

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

Rouffach, le 4 juin 2024

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.

• **LUNDI 2 SEPTEMBRE 2024 de 09h00 à 10h00**

**Pour les élèves des classes de 3<sup>ème</sup> EA, SECONDES Générales & Professionnelles**

A votre arrivée, vous trouverez 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. Vous recevrez également votre affectation (chambre, vestiaire, casier...).

Ensuite, nous organisons à l'attention des élèves et parents d'élèves :

- Une réunion d'information générale à l'Amphithéâtre :
  - **10h00 à 11h00 pour les secondes générales**
  - **11h15 à 12h15 pour les 3èmes et secondes professionnelles**
- Une réunion de présentation des filières, programmes de formation et méthodes de travail :
  - **Seconde A – Salle d'étude mauve de 11h15 à 12h15**
  - **Seconde B – Salle d'étude verte de 11h15 à 12h15**
  - **Seconde C – Salle 11 de 11h15 à 12h15**
  - **Seconde Professionnelle PE – Salle d'étude mauve de 10h à 11h**
  - **Seconde Professionnelle VV – Salle socio de 10h à 11h**
  - **3<sup>ème</sup> EA – Salle d'étude verte de 10h à 11h**

**L'après-midi de 13h45 à 17h45** votre enfant sera pris en charge par son professeur principal pour une découverte du site et du fonctionnement du lycée. L'appel se fera à 13h30 devant le bâtiment principal (A).

Le personnel du L.E.G.T.P.A. et moi-même sommes à votre disposition pour tous renseignements complémentaires dont vous auriez besoin.

Veuillez agréer, Madame, Monsieur, l'expression de mes salutations distinguées.



Le Directeur Adjoint,  
Lycée de Rouffach  
Le Proviseur adjoint  
Pierre-Yves GRANATA  
PY GRANATA

Lycée de Rouffach

8 aux Remparts 68250 ROUFFACH ☎ 03 89 78 73 00 [legta.rouffach@educagri.fr](mailto:legta.rouffach@educagri.fr)  
[www.epl68.fr](http://www.epl68.fr)

# DOSSIER INSCRIPTION

## Seconde Générale et Technologique

Année scolaire : 2024/2025

Photo d'identité  
récente du  
candidat  
à coller

### L'ÉLÈVE

NOM (*en capitales*) :

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

N° Identifiant National RINE (**Obligatoire**) :

N° Identifiant Nationale Agricole (INA) :  
(Élève 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

### FORMATION CHOISIE

Seconde générale et technologique **EATDD**

Redoublant

*(Écologie – Agronomie-Territoire et Développement durable)*

Langue Vivante 1 :  Allemand

Anglais

Langue Vivante 2 :  Allemand

Anglais

Espagnol

Autre (*si enseignement à distance*) :

**Les deux options ci-dessous ont lieu sur le même créneau.  
Choisir une seule d'entre elles**

**Les quatre options ci-dessous ont lieu le mercredi après-midi.  
Choisir une seule d'entre elles**

Langue Régionale Alsace :  Oui  Non

EPS :  Oui  Non

Pratique professionnelle aménagement paysager :  Oui  Non

Pratique professionnelle viticole :  Oui  Non

Pratique professionnelle agricole :  Oui  Non

Hippologie – Equitation :  Oui  Non Galop : .....

*(Minimum galop 2)*

*La section européenne 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 (sous réserve de validation définitive du rectorat)

### SCOLARITÉ ANTÉRIEURE

*(Classe et Etablissement fréquenté en 2023/2024)*

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

## 3 : Cadres et professions intellectuelles supérieures

- 31** Profession libérale
- 33** Cadre de la fonction publique
- 34** Professeur, profession scientifique

## 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

## 5 : Employés

- 52** Employé civil et agent de service de la fonction publique
- 53** Policier et militaire
- 54** Employé administratif d'entreprise

## 6 : Ouvriers

- 62** Ouvrier qualifié de type industriel
- 63** Ouvrier qualifié de type artisanal
- 64** Chauffeur

## 7 : Retraités

- 71** Ancien agriculteur exploitant
- 72** Ancien artisan, commerçant, chef d'entreprise
- 74** Ancien cadre

## 8 : Autres personnes sans activité professionnelle

- 81** Chômeur n'ayant jamais travaillé
- 83** Militaire du contingent
- 84** Elève, étudiant

## 2 : Artisans, commerçants, chefs d'entreprise

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

- 35** Profession de l'information, des arts et des spectacles
- 37** Cadre administratif et commercial d'entreprise
- 38** Ingénieur et cadre technique d'entreprise

- 46** Profession intermédiaire administrative et commerciale
- 47** Technicien
- 48** Contremaître, agent de maîtrise

- 55** Employé de commerce
- 56** Personnel de services directs aux particuliers

- 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

- 75** Ancienne profession intermédiaire
- 77** Ancien employé
- 78** Ancien ouvrier

- 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 SECONDE GENERALE**

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/les-etablissements/lycee-de-rouffach/sinscrire>

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
<input type="checkbox"/> Copie recto-verso de la Carte d'identité de l'élève <input type="checkbox"/> Copie du relevé de notes des diplômes obtenus <input type="checkbox"/> Un exeat (certificat fin de scolarité) <input type="checkbox"/> 1 photo d'identité récente (à coller sur le dossier) <input type="checkbox"/> Attestation d'Assurance scolaire <input type="checkbox"/> Un RIB/Iban	Dossier d'inscription <b>(Ne pas imprimer en Recto-Verso)</b> Régime de sortie Fiche Comptable Coupon réponse /dossier de bourse  <b>Facultatif :</b> Le talon « participation au repas » Uniquement pour les 3 <sup>ème</sup> et les Secondes L'Association des parents d'élèves : Adhésion Le talon d'Adhésion de l'Association sportive Talon d'Inscription Option Hippologie Le talon d'Adhésion de l'Association des Lycéens, Etudiants (ALESA)
<input type="checkbox"/> Copie du carnet de vaccination	Dossier Infirmierie Fiche Urgence
<input type="checkbox"/> Copie du permis de conduire et de la carte grise <input type="checkbox"/> Copie du Contrôle technique et assurance du véhicule	Pour les élèves utilisant une voiture
<b>DOCUMENTS A CONSERVER</b>	
<input type="checkbox"/> Règlement Intérieur <input type="checkbox"/> Calendrier <input type="checkbox"/> Le guide pratique	

