

**DOCUMENTS A RAPPORTER ou RENVOYER  
AU LYCEE DE FONTAINES  
IMPERATIVEMENT AVANT LE 30 JUIN 2023**

**Documents à télécharger, compléter, imprimer et signer :**

- Le dossier de réinscription
- La fiche Engagement
- La fiche d'autorisation de sortie/autorisation zone fumeurs
- La fiche santé
- La fiche urgence
- Le coupon-réponse Bourses
- L'adhésion à l'ALESA
- L'adhésion à l'APE
- La demande d'adhésion ou renouvellement au prélèvement automatique
- L'engagement à la pratique de l'option facultative « Hippologie »

**joindre les documents suivants uniquement si changement par rapport à l'année précédente :**

- Une copie du livret de famille (dans son intégralité) et copie du jugement de divorce/séparation pour les familles concernées.
- Une photocopie de la carte d'identité (recto/verso) ou du passeport en cours de validité
- Les documents demandés avec la fiche santé

\*\*\*\*\*

**N'oubliez pas de prendre connaissance de tous les documents relatifs à la scolarité dans la rubrique « A consulter ».**

## DOSSIER DE REINSCRIPTION Année scolaire 2023-2024

**CLASSE DE :** \_\_\_\_\_

CANDIDAT	
Nom (en majuscules) :	_____ Prénom usuel : _____
Prénoms de l'état civil :	_____ Sexe : <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Situation familiale :	_____ Nom de naissance : _____
Date de naissance :	_____ à _____ Dép. : _____
Pays :	_____ Nationalité : _____
Adresse : _____	
Code postal :	_____ Commune : _____
N° tél.domicile :	_____ Sur liste rouge : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
N° portable :	_____ Sur liste rouge : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
<b>Email du candidat :</b> _____	
Redoublant <sup>(1)</sup> :	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Dispensé d'E.P.S. <sup>(1)</sup> :	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Régime envisagé <sup>(1)</sup> :	<input type="checkbox"/> Interne <input type="checkbox"/> Demi-pensionnaire <input type="checkbox"/> Interne-Externé* <input type="checkbox"/> Externe <i>( * Interne-Externé : l'élève prend les repas du matin, du midi et du soir au lycée et a un logement extérieur )</i>
<b>Langue vivante A</b> <sup>(1)</sup> :	<input type="checkbox"/> Anglais <input type="checkbox"/> Allemand
<b>Langue vivante B</b> <sup>(1)</sup> :	<input type="checkbox"/> Allemand <input type="checkbox"/> Anglais <input type="checkbox"/> Espagnol
<b>Option</b> (cocher 1 case) :	<input type="checkbox"/> Pratiques Professionnelles <input type="checkbox"/> Hippologie-équitation <input type="checkbox"/> Pratiques Physiques et Sportives

ASSURANCE SCOLAIRE
NOM et adresse de la compagnie :
N° sociétaire/contrat :

(1) cocher la case correspondant à votre choix

## RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LA FAMILLE

### RESPONSABLE 1 (et destinataire des factures)

Lien de responsabilité <sup>(1)</sup> :  Père  Mère  Tuteur

Responsable légal <sup>(1)</sup> :  Oui  Non

Civilité <sup>(1)</sup> :  Monsieur  Madame

Autorité parentale <sup>(1)</sup> :  Oui  Non

Nom (en majuscules) : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Nom de jeune fille : \_\_\_\_\_

Situation familiale <sup>(1)</sup> :  Célibataire  Marié(e)  Veuf(ve)  Divorcé(e)  Vie maritale  PACS  Séparé(e)

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

N° tél.domicile : \_\_\_\_\_ Sur liste rouge <sup>(1)</sup> :  Oui  Non

N° portable : \_\_\_\_\_ Sur liste rouge <sup>(1)</sup> :  Oui  Non

Email du responsable : \_\_\_\_\_

Autorise la communication de ses coordonnées <sup>(1)</sup> :  Oui  Non

Situation professionnelle <sup>(1)</sup> :  en activité  au chômage  retraité  pré-retraité  autre situation

Intitulé exact de la profession : \_\_\_\_\_ N° tél. professionnel : \_\_\_\_\_

### RESPONSABLE 2

Lien de responsabilité <sup>(1)</sup> :  Père  Mère  Tuteur

Responsable légal <sup>(1)</sup> :  Oui  Non

Civilité <sup>(1)</sup> :  Monsieur  Madame

Autorité parentale <sup>(1)</sup> :  Oui  Non

Nom (en majuscules) : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Nom de jeune fille : \_\_\_\_\_

