

## ENTRANTS - 2<sup>nd</sup> BAC PRO

### PIECES A REMETTRE LORS DES INSCRIPTIONS EN JUILLET 2020

(Inscriptions sur RDV : vendredi 03 juillet de 14h30 à 18h00 – samedi 04 juillet de 8h00 à 12h00 –  
Lundi 06 juillet de 14h30 à 17h00)

#### **(NE PAS ENVOYER)**

- Signaler impérativement **par écrit** les problèmes médicaux ayant une incidence sur la formation (hémophilie, troubles dys, etc..). Le cas échéant, nous joindre tous documents utiles (ordonnance, dispenses, bilan orthophonique etc..).
- Copie de l'attestation de recensement (Obligatoire pour l'inscription à l'examen, délivrée à partir de 16 ans).
- Copie recto verso de la carte d'identité ou du passeport ou carte de séjour.
- Copies des attestations scolaires de sécurité routière ASSR1 et ASSR2.
- Copie de l'attestation de droit à la Sécurité Sociale de l'apprenti(e) (et non celle des parents). Document à télécharger sur Amélie.fr ou à demander à sa CPAM soit par téléphone au 36 46 soit au guichet.
- Copie de la fiche d'aptitude suite à la visite médicale d'embauche - Obligatoire. A nous fournir ultérieurement si la visite est prévue courant septembre 2020.
- La fiche d'urgence renseignée.
- Les autorisations de sorties pédagogiques et de droit à l'image complétées.
- La fiche parcours scolaire complétée.
- 1 photo pour la carte de cantine si l'apprenti(e) est demi-pensionnaire/interne.
- Dossier d'inscription à l'internat pour les apprenti(e)s internes.
- Fiche d'intendance complétée, accompagnée du RIB du représentant légal.
- Nota : l'achat des manuels (*Achats groupés*) sera effectué par le CFA.

#### INFORMATIONS PRATIQUES

- Prévoir obligatoirement 2 cadenas pour les casiers :  
A l'atelier, un casier est attribué à chaque apprenti(e) pour l'année (prévu pour une caisse à outils, vêtements de travail, chaussures de sécurité, multimètre).  
Au foyer, un casier est disponible uniquement pour la semaine en cours (prévu pour un sac et un casque).

***Le CFA décline toutes responsabilités en cas de disparition d'affaires non rangées et laissées sans surveillance.***

#### APPORTER CHAQUE SEMAINE

##### Sous peine d'être exclu du cours d'EPS :

**1 tenue de sport**

##### Sous peine d'être exclu des séances d'atelier :

**Vêtement de travail (exclusivement celui marqué CFA et non celui de l'entreprise)**

**Chaussures de sécurité**

**Caisse à outils**

**1 stylo**

**1 multimètre**

# CENTRE DE FORMATION D'APPRENTIS

Chemin de Morcy - 74200 Thonon-les-Bains

## FICHE D'URGENCE - NON CONFIDENTIELLE Fiche transmise aux services des urgences en cas d'hospitalisation

Nom et prénom de l'apprenti(e) : ..... Classe .....

Nom et adresse des parents ou du représentant légal : .....

N° de Sécurité Sociale du représentant légal : .....

N° de Sécurité Sociale de l'apprenti(e) : .....

N°, nom et adresse de l'assurance scolaire : .....

**En cas d'accident**, l'établissement s'efforce de **prévenir la famille par les moyens les plus rapides**. Veuillez faciliter notre tâche en nous communiquant les numéros de téléphone suivants :

- domicile : .....

- travail du père : ..... Poste.....Portable.....

- travail de la mère : ..... Poste : .....Portable.....

- Nom et N° d'une personne susceptible de vous prévenir rapidement : .....

**En cas d'urgence l'apprenti 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. **L'apprenti mineur ne peut sortir de l'hôpital qu'accompagné de sa famille**, et ne peut revenir dans l'établissement que lorsque son état est compatible avec une vie en collectivité et qu'il a été soigné.

**Je déclare avoir pris connaissance qu'en cas d'urgence**, il sera fait appel au SAMU (15) et que le médecin régulateur des urgences décidera des mesures les plus appropriées à l'état de mon enfant.

**Je m'engage à venir le chercher à sa sortie de l'hôpital.**

Signatures des parents : Père

Mère

Tuteur

### AUTORISATION POUR LES APPRENTIS DE SE RENDRE CHEZ LE MEDECIN, DENTISTE, AUTRE PROFESSIONNEL DE SANTE ...

Nous soussignés Madame et/ou Monsieur..... autorisons notre fils/fille à se rendre en cas de besoin et /ou à la demande de l'infirmière du Lycée chez le médecin, le dentiste, autres professionnels de santé...

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

Signatures des parents : Père

Mère

Tuteur

Date du dernier rappel de **Vaccin antitétanique** : ..... (nous joindre une copie du carnet de vaccination).

**Cette vaccination pour être efficace, nécessite un rappel tous les 5 ans.**

Observations particulières que vous jugez utiles de porter à la connaissance de l'établissement hospitalier (allergies, traitement en cours, précautions particulières à prendre...) :

Nom, adresse et téléphone du médecin traitant : .....

