Le Directeur Général & Proviseur
Jean Luc PROST

Le directeur adjoint Form. Initiale
& Proviseur adjoint
Pierre-Yves GRANATA

Le Secrétaire Général
& Gestionnaire du site Rouffach
Luc BERTRAND

Dossier suivi par : PY GRANATA

Mesdames & Messieurs
les Parents d'Elèves
COURRIER RENTREE 2025

Rouffach, le 23 mai 2025

Madame, Monsieur,

J'ai l'honneur de vous communiquer ci-dessous, les renseignements concernant la rentrée du Lycée d'Enseignement Général Technologique et Professionnel de ROUFFACH.

Le jour de rentrée, à l'heure indiquée, vous trouverez à l'arrivée dans le hall de l'internat garçons, le personnel d'éducation et de surveillance, l'infirmière, et des secrétaires qui vous donneront tous les renseignements utiles.

- **MARDI 2 SEPTEMBRE 2025 à partir de 09h00 pour les élèves de PREMIERES**

Pour tous les élèves de 1ères et leurs parents :
- Une réunion d'information générale de **10h00 à 11h00** (Amphithéâtre)
- Une réunion de présentation des filières, programme de formation et méthodes de travail de **11h15 à 12h15**
  - 1ère Professionnelle – salle d'étude mauve - Internat garçons
  - 1ère Générale – salle 11
  - 1ère STAV A-B – Amphithéâtre

Les cours commenceront normalement à 13h40 suivant l'Emploi du Temps de la classe.

- **MARDI 2 SEPTEMBRE 2025 à partir de 13h30 pour les élèves de TERMINALES**

A 14h45 :
- Les élèves de Term STAV et leurs parents seront pris en charges par les professeurs principaux (Amphithéâtre)
- Les élèves (sans les familles) de Term G seront pris en charges par les professeurs principaux (dans leurs salles de classe respectives)

Les cours commenceront normalement à 15h50 suivant l'Emploi du Temps de la classe.

Restant à votre disposition, veuillez agréer, Madame, Monsieur, l'expression de mes salutations distinguées.

Le Directeur Adjoint

PY GRANATA

DOSSIER INSCRIPTION

Première Bac Technologique STAV

Option : ❒ Aménagement ❒ Production

Année scolaire : 2025/2026

Photo d'identité récente du candidat à coller

L'ÉLÈVE

NOM (*en capitales*) : **Prénoms** (*dans l'ordre de l'état civil*) :

N° Identifiant National INE/RNIE (Obligatoire) :

N° Identifiant Nationale Agricole (INA) :
(Elève en provenance d'un lycée agricole)

Sexe : ☐ M ☐ F

Date de naissance : Lieu et département de naissance :

Nationalité :
☐ Française ☐ Étrangère appartenance à l'UE - Précisez : ☐ Étrangère hors UE - Précisez :

Adresse de résidence :
CP : Ville :
Portable de l'élève (facultatif pour les mineurs) : Courriel de l'élève :

RÉGIME CHOISI

☐ Interne ☐ Demi-pensionnaire ☐ Externe

A noter :

- Le choix du régime demi-pensionnaire 4 ou 5 jours se fera courant septembre selon l'emploi du temps. Un mail vous sera envoyé via ENT
- Pour information : pour les élèves scolarisés l'année précédente au lycée de Rouffach, le régime n'est pas reconduit automatiquement

☒ Première Technologique ☐ Redoublant

Langue Vivante A : ☐ Allemand ☐ Anglais
Langue Vivante B : ☐ Allemand ☐ Anglais ☐ Espagnol ☐ Autre *(si enseignement à distance)* :

OPTIONS

L'engagement de l'option se fait sur 2 ans
2 options possibles

Les options suivantes ont lieu le mercredi après-midi. Le choix de l'hippologie exclut les deux autres options.