Situation familiale <sup>(1)</sup> :  Célibataire  Marié(e)  Veuf(ve)  Divorcé(e)  Vie maritale  PACS  Séparé(e)

Adresse : \_\_\_\_\_  
(Si différente)

Code postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

N° tél.domicile : \_\_\_\_\_ Sur liste rouge <sup>(1)</sup> :  Oui  Non

N° portable : \_\_\_\_\_ Sur liste rouge <sup>(1)</sup> :  Oui  Non

Email du responsable : \_\_\_\_\_

Autorise la communication de ses coordonnées <sup>(1)</sup> :  Oui  Non

Situation professionnelle <sup>(1)</sup> :  en activité  au chômage  retraité  pré-retraité  autre situation

Intitulé exact de la profession : \_\_\_\_\_ N° tél. professionnel : \_\_\_\_\_

Autre personne à contacter en cas d'absence et d'urgence : \_\_\_\_\_

N° tél. ou portable : \_\_\_\_\_ lien de parenté : \_\_\_\_\_

<sup>(1)</sup> cocher la case correspondant à votre choix

### ENGAGEMENT

Je soussigné(e) : \_\_\_\_\_

- Certifie sur l'honneur les renseignements précisés sur ce document
- M'engage à payer la pension (internat, demi-pension) pendant la durée de la scolarité, conformément au tarif en vigueur. A défaut de paiement, je reconnais m'exposer à ce que le recouvrement en soit poursuivi, conformément à la réglementation en vigueur.
- Certifie avoir pris connaissance de l'ensemble des documents et règlements régissant le fonctionnement de l'établissement.

Date et signature des responsables

Date et signature de l'élève

## ENGAGEMENT

A remplir par le Responsable se portant garant du paiement de la pension et des frais de scolarité  
(idem responsable 1 noté sur le dossier d'inscription ou réinscription et demandeur de bourse)

### 1 - Je soussigné(e) :

Nom :  Prénom :

Lien de responsabilité <sup>(1)</sup> :  Père  Mère  Tuteur

Adresse :

Code postal :  Commune :

Profession :

NOM et adresse complète de l'employeur (*obligatoire*):

### 2 – Je m'engage à payer la pension et tous les frais liés à la scolarité de :

NOM :  Prénom :

Classe :  1ère STAV - Production

pendant la durée de sa scolarité, conformément au tarif en vigueur.

Je paierai cette somme lorsqu'elle sera mise en recouvrement. A défaut de paiement, je reconnais m'exposer à ce que le recouvrement en soit poursuivi, conformément à la réglementation en vigueur.

Fait à  le  Signature

AGRAFER ICI UN RIB

Je soussigné(e) Madame, Monsieur

responsable légal de l'élève

en classe de 1ère STAV - Production

## AUTORISATION DE SORTIES

### ELEVE INTERNE

- autorise mon enfant à entrer dans l'établissement **dès la première heure de cours** de la semaine.
- autorise mon enfant à quitter l'établissement **après la dernière heure de cours** de la semaine.

**Dans le cas contraire, mon enfant sera présent et sous la responsabilité de l'établissement du lundi 9h25 au vendredi 17h.**

- autorise mon enfant à s'externer tous les mercredis **à partir de 13h00** (retour le jeudi matin dès la première heure de cours).

**Pour s'externer de manière occasionnelle, une demande écrite doit être parvenue en vie scolaire avant mardi 12h.**

- autorise les personnes suivantes à prendre en charge mon enfant :

- \_\_\_\_\_  
- \_\_\_\_\_  
- \_\_\_\_\_

### ELEVE DEMI-PENSIONNAIRE

- autorise mon enfant à entrer dans l'établissement **dès la première heure de cours** prévue à l'emploi du temps.
- autorise mon enfant à quitter l'établissement **après la dernière heure de cours** prévue à l'emploi du temps.