## AUTORISATIONS

### 1 - AUTORISATION POUR SORTIES PEDAGOGIQUES ORGANISEES PAR LE CFA

Nom et Prénom du représentant légal :

Nom de l'apprenti(e) :

Prénom de l'apprenti(e) :

Autorise mon enfant à participer aux sorties pédagogiques organisées par le CFA :

Oui

Non

Fait à

Le

Signature(s) des parents ou du représentant légal pour les  
Apprenti(e)s mineurs

---

### 2 – AUTORISATION DE DROIT A L'IMAGE

(Tournage de films pédagogiques – Photographies)

Je soussigné(e) :

Représentant(e) légal de :

Nom et prénom de l'apprenti(e) :

Domicilié(e) à :

Je donne mon consentement à la reproduction et à la diffusion de l'image de mon enfant par le Centre de Formation des Apprentis des métiers de l'automobile de Thonon-les-bains dans le cadre du tournage d'un film pédagogique et/ou de photographies. J'autorise la diffusion de son image et de sa prestation sur internet ainsi que sur DVD.

Je n'autorise pas le Centre de formation d'apprentis des métiers de l'automobile de Thonon-les-Bains à pouvoir bénéficier de quelques formes de revenus grâce à sa prestation et à son image sans être rétribué.

Je n'autorise pas le Centre de formation d'apprentis des métiers de l'automobile à dévier sa prestation et son image pour l'utiliser autrement que dans un cadre pédagogique.

Fait à

Le

Signature(s) des parents ou du  
représentant légal pour les apprenti(e)s mineurs



## PARCOURS SCOLAIRE

### APPRENTI(E)

Nom : \_\_\_\_\_

Classe : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

### Votre parcours scolaire depuis la 6<sup>ème</sup>

Classe	Année scolaire	Etablissement	Commune	Observations éventuelles
6 <sup>ème</sup>				
5 <sup>ème</sup>				
4 <sup>ème</sup>				
3 <sup>ème</sup>				
Autre...				
Autre...				



## FICHE INTENDANCE 2<sup>ND</sup> Bac Pro

Année scolaire 2020-2021

### APPRENTI(E)

Nom : \_\_\_\_\_

Classe : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

### REGIME

Interne

Demi-Pensionnaire

Externe

avec 4 déjeuners - DP 4

avec 4 déjeuners - DP 4

avec 5 déjeuners - DP 5

avec 5 déjeuners - DP 5

Tarifs :

Périodes	FORFAIT INTERNAT		FORFAIT DEMI-PENSION	
	DP4 j	DP5 j	DP4 j	DP5 j
1 <sup>ER</sup> TRIM	288,00€	306,00€	72,00 €	90,00€
2 <sup>EME</sup> TRIM	192,00€	204,00€	48,00 €	60,00€
3 <sup>EME</sup> TRIM	240,00€	255,00€	60,00€	75,00€

Modalités de règlement :

- Par chèque à l'ordre du CFA des métiers de l'automobile de Thonon
- En espèces directement auprès du secrétariat
- Par virement bancaire : CFA des métiers de l'automobile  
IBAN : FR09 4003 1000 0100 0024 1932 U89 – BIC CDCG FR PP

→ Les forfaits trimestriels sont payables d'avance. Les paiements devront être effectués comme suit :

1<sup>er</sup> trimestre : au plus tard le jour de la rentrée

2<sup>ème</sup> trimestre : au plus tard le 21 décembre 2020

3<sup>ème</sup> trimestre : au plus tard le 12 avril 2021.

A défaut l'apprenti(e) se verra refuser l'accès à l'internat et/ou la demi-pension.

/...

→ Changement de régime : il ne pourra être accordé qu'au début du trimestre suivant. Une demande écrite des parents ou de l'apprenti(e) majeur sera à formuler auprès du Directeur.

→ Remise d'ordre : En cas d'absence supérieure ou égale à 5 jours, une remise pourra être appliquée, le décompte se fera en fin d'année scolaire. Recevable uniquement pour les absences justifiées (arrêt de travail).

## RESPONSABLE FINANCIER

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
Date de naissance : \_\_\_\_\_ Lieu de naissance : \_\_\_\_\_  
Tél. domicile : \_\_\_\_\_ Tél. Travail : \_\_\_\_\_ Tél. Portable : \_\_\_\_\_  
Lien de patenté :  Père  Mère  Autre préciser.....  
Mail obligatoire : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_  
Code Postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

## SIGNATURES

Nous soussignés, .....déclarent avoir pris connaissance du règlement du service de restauration et hébergement et certifient l'exactitude et la sincérité de ces renseignements.

Date :

Signature du responsable financier :

Signature de l'apprenti(e) :

R.I.B (relevé d'identité bancaire) à coller

## FOURNITURES SCOLAIRES BAC PRO

- 2 classeurs format A4 (grands modèles rigides)
- 2 classeurs format A4 (petits modèles rigides)
- 2 pochettes cartonnées 3 rabats avec élastiques
- 1 porte vue (20 vues)
- Pochettes plastiques (minimum 50)
- 1 paquet de 12 intercalaires (24 x 32 cm – maxi plus)
- Feuilles perforées petits carreaux A4
- Feuilles perforées grands carreaux A4
- 6 crayons de couleurs
- Surligneurs (pochette de 4)
- Gomme blanche
- Crayon papier HB
- Rapporteur
- Équerre 45° ou 60°
- Règle graduée 200 mm (*minimum*)
- Compas
- Calculatrice scientifique (**téléphone portable interdit en cours**)  
*Marques obligatoires : Casio Graph 25 (de préférence) ou Texas TI 81*
- Stylos 4 couleurs + prévoir un stylo pour l'atelier.
- Taille crayon avec réservoir
- Correcteur blanc
- Critérium 0,5 mm
- Ciseaux
- Bâton de colle
- 1 Clé USB 8 Go (minimum)
- 2 Cadenas (1 pour le casier à l'atelier, 1 pour le casier au foyer)

***Le matériel est à renouveler si besoin tout au long de l'année scolaire.  
Tout oublié sera comptabilisé.***