Langue régionale alsace : ☐ Oui ☐ Non
Engagement citoyen : ☐ Oui ☐ Non
EPS :☐ Oui ☐ Non

Pratique professionnelle viticole : ☐ Oui ☐ Non
Pratique professionnelle agricole : ☐ Oui ☐ Non
Pratique professionnelle aménagement : ☐ Oui ☐ Non
Hippologie – Equitation : ☐ Oui ☐ Non Galop : …… *(Minimum galop 2)*

(N'est pas considérée comme une option et peut se rajouter à 1 ou 2 options facultatives)
Section Européenne Allemand : ☐ Oui ☐ Non
ou
Section Européenne Anglais : ☐ Oui ☐ Non

SCOLARITÉ ANTÉRIEURE ** uniquement pour les nouveaux élèves*

(Classe et Etablissement fréquenté en 2024/2025)

Classe suivie : Dernier diplôme obtenu :

Nom et adresse de l'établissement : CP : Ville :

LA FAMILLE

(Il est obligatoire de renseigner les responsables légaux 1 et 2
sauf en cas de destitution de l'autorité parentale dans ce cas merci de joindre le jugement)

Responsable Légal 1
(se porte garant du paiement de la pension)

NOM et Prénom :

Date et lieu de naissance :

Situation familiale : ☐ Marié(e) ☐ Pacsé(e) ☐ Vie Maritale ☐ Séparé(e) ☐ Divorcé(e) ☐ Veuf(ve)

Lien de parenté avec l'élève :

Adresse du domicile :

CP : Ville :

N° Portable : N° Fixe :	Adresse mail :

Profession : **Code Catégorie Socio-Professionnelle (page suivante)** ☐

Employeur / Désignation et adresse :

Numéro de téléphone de l'employeur (*en cas d'urgence*):

Responsable Légal 2

NOM et Prénom :

Situation familiale : ☐ Marié(e) ☐ Pacsé(e) ☐ Vie Maritale ☐ Séparé(e) ☐ Divorcé(e) ☐ Veuf(ve)

Lien de parenté avec l'élève :

Adresse du domicile :
(A ne remplir que si différente du Resp. Légal 1)

CP : Ville :

N° Portable : N° Fixe :	Adresse mail :

Profession : **Code Catégorie Socio-Professionnelle (page suivante)** ☐

Employeur / Désignation et adresse :

Numéro de téléphone de l'employeur (*en cas d'urgence*) :

Autre Contact

En cas d'urgence et d'absence, indiquez le nom d'une personne pouvant être contactée :

NOM : Lien de Parenté : N° téléphone :

CODIFICATION DES CATEGORIES SOCIO-PROFESSIONNELLES

1 : Agriculteurs, exploitants

- **11** Sur petite exploitation
- **12** Sur moyenne exploitation
- **13** Sur grande exploitation

2 : Artisans, commerçants, chefs d'entreprise

- **21** Artisan
- **22** Commerçant et assimilé
- **23** Chef d'entreprise de 10 salariés au plus

3 : Cadres et professions intellectuelles supérieures

- **31** Profession libérale
- **33** Cadre de la fonction publique
- **34** Professeur, profession scientifique
- **35** Profession de l'information, des arts et des spectacles
- **37** Cadre administratif et commercial d'entreprise
- **38** Ingénieur et cadre technique d'entreprise

4 : Professions intermédiaires

- **42** Instituteur et assimilé
- **43** Profession intermédiaire de la santé et du travail social
- **44** Clergé, religieux
- **45** Profession intermédiaire administrative de la fonction publique
- **46** Profession intermédiaire administrative et commerciale
- **47** Technicien
- **48** Contremaître, agent de maîtrise

5 : Employés

- **52** Employé civil et agent de service de la fonction publique
- **53** Policier et militaire
- **54** Employé administratif d'entreprise
- **55** Employé de commerce
- **56** Personnel de services directs aux particuliers

6 : Ouvriers

- **62** Ouvrier qualifié de type industriel
- **63** Ouvrier qualifié de type artisanal
- **64** Chauffeur
- **65** Ouvrier qualifié de la manutention, du magasinage
- **67** Ouvrier non qualifié de type industriel
- **68** Ouvrier non qualifié de type artisanal
- **69** Ouvrier agricole

7 : Retraités

- **71** Ancien agriculteur exploitant
- **72** Ancien artisan, commerçant, chef d'entreprise
- **74** Ancien cadre
- **75** Ancienne profession intermédiaire
- **77** Ancien employé
- **78** Ancien ouvrier

8 : Autres personnes sans activité professionnelle

- **81** Chômeur n'ayant jamais travaillé
- **83** Militaire du contingent
- **84** Elève, étudiant
- **85** Personne diverse sans activité professionnelle de moins de 60 ans (sauf retraité)
- **86** Personne diverse sans activité professionnelle de 60 ans et plus (sauf retraité)

TRANSFERT DE RESPONSABILITE

(Uniquement pour les élèves qui deviennent majeurs durant l'année scolaire)

Je soussigné(e) Nom Prénom responsable légal de l'élève

Nom Prénom Né(e) le

Accorde à mon enfant l'autorisation de signer les documents administratifs (demande de sortie, régularisation d'absences…) à compter de sa MAJORITE soit le :

AUTORISATION DROIT A L'IMAGE

☐ **autorise** ☐ **n'autorise pas** l'EPLEFPA Les Sillons de Haute Alsace à diffuser des photographies et/ou des vidéos à des fins pédagogiques et/ou dans le cadre de notre communication (site Internet, blog…).