**Dans le cas contraire, mon enfant sera présent et sous la responsabilité de l'établissement selon les horaires journaliers définis par le règlement intérieur.**

- autorise les personnes suivantes à prendre en charge mon enfant :

- \_\_\_\_\_  
- \_\_\_\_\_  
- \_\_\_\_\_

## AUTORISATION PARENTALE ZONE FUMEURS ELEVE MINEUR

- L'autorise à se rendre sur la zone où le tabac est toléré.**

*Je sais que la fréquentation de cette zone peut nuire à la santé de mon enfant et j'en assume la responsabilité.*

- Ne l'autorise pas à se rendre sur la zone où le tabac est toléré**

*Le lycée de Fontaines, pour des raisons de sécurité a mis en place depuis quelques années un espace aux abords de l'établissement où il est toléré aux élèves de fumer.*

*Suite au conseil des délégués du 3 novembre 2016, il a été décidé que ne seront autorisés à se rendre sur la zone fumeurs que les élèves dont les parents auront validé la présente autorisation. Sans réponse de votre part, votre enfant ne sera pas autorisé à se rendre sur cet espace.*

*Nous rappelons également que l'accès à la zone est interdit pendant les intercourrs.*

*Enfin, des actions de prévention ainsi qu'un dispositif d'accompagnement à l'arrêt du tabac seront proposés aux élèves.*

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_  
Signature (précédée de la mention « Lu et approuvé »)

- Merci de cocher la mention utile**

NOM : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Classe : 1ère STAV - Production

## FICHE SANTE 2023/2024

Nom et adresse de l'établissement fréquenté l'année dernière :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Antécédents médicaux ou chirurgicaux :

\_\_\_\_\_

Allergie(s) :

\_\_\_\_\_

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

Traitement(s) :

\_\_\_\_\_

Ordonnance jointe

**PAI** : demander un dossier de PAI à l'infirmière du lycée pour tout traitement (ce dossier sera à faire compléter par le médecin)

**Handicap** : Si votre enfant présente une déficience (auditive, visuelle...), une difficulté d'apprentissage (dyslexie...) ou un trouble de la santé évoluant sur une longue période, veuillez préciser le type de handicap, le traitement suivi et/ou les aménagements sollicités.

Dyslexie

Dysorthographe

Dyscalculie

Dyspraxie

Autre (préciser) :

\_\_\_\_\_

↳ D'un Projet d'Accueil Individualisé (PAI)  
(joindre une copie)

Oui  Non

↳ D'un Projet d'Accueil Personnalisé (PAP)  
(joindre une copie)

Oui  Non

⚠ (en cas de dyslexie, dyspraxie...)

↳ D'un Projet Personnalisé de Scolarisation (PPS)  
(joindre une copie)

Oui  Non

↳ D'un Aménagement des Epreuves d'Examen  
(joindre l'attestation)

Oui  Non

↳ D'un Suivi pour dyslexie

Oui  Non

↳ D'un Suivi particulier

Oui  Non

préciser :

\_\_\_\_\_

**JOINDRE** : - copie du carnet de vaccinations mentionnant les nom, prénom de l'apprenant  
- copie des cartes vitale et de mutuelle (sur la même feuille) mentionnant les nom, prénom de l'apprenant

## **FICHE URGENCE 2023/2024**

**à remplir lisiblement et très précisément**

**Document non confidentiel** valable dans l'enceinte du lycée, lors des différents déplacements en France et/ou à l'étranger et par **les services d'urgence**.

**Nom :** \_\_\_\_\_ **Prénom :** \_\_\_\_\_ **Sexe:**  M  F

**Numéro de portable de l'apprenant :** \_\_\_\_\_

**Adresse de l'apprenant :** \_\_\_\_\_

Classe de : 1ère STAV - Production Régime :  INT  DP  EXT  INT-EXT

Date de Naissance : \_\_\_\_\_ Lieu : \_\_\_\_\_

N° de Sécurité Sociale de l'élève /étudiant/apprenti : \_\_\_\_\_

**Médecin traitant :**

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

**Adresse :** \_\_\_\_\_

**Téléphone :** \_\_\_\_\_

**Personnes à prévenir :** veuillez cocher la case ( pour le représentant légal).

Resp.1: <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Tuteur Nom : _____ Prénom : _____ Adresse : _____ _____ _____ Tel domicile : _____ Tel travail : _____ Portable : _____ Adresse mail : _____	Resp.2: <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Tuteur Nom : _____ Prénom : _____ Adresse : _____ _____ _____ Tel domicile : _____ Tel travail : _____ Portable : _____ Adresse mail : _____	<input type="checkbox"/> Autre Nom : _____ Lien : _____ Adresse : _____ _____ _____ Tel domicile : _____ Tel travail : _____ Portable : _____ Adresse mail : _____
--	--	---

**Antécédents médicaux ou chirurgicaux :**

\_\_\_\_\_

**Allergie(s) :**

\_\_\_\_\_

**Traitement(s) :**

\_\_\_\_\_

- 1) Vaccination antitétanique, date du dernier rappel :** \_\_\_\_\_
- 2) ROR (rougeole, oreillons, rubéole, 2 injections sont nécessaires pour une bonne immunisation)**

**Dates des vaccins : 1<sup>er</sup>** \_\_\_\_\_ **2<sup>ème</sup>** \_\_\_\_\_

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 des modifications concernant les données transmises.