**CE DOSSIER EST A RAPPORTER AU LYCEE LE 28 JUIN 2024 POUR LES NOUVEAUX ELEVES de 9h00-17h00**

**POUR LES ELEVES REDOUBLANTS LE DOSSIER EST A DEPOSER A LA VIE SCOLAIRE OU A ENVOYER PAR COURRIER AU PLUS TARD LE 25 JUIN 2024**

## Rentrée Scolaire 2024/2025



### 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 :**  
**Joindre OBLIGATOIREMENT une photocopie des vaccinations**

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 :**

# 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 INDIVIDUALISÉ (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).

**Le PAI est à renouveler tous les ans.**

Fait à :

le :

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



# FICHE INCLUSION SCOLAIRE

Nom :

Prénom :

Classe :

## TROUBLES DE L'APPRENTISSAGE :

L'élève présente-t-il un des troubles suivants :

- |   |     |     |
|---|-----|-----|
| <input type="radio"/> Dyslexie ?                            | OUI | NON |
| <input type="radio"/> Dysorthographe ?                      | OUI | NON |
| <input type="radio"/> Dyscalculie ?                         | OUI | NON |
| <input type="radio"/> Dyspraxie ?                           | OUI | NON |
| <input type="radio"/> Déficience visuelle ?                 | OUI | NON |
| <input type="radio"/> Déficience auditive ?                 | OUI | NON |
| <input type="radio"/> Trouble du spectre de l'autisme TSA ? | OUI | NON |
| <input type="radio"/> Trouble de l'attention TDA(H) ?       | OUI | NON |
| <input type="radio"/> Autre ? Précisez :                    | OUI | NON |

## AMENAGEMENTS PEDAGOGIQUES :

- L'élève bénéficie-t-il d'un **Plan d'Accompagnement Personnalisé 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

Si vous avez répondu oui à l'une de ces questions, veuillez retirer un dossier lors des inscriptions (ou de la réinscription).

**La date limite de dépôt des dossiers est fixé au 30 septembre 2024**  
**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'Éducation  
[nathalie.lerch@educagri.fr](mailto:nathalie.lerch@educagri.fr)  
[fanny.cattet@educagri.fr](mailto:fanny.cattet@educagri.fr)

ANNEE SCOLAIRE

2024/2025

**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 : <b>2024-2025</b>	
Classe : .....	Dématérialisation : <input type="checkbox"/>	
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.

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

L'élève est

**DEMI-PENSIONNAIRE ou INTERNE,**

**Je choisis le mode de règlement suivant (une seule option possible) :**

Par prélèvement bancaire automatique

Paiement mensuel       Paiement trimestriel

✂ **merci de compléter impérativement, 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'EPLFPA Les Sillons de Haute Alsace à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte conformément aux instructions de l'EPLFPA 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 : .....				EPLFPA 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 : <input type="checkbox"/> interne <input type="checkbox"/> 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'EPLFPA 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 réglerai le différent directement avec l'EPLFPA 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.

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 : Mme VINCENT

**Mesdames & Messieurs**

**Les Parents d'Elèves**

**Rouffach, le 10 juin 2024**

Mesdames, Messieurs,

Après la rentrée du **Lundi 2 Septembre 2024** et la réunion d'information qui se terminera vers midi, vous avez la possibilité, si vous le souhaitez, de prendre le déjeuner à l'établissement, sous réserve des conditions sanitaires (au prix de **8.00 €** par accompagnant. Ce tarif ne concerne pas les élèves dont le repas est inclus dans les frais de demi-pension).

Pour en faciliter l'organisation matérielle, je vous prie de compléter le talon ci-dessous.

Avec mes remerciements, je vous prie d'agréer, Mesdames, Messieurs, l'expression de mes salutations distinguées.

Le Proviseur,  
JL. PROST

---

**A retourner à l'attention de Mme VINCENT au Lycée - 8 aux Remparts - 68250 ROUFFACH,  
Accompagné de votre règlement.**

Je soussigné(e) , NOM – PRENOM \_\_\_\_\_

souhaite déjeuner au Lycée de ROUFFACH, le **LUNDI 2 SEPTEMBRE 2024**

Nombre de personnes : \_\_\_\_\_ x **8.00 €** = \_\_\_\_\_ €

(Chèque à établir à l'ordre de l'EPLEFPA les Sillons de Haute Alsace).

A \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Signature :



**MINISTÈRE  
DE L'AGRICULTURE  
ET DE L'ALIMENTATION**

Liberté  
Égalité  
Fraternité

## **DOSSIER DE BOURSE COUPON-REPOSE**



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

Nom, prénom de l'élève : ..... Classe (en 2024/2025) : .....

**Je ne dépose pas de dossier de demande de bourse sur critères sociaux au titre de l'année 2024/2025**

**Je dépose un dossier de 1<sup>ère</sup> 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 3<sup>ème</sup> – 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 3<sup>e</sup> 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 2024**

**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). (Uniquement à l'entrée en seconde et 1<sup>ère</sup> année de CAPA)**  **Renouvellement**

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/simulateur.html>