- **Nous certifions avoir pris connaissance du Règlement Intérieur de l'Etablissement et de l'ensemble des documents fournis**
- **Nous certifions l'exactitude des informations indiquées**

Signatures obligatoires avec la mention « Lu et Approuvé »

Responsable Légal 1	Responsable Légal 2	Elève

ACTE DE CANDIDATURE AUX DIVERSES INSTANCES

ELECTION DES REPRESENTANTS DES PARENTS D'ELEVES DE PREMIERE TECHNOLOGIQUE **Préciser si vous souhaitez être titulaire ou suppléant**		**OUI**	**NON**
Je soussigné(e) Mme, M déclare être candidat(e) aux élections des représentants des parents au(x) Conseil(s) suivant(s) :	**Conseil de classe**		
	Conseil Intérieur		
	Conseil d'Administration		

AIDES FINANCIERES

Dossiers à TELECHARGER sur notre site :

https://rouffach-wintzenheim.educagri.fr/lycee-de-rouffach/inscription

Dossier de Bourses - CERFA N° 11779
Dossier Fonds Social Lycéens - ANNEXE 1

Dans la mesure du possible, veuillez transmettre votre demande de bourse dès le mois de septembre 2024

Pour tout renseignement veuillez vous adresser auprès du Secrétariat Scolaire 03 89 78 73 40

DOCUMENTS A JOINDRE AU DOSSIER D'INSCRIPTION

Pièces à joindre	Documents à compléter et à retourner
☐ Copie recto-verso de la Carte d'identité de l'élève ☐ Un exeat (certificat fin de scolarité) **Uniquement pour les nouveaux élèves** ☐ 1 photo d'identité récente (à coller sur le dossier) ☐ Attestation d'Assurance scolaire ☐ Un RIB/Iban	Dossier d'inscription **(Ne pas imprimer en Recto/Verso)** Régime de sortie Fiche Comptable+RIB Coupon réponse /dossier de bourse Dossier Fonds Social Lycéen (Annexe 1) **Facultatif :** Talon d'Inscription Option Hippologie Le talon d'Adhésion de l'Association sportive Le talon d'Adhésion de l'Association des Lycéens, Etudiants (ALESA)
☐ Copie du carnet de vaccination	Dossier Infirmerie Fiche Urgence
☐ Copie du permis de conduire et de la carte grise ☐ Copie du Contrôle technique et assurance du véhicule	Pour les élèves utilisant une voiture
DOCUMENTS A CONSERVER	
☐ Règlement Intérieur ☐ Calendrier ☐ Le guide pratique	

POUR TOUS LES ELEVES ENTRANTS, SAUF POUR LES REDOUBLANTS LE DOSSIER D'INSCRIPTION EST A RAPPORTER AU LYCEE LE 24 JUIN 2025 de 9h00-17h00

Pour l'ensemble des élèves :
Présence le 24 juin et le 1er juillet de la Société ARMBRUSTER auprès de laquelle vous pourrez commander les EPI (essayage de tenue extérieur) financement par la Région.
(Vous munir en cas de surplus d'achats, d'un chèque ou espèces)

Rentrée Scolaire 2025/2026

MINISTÈRE
DE L'AGRICULTURE
ET DE LA SOUVERAINETÉ
ALIMENTAIRE
Liberté
Égalité
Fraternité

lycée DE ROUFFACH

FICHE D'URGENCE

Document non confidentiel

Consultable par l'ensemble des personnels de l'établissement, service de secours, à remplir par un représentant légal.

Nom : **Prénom :**

Classe : **Régime :** INT DP EXT

Date de Naissance : **Lieu de naissance :**

N° de portable de l'élève :

Personnes à prévenir :

Responsable 1	Responsable 2	Autres : Précisez :
Nom :	Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :	Prénom :
Adresse :	Adresse :	Adresse :
Tél domicile :	Tél domicile :	Tél domicile :
Tél travail :	Tél travail :	Tél Travail :
Portable :	Portable :	Portable :
Email :	Email :	Email :

Adresse de l'élève si différente :

Nom, adresse et téléphone du médecin traitant :

Observations particulières que vous jugerez utile de signaler (maladies, allergies, traitements, précautions à prendre) :

Vaccination antitétanique, date du dernier rappel :
<u>Joindre OBLIGATOIREMENT une photocopie des vaccinations</u>

En cas d'urgence, le médecin régulateur du SAMU oriente l'élève ou l'étudiant 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'élève mineur ne peut quitter l'hôpital qu'accompagné d'un représentant légal.
Le responsable légal s'engage à prévenir de modifications concernant les données transmises.

A : Le :
Signature d'un représentant légal :

EPLEFPA Les Sillons de Haute-Alsace – Lycée de Rouffach
8 aux Remparts 68250 ROUFFACH ☏ 03 89 78 73 00 🖷 03 89 78 73 01
legta.rouffach@educagri.fr ⊛ www.rouffach-wintzenheim.educagri.fr

Rentrée Scolaire 2025/2026

MINISTÈRE
DE L'AGRICULTURE
ET DE LA SOUVERAINETÉ
ALIMENTAIRE
Liberté
Égalité
Fraternité

lycée
DE ROUFFACH

FICHE DE SANTÉ CONFIDENTIELLE

Nom : ***Prénom :***

Classe : **Date de naissance :**

ANTÉCÉDENTS MÉDICAUX ET CHIRURGICAUX
(Exemple : asthme, épilepsie, migraines, diabète, règles douloureuses, difficultés psychologiques...)

TRAITEMENT(S) ÉVENTUEL(S) :

ALLERGIES :

Si oui merci de préciser si celle-ci nécessite la prise d'un traitement, et s'il s'agit d'un traitement régulier, occasionnel ou d'urgence.

PROJET D'ACCUEIL INDIVIDUALISE (PAI) :

Si l'élève présente un problème de santé nécessitant la prise d'un traitement, des soins et/ou des précautions particulières sur le temps de présence au lycée, il convient de mettre en place un PAI.

- L'élève bénéficie-t-il d'un **PAI** ou souhaitez-vous mettre en place un **PAI** ?

  OUI **NON**

Si oui, veuillez retirer un dossier auprès de l'infirmière lors des inscriptions (ou de la réinscription).
Il est également possible de télécharger les documents dans l'onglet « Inclusion » de notre site internet.
Le PAI doit être mis à jour tous les ans.

Fait à : le :
Signature d'un représentant légal ou de l'élève majeur :

MINISTÈRE
DE L'AGRICULTURE
ET DE LA SOUVERAINETÉ
ALIMENTAIRE
Liberté
Égalité
Fraternité

lycée DE ROUFFACH

FICHE INCLUSION SCOLAIRE

Nom : ***Prénom :***

Classe :

TROUBLES DE L'APPRENTISSAGE :

L'élève présente-il un des troubles suivants :

- Dyslexie ? OUI NON
- Dysorthographie ? OUI NON
- Dyscalculie ? OUI NON
- Dyspraxie ? OUI NON
- Déficience visuelle ? OUI NON
- Déficience auditive ? OUI NON
- Trouble du spectre de l'autisme TSA ? OUI NON
- Trouble de l'attention TDA(H) ? OUI NON
- Autre ? Précisez :

AMENAGEMENTS PEDAGOGIQUES :

- L'élève bénéficie-t-il d'un **P**lan d'**A**ccompagnement **P**ersonnalisé **PAP** ou souhaitez-vous mettre en place un **PAP** ?

  OUI **NON**

- L'élève bénéficie-t-il d'un **PPS** et/ou d'un **GEVA-Sco** ?

  OUI **NON**

- L'élève bénéficie-t-il d'un accompagnement **AESH** ?

  OUI **NON**

- Souhaitez-vous faire une demande **d'Aménagement d'Epreuves** ?

  OUI **NON**

Rendez-vous sur notre site internet, dans l'onglet « Inclusion », afin de télécharger les documents nécessaires à la constitution du dossier.
La date limite de dépôt des dossiers est fixé au 30 septembre 2025
TOUT DOSSIER INCOMPLET ET/OU NON RENDU DANS LES TEMPS NE POURRA ETRE TRAITÉ

Fait à : le :
Signature d'un représentant légal ou de l'élève majeur :

Service Vie Scolaire
Tél : 03 89 78 73 39 (Assistant d'éducation)

Conseillères Principales d'Education
nathalie.lerch@educagri.fr
fanny.cattet@educagri.fr

ANNEE SCOLAIRE 2025/2026

REGIME DES SORTIES
A compléter par tous les lycéens

Je soussigné(e), NOM …….. PRENOM …….

Responsable légal(e) de l'élève …… en classe de ……..

☐ Elève mineur ☐ Elève majeur ☐ Elève majeur au ……

La responsabilité de l'établissement n'est plus engagée dès lors que vous autorisez votre enfant à sortir de l'établissement.

Durant la semaine

Autorise mon enfant à sortir de l'enceinte de l'établissement lors de ses heures libres
☐ Oui
☐ Non
Dans ce cas, il devra signaler sa présence à l'assistant d'éducation en charge de la surveillance à chaque heure de permanence et demeurer en salle d'étude ou au CDI.

Cas particulier du Mercredi (pour les Internes uniquement)

Autorise mon enfant à sortir librement l'après-midi (après le déjeuner jusqu'au dîner)
☐ Oui
☐ Non
Dans ce cas à **13h30 et à 16h30**, il devra signaler sa présence à l'assistant d'éducation en charge de la surveillance (salle d'étude internat garçons).

☐ Je demande que mon enfant puisse **s'externer** de l'internat pour se rendre à son domicile et revenir le jeudi matin
☐ tous les mercredis
☐ un mercredi sur deux quand pas d'option : il quittera le lycée :

☐ **à 12h15** ou dès la fin des cours ☐ après le déjeuner

Cas particulier du Vendredi

Autorise mon enfant à quitter le lycée dès la fin de ses cours
☐ Oui
☐ Non

PRISE DE CONNAISSANCE DU REGIME DE SORTIR PAR L'ELEVE

Je soussigné(e), **NOM** …….. **PRENOM** ……. élève du Lycée de Rouffach, déclare avoir pris connaissance de mon régime de sortie et m'engage à le respecter. Dans le cas contraire, une punition sera posée.

A……, le……

Signature, précédée de la mention manuscrite
« Lu et approuvé »

→ *Cette fiche doit être dûment complétée pour être validée, si un item n'est pas rempli il sera considéré comme "NON"* →
Toute modification en cours d'année devra être signalée par courrier à l'attention des CPE

Cadre réservé à l'administration	Année scolaire : **2025-2026**	
Classe : ……	Dématérialisation : ☐	
Nom et Prénom de l'élève :……		

FICHE COMPTABLE

(À remplir obligatoirement par la personne se portant garant du paiement de la pension et des frais annexes)

Je soussigné(e) *(NOM en majuscules et prénoms usuels)* : ……

☐ Père ☐ Mère ☐ Apprenti ☐ Autre :

Date de naissance : …… Lieu de naissance : ……

Adresse complète : ……

Code postal : …… Commune :

N° de Téléphone fixe : …… N° de Téléphone portable : ……

Adresse mél : ……

Profession : ……

Nom de votre employeur : ……

Adresse de votre employeur ……

M'engage à payer les frais d'hébergement/restauration et autres frais liés à la scolarité de :

NOM : …… Prénom : ……

Régime : ☐ Interne ☐ Demi-pensionnaire ☐ Externe

Boursier lycéen : ☐ Oui ☐ Non

Demande de bourses lycéen en cours : ☐ Oui ☐ Non

Me porte garant et m'engage à payer la pension et les frais annexes pendant la durée de l'année scolaire, conformément au tarif en vigueur, dès mise en recouvrement. A défaut, je reconnais m'exposer à ce que le recouvrement en soit poursuivi, conformément à la réglementation en vigueur.

✍ **<u>IMPORTANT</u> : Tout changement de régime ne pourra intervenir en cours de trimestre et ne sera effectif qu'à l'issue de la période de facturation sur demande écrite et justifiée du responsable légal.**

Mode de règlement de la pension et des frais annexes

L'élève est **<u>EXTERNE</u> :** Paiement à échéance : Dès réception de la facture, je règle par tout moyen de paiement : chèque, virement, espèces (***<u>le prélèvement automatique n'est pas possible</u>***).