# ASSOCIATION DES LYCEENS, ETUDIANTS, STAGIAIRES ET APPRENTIS (ALESA)

Il s'agit d'une association unique et fédératrice des lycéens, étudiants, stagiaires et apprentis, qui permet de faire fonctionner les activités socioculturelles, de divertissements et de loisirs sportifs, souhaités et organisés par les apprenants dans l'établissement.

L'adhésion à l'ALESA est obligatoire pour pratiquer les activités de loisirs. Elle prend en charge une partie du coût des sorties pour les adhérents.

L'ALESA finance (pour les adhérents) une partie des maillots et shorts de sport réalisés pour les classes de 1ères. (scolaires et apprentis)

Elle encourage toutes les activités proposées dans et hors établissement :

- Organisation de concerts, spectacles, sorties culturelles ou manifestations sportives diverses
- Gestion des clubs culturels et sportifs (de loisirs hors UNSS) ex : Hand ; basket, zumba... groupe musique...
- Aide à la mise en place de projets divers, de voyages périscolaires
- Cercle (foyers des apprenants)

La vocation de cette association est aussi de former les adhérents à la vie associative et à l'organisation d'activités et projets divers, notamment la coopération internationale et les Projets d'Initiative et Communication des BTSA.

Le bureau de l'association est composé d'élèves, apprentis et étudiants pour la Présidence, sa trésorerie et son secrétariat.

Les fonctions dans le bureau de l'association ou tout investissement peuvent être validés dans un livret de compétences que l'ALESA peut fournir et être valorisés dans la future vie professionnelle.

Ce sont les enseignantes d'éducation socioculturelle qui suivent la gestion de l'association.

*Pour la pratique de l'UNSS, il faut adhérer à l'Association Sportive dont la cotisation est de 25,00 € – Toutes les informations seront données par les enseignantes d'EPS à la rentrée.*

✂ -----

## Adhésion à l'Association des Lycéens, Etudiants, Stagiaires et Apprentis (2023-2024)

COUPON ET REGLEMENT A RENDRE AVEC LE DOSSIER D'INSCRIPTION

**sous enveloppe cachetée avec la mention ALESA**

Nom élève, étudiant ou apprenti : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Classe : 1ère STAV - Production \_\_\_\_\_

Nom du responsable légal \_\_\_\_\_

**Adhère<sup>(1)</sup>** : (chèque à l'ordre de l'ALESA)

**Autorise<sup>(1)</sup>** mon fils/ma fille à participer à un club, une sortie ou une soirée culturelle et de détente interne ou externe à l'établissement.

Coût de l'adhésion pour les élèves ou étudiants : 20,00 €

Coût de l'adhésion pour les apprentis : 10,00 € (présence dans l'établissement pour moitié du temps)

**N'adhère pas<sup>(1)</sup>**

*Votre fils/fille ne peut pas participer aux sorties proposées par l'ALESA car il/elle ne sera pas assuré.*

Le : \_\_\_\_\_ Signature

<sup>(1)</sup> cocher la case



# Vente de gourde en aluminium

La loi n° 2018-938 du 30 octobre 2018, appelée **loi Egalim**, prévoit différentes obligations qui ont pour but de promouvoir une **alimentation saine, durable et accessible à tous**.

**L'article 28 de la loi concerne l'utilisation des bouteilles d'eau plate en plastique en restauration collective. Depuis le 1<sup>er</sup> janvier 2020, elles sont totalement interdites.**

L'établissement n'est donc plus en mesure d'assurer la distribution de bouteilles d'eau lors des sorties pédagogiques, voyages ou autres activités extérieures. Pour autant, de l'eau sera systématiquement mise à disposition des apprenants qui auront la possibilité de remplir leurs gourdes personnelles.

**Chaque apprenant est donc invité à s'équiper d'une gourde** qu'il pourra utiliser tout au long de l'année. Pour faciliter cette acquisition une vente de gourde à l'effigie de l'établissement vous est proposée. Pour pouvoir l'obtenir dès la rentrée il vous suffit de remettre lors de votre inscription le coupon en bas de page accompagné de **vos** règlement par chèque à