – ROUFFACH

Arrêts	Lundi matin	Vendredi soir
Mulhouse * Gare SNCF	8 h 25	17 h 15
Wittenheim Place Thiers	8 h 40	16 h 58
Ensisheim Faubourg de Belfort	8 h 50	16 h 47
Réguisheim Passerelle D 18	8 h 55	16 h 42
Meyenheim Pl. de la Mairie	9 h 00	16 h 35
Rouffach Lycée agricole	09 h 15	16 h 30

* les horaires coïncident avec l'arrivée du train St-Louis Mulhouse mais la correspondance n'est pas prévue : **Le bus n'attend pas si le train est en retard.** L'élève peut prendre la ligne de train Mulhouse – Rouffach de 8h20 et arriver à 8h47 en gare de Rouffach.



Coupon d'adhésion à l'association

Cotisation pour l'année 2019 -2020 : **25,00 Euros**

Remplir impérativement toutes les lignes lisiblement :

Nom et prénom de l'élève :

Classe de l'élève :

Date de naissance de l'élève :

Nom et prénom du représentant légal :

Adresse complète :

Téléphone:

Adresse E-mail:

Veillez cocher la bonne case :

OUI NON

- | | | |
|--|--------------------------|--------------------------|
| 1. Je souhaite adhérer à l'A.P.E. et bénéficier de ses services | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Je souhaite faire partie du comité directeur de l'association et participer à la vie de l'établissement | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Je souhaite être Parents Délégué au Conseil de classe (si adhérent) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. Je souhaite seulement donner un coup de main ponctuellement | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Pour les points 2, 3, 4 veuillez nous envoyer un mail de confirmation à l'adresse suivante : **ape.rouffach.2015@gmail.com**

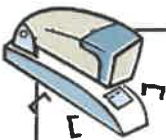
Le chèque doit se faire en un seul paiement par famille et être libellé à l'ordre de l'Association des Parents d'élèves de Rouffach (APE ROUFFACH).

Ce coupon est à retourner ainsi que le chèque agrafé sur cette page avec le dossier d'inscription.

Ne pas oublier d'inscrire le nom et la classe de l'élève au dos du chèque.

Date :

SIGNATURE :



Libellez le chèque à l'ordre de : APE Rouffach

Agrafez votre chèque ici

*Si vous ne pouvez pas joindre de chèque, contactez l'ape : **ape.rouffach.2015@gmail.com***

TRANSPORTS COLLECTIFS HEBDOMADAIRES CFA

Abonnement de bus

Les abonnements de bus sont gérés par l'association.

Inscrit mon fils / fille au service de transports scolaires mis en place par l'Association
(L'inscription à l'association est obligatoire pour bénéficier des transports subventionnés)

Entourez le PRIX correspondant au trajet choisis ET à la zone :
(Les montants indiqués sont les montants dus)

ZONE	Résidence Grand Est ET membre			Résidence Grand Est ET membre			Résidence Grand Est OU non membre		
	CAP 1ère et 2ème année			Apprentis 2nde, 1ère et terminale			Tous les apprentis		
	Trajet lundi + vendredi	Trajet lundi seul	Vendredi seul	Trajet lundi + vendredi	Trajet lundi seul	Vendredi seul	Trajet lundi + vendredi	Trajet lundi seul	Vendredi seul
1	147€	82 €	82 €	238 €	132 €	132 €	265 €	147 €	147 €
2	122 €	68 €	68 €	195 €	108 €	108 €	223 €	123 €	123 €
3	153 €	85 €	85 €	247 €	137 €	137 €	274 €	151 €	151 €
4	174 €	97 €	97 €	280 €	154 €	154 €	307 €	170 €	170 €
5	112 €	63 €	63 €	180 €	100 €	100 €	208 €	116 €	116 €

Les transports seront assurés à compter du vendredi qui suit la rentrée.

Ce coupon est à retourner ainsi que le(s) chèque(s) agrafé(s) sur cette page avec le dossier d'inscription.

Ne pas oublier d'inscrire le nom et la classe de l'élève au dos du chèque.