L'élève est

<u>DEMI-PENSIONNAIRE ou INTERNE</u>,

Je choisis le mode de règlement suivant (*<u>une seule option possible</u>*) :

Par prélèvement bancaire automatique

☐ Paiement mensuel ☐ Paiement trimestriel

↳ **merci de compléter <u>impérativement,</u> au verso, l'autorisation de prélèvement**

☐ Paiement à échéance : Sur présentation trimestrielle de la facture et paiement par virement bancaire sur le compte de l'établissement (références ci-dessous)

IBAN : FR76 1007 1680 0000 0010 0139 806 BIC : TRPUFRP1 Domiciliation : TPCOLMAR

Fait à : Signature :

Le :

FORMULAIRE D'AUTORISATION DE PRÉLÈVEMENT BANCAIRE

Si vous souhaitez régler les pensions par prélèvement bancaire. Vous devez remplir et signer ce document.
Le prélèvement est mensuel (08 à 09 prélèvements à partir de novembre ou décembre selon les cas).
Pour que votre demande soit prise en compte, vous devez : ***(à défaut, le paiement à échéance sera appliqué)***

1- Compléter l'intégralité de ce formulaire, et le signer.

2- Joindre un Relevé d'Identité Bancaire (RIB IBAN).

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez l'EPLEFPA Les Sillons de Haute Alsace à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte conformément aux instructions de l'EPLEFPA Les Sillons de Haute Alsace. En cas de litige sur un prélèvement, vous pouvez en faire suspendre l'exécution par simple demande à votre banque. Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque suivant la convention que vous avez passée avec elle. Une demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte.

TITULAIRE DU COMPTE A DEBITER	**CREANCIER**
Nom, Prénom : …… Adresse : …… …… Code postal : …… Ville : …… Pays : ……	EPLEFPA LES SILLONS DE HAUTE ALSACE 8 Aux Remparts 68250 ROUFFACH Tél : 02 31 42 61 17 Mail : legta.rouffach@educagri.fr Identifiant créancier SEPA : FR 40 ZZZ 581 290

DESIGNATION DU COMPTE A DEBITER – Joindre obligatoirement un RIB -

Code banque	Code guichet	N° compte	Clé RIB	Banque	
				BIC/SWIFT	

Informations complémentaires à renseigner	**DATE ET SIGNATURE OBLIGATOIRES**
Nom de l'élève : …… Classe : …… Régime : □ interne □ demi-pensionnaire Adresse mail : …… Téléphone : ……	Fait à :…… Le :…… Signature :

RAPPEL : En signant ce mandat, j'autorise ma banque à effectuer sur mon compte bancaire, si la situation le permet, les prélèvements ordonnés par l'EPLEFPA Les Sillons de Haute Alsace. En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à ma banque. Je règlerai le différent directement avec l'EPLEFPA Les Sillons de Haute Alsace.

Les informations contenues dans la présente demande ne seront utilisées que pour les nécessités de la gestion de sa relation avec son client. Elles pourront donner lieu à l'exercice par ce dernier, de ses droits d'opposition, d'accès et de rectification tels que prévus aux articles 38 et suivants de la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.

MINISTÈRE
DE L'AGRICULTURE
ET DE L'ALIMENTATION

Liberté
Égalité
Fraternité

DOSSIER DE BOURSE
COUPON-REPONSE

lycée DE ROUFFACH

(À compléter et à remettre OBLIGATOIREMENT avec le dossier d'inscription)

Nom, prénom de l'élève : …… **Classe (en 2025/2026)** : ……

☐ **Je ne dépose pas de dossier de demande de bourse sur critères sociaux au titre de l'année 2025/2026**

☐ **Je dépose un dossier de 1ère demande de bourse sur critères sociaux ou je demande le réexamen de la bourse sur critères sociaux**

Concerne toutes les nouvelles demandes (**y compris élèves en provenance de 3ème – Education Nationale ou Enseignement Agricole)** et les autres situations (redoublements, réorientations, changements durables de situation familiale ou professionnelle).

➔ Compléter le dossier de demande de bourse nationale de lycée de l'enseignement agricole (Cerfa n° 11779) en le récupérant auprès de l'établissement d'inscription ou en le téléchargeant sur l'un des sites internet du ministère chargé de l'agriculture, **et le déposer avant le 3e jeudi d'octobre :**
- https://chlorofil.fr/systeme-educatif-agricole/structuration/fonctionnement/bourses
- https://agriculture.gouv.fr/les-bourses-nationales-de-lenseignement-secondaire-agricole

☐ **Je bénéficie de la reconduction de ma bourse sur critères sociaux (ma situation familiale professionnelle n'a pas changé)**

☐ **Mon enfant était scolarisé et boursier dans un autre établissement l'an dernier et je demande le transfert de ma bourse sur critères sociaux :**

➔ Fournir la notification d'octroi de bourse délivrée l'année précédente.

Bourse au mérite ***sous réserve des résultats à l'examen en 2025***
A compléter uniquement si vous pensez prétendre à la bourse sur critères sociaux.

Votre enfant n'a pas obtenu ou a obtenu sans mention ou une mention Assez Bien à son Diplôme National du Brevet (DNB): Il ne peut pas prétendre à la bourse au mérite.

Votre enfant est en attente des résultats du Diplôme National du Brevet (DNB) (dans la situation où votre enfant aurait une mention Bien ou Très Bien, transmettez le relevé de notes à l'établissement dans les meilleurs délais et au plus tard 1 mois après la notification)

Votre enfant a obtenu son Diplôme National du Brevet (DNB) avec mention Bien ou Très Bien :

☐ **Nouvelle demande (joindre le relevé de notes).** ☐ **Renouvellement**
(Uniquement à l'entrée en seconde et 1ère année de CAPA)

Fait à :
Le :

Signature du Responsable Légal :

Effectuez une simulation afin de savoir si vous pouvez prétendre à la bourse au vu de vos ressources :https://calculateur-bourses.education.gouv.fr/cabs/api/v1/lycee/simulateu

Français-Sorel HIRTZ -Lycée «Les sillons de Haute-Alsace» de Rouffach, mai 2025
Lettre aux futurs élèves des deux classes de première STAV A et B

Bonjour,

Je suis Monsieur Sorel HIRTZ.
A la rentrée prochaine, je serai votre professeur de français **à compter de la rentrée de septembre 2025.**

L'année de première sera chargée pour vous dans ma matière car j'aurai la charge de vous préparer aux Epreuves Anticipées de Français (une épreuve écrite coef. 5 et une épreuve orale coef.5).

Afin de vous préparer au mieux, je vous invite à prendre connaissance des **4 ouvrages littéraires choisis** (4 sur la liste imposée du programme).
Ils seront lus, étudiés et serviront de support à l'épreuve du bac de français en juin 2026.
Je vous invite à les commander dès à présent (si possible dans l'édition indiquée, mais ce n'est pas une obligation). Nous en aurons besoin dès la première semaine de la rentrée de septembre 2025.

Par contre, puisque ce sont des œuvres qui seront utilisées à l'examen, **il ne faut pas les annoter si vous en commencez la lecture.**

Programme et Achats d'œuvres littéraires :

Les quatre livres suivants sont à acheter.

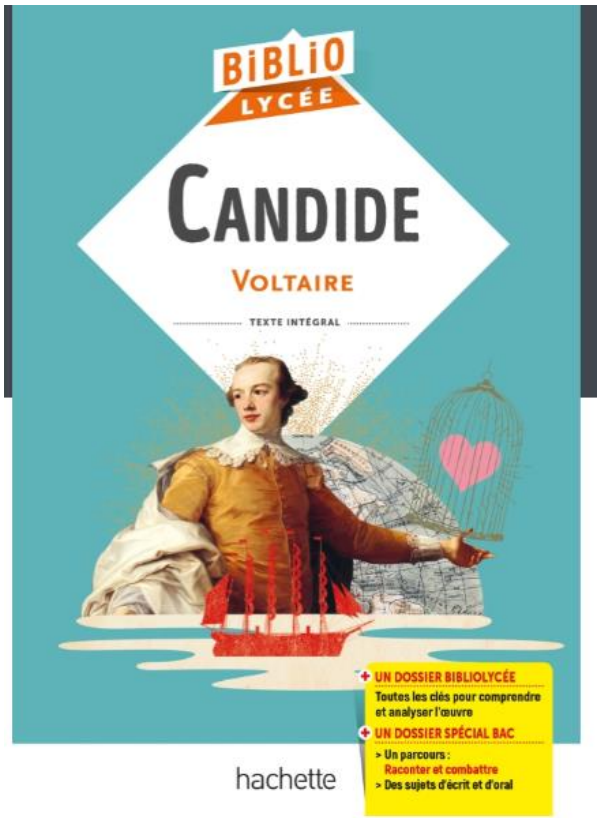
Il est conseillé de lire les ouvrages pendant les longues vacances d'été.