Agrafez votre chèque ici

Libellez le chèque à l'ordre de : APE Rouffach

- Paiement intégral (encaissement en novembre 2019):
- Paiement possible en 3 fois (pour les montants supérieurs à 150 €) :
(Encaissements en nov 2019, janv 2020, mars 2020)
(Joindre les 3 chèques)

Si vous ne pouvez pas joindre de chèque, contactez l'ape : ape.rouffach.2015@gmail.com



**COMMANDE
A REGLER SUR PLACE LE 06/07/2019**

NOM :				
Prénom :				
Classe de l'élève :				
Numéro de Portable :				
Adresse Mail :				
Membre ou souhaitant adhérer à l'APE	<table border="1"> <tr> <td>OUI</td> <td>NON</td> <td>(rayer la mention inutile)</td> </tr> </table>	OUI	NON	(rayer la mention inutile)
OUI	NON	(rayer la mention inutile)		

TARIFS 2019	Taille	Couleur	Prix € TTC	Quantité	Total
PANTALON TRAVAIL ADAM GRIS NOIR RENFORCE T36-T54			41,20		
PANTALON MULTI-USAGE SCIE T38-T60 (coloris gris disponible)			15,00		
VESTE DE TRAVAIL ACIER GRIS T1-T5			31,40		
GILET LOUISE TRAVAIL CORAIL OU BLANC CHINE DU S AU 3XL			40,80		
GILET ARSENAL TRAVAIL BLEU OU GRIS OU JAUNE FLUO M-4XL			41,90		
COMBINAISON FUSIBLE VERT T0-T5			26,40		
SWEAT DE TRAVAIL LARGO NOIR DU S AU 4XL			34,40		
BLOUSE BLANCHE A BOUTONS 100% COTON DU T0 AU T7			15,45		
PARKA TRAVAIL MARVIN (manches amovibles) DU M AU 4XL			55,20		
VESTE HIVER MORANE DU M AU 4XL			74,70		
ENSEMBLE DE PLUIE RAINY DU S AU 4XL			16,40		
CHAUSSURES DE SECURITE S3 KANSAS P36 AU 48			26,85		
CHAUSSURES DE SECURITE S3 HAUTE SAPHIR P38 AU 48			56,50		
CHAUSSURES DE SECURITE S3 BASSE INDINIAPOLIS P38 AU 47			70,70		
BOTTES FEMME BALADE DUNLOP P36 AU 42			13,40		
BOTTES HOMME PRICEMASTOR DUNLOP P39 AU 47			13,40		
CHAUSSETTES TRAVAIL LOT DE 3 - 39/42 43/45 46/48			7,20		
GANTS ENDUIT POLYURETHANE GRIS			2,00		
GANTS NITRILE			3,70		
GANTS TOUS TRAVAUX ULTIMATE			4,85		
GANTS GRAND FROID BIG JIM			9,80		
CASQUE ANTI-BRUIT			7,20		
LUNETTES PROTECTION TRANSPARENTE			5,70		
SECATEUR FELCO 4			37,80		
SECATEUR FELCO 7			53,80		
SECATEUR FELCO 9 GAUCHER			46,90		
PINCE A LIER LIGAPAL DROITIER OU GAUCHER			29,50		
BONNET HIVER CARHARTT COLORIS ASSORTIS			16,35		

TOTAL : €

**VENEZ NOMBREUX, NOMBREUSES LE 06 JUILLET 2019 DE 14h A 17h POUR ESSAYER ET CHOISIR VOS EQUIPEMENTS
LYCEE AGRICOLE ROUFFACH - INTERNAT GARCONS**

Visite du lycée possible et présentation des produits de la Ferme Judenmatt et du Domaine du Lycée

**BULLETIN DE COMMANDE VALABLE UNIQUEMENT LE 06 JUILLET 2019 POUR ESSAYAGES ET ACHATS SUR PLACE
REGLEMENT PAR CHEQUE OU EN ESPECES LE JOUR MEME**

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 (15 € pour l'année)
- + de retourner à l'établissement ou au professeur d'EPS
 - l'autorisation parentale ci-dessous.

Je verse la somme de 15 € au titre de la cotisation par chèque à l'ordre de l'Association Sportive de l'EPL

AUTORISATION PARENTALE

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

- autorise (2) 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 Socioculturel.

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 : fêtes, spectacles, bowling, cinéma, jeux de société, Jump-park. Etc.

Support financier : certaines animations au profit des voyages d'étude.

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 € (équivalent à 2€/mois)
- Apprentis, Stagiaires, Etudiants, Lycéens demi-pensionnaires ou externes : 15 € (équivalent à 1,50€ /mois)

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).....

(rayer la mention inutile : Lycéen, Etudiant, Apprentis, Stagiaire) – 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 20 /20

A..... Le Signature

(Pas d'agrafe uniquement un trombone - merci)