*Les élèves doivent commander **toutes les œuvres** et **être en possession de toutes les œuvres étudiées** au cours de l'année scolaire.*

➢Objet d ‘étudeN°1: La littérature d’idées

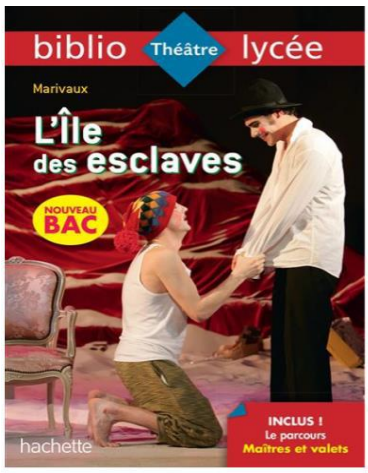
Voltaire, *Candide*(Hachette Bibliolycée)

EAN	9782017885207
ISBN	9782017885207



➢Objet d’étudeN°2 : le théâtre du XVIIème siècle au XXIème siècle

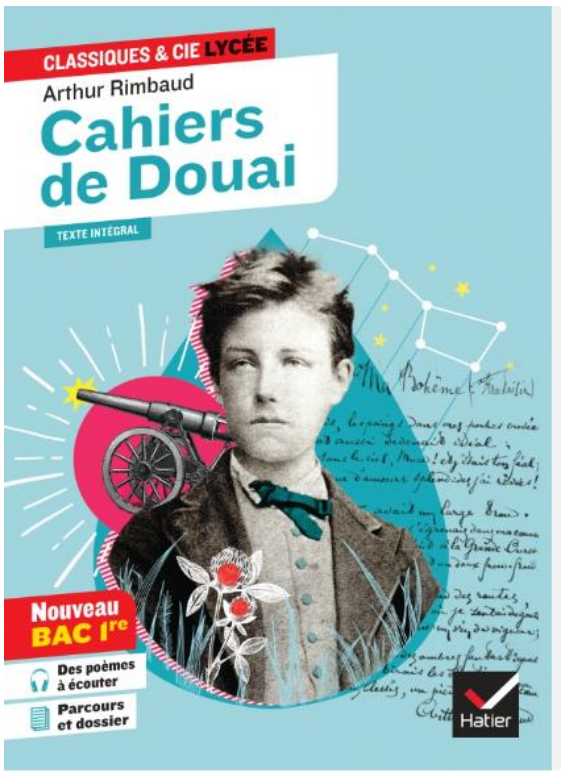
Marivaux, *L’île des Esclaves*, (Hachette Bibliolycée)
ISBN 2011686962



➢Objet d ‘étudeN°3 : La poésie

Rimbaud *Cahiers de Douai*, (Hatier, Classiques et Cie,Lycée)
Texte intégral avec dossier

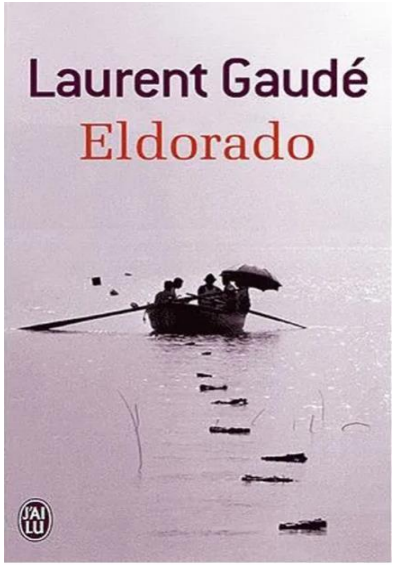
SBN : 978-2-401-06820-9
Code : 6551355



➢Objet d’étude N°4 : le roman et le récit du Moyen-âge au XXIème siècle

Laurent Gaudé, *Eldorado*, Editions « J’ai lu »

ISBN 2290006548



Informations complémentaires

Matériel : obligatoirement et pour tous les élèves un grand cahier avec 2 parties distinctes (objet d'étude, méthodologie). Ce cahier unique devra être systématiquement dans votre sac lorsque vous aurez un cours de français avec moi.
Les autres cours d'étude la langue, d'accompagnement personnalisé, où les corrigés des devoirs peuvent être classés et rangés dans des dossiers sur votre ordinateur ou dans un classeur avec des séparations si vous le préférez.

Pour l'oral du bac de français : un porte-vue afin d'y ranger ses textes et documents à emporter lors du bac.

Manuel scolaire numérique sur bureau numérique (pas d'achat à faire, il vous sera affecté automatiquement).

Je vous souhaite de belles vacances.
Cordialement,

Sorel HIRTZ (pour me contacter : sorel.hirtz@educagri.fr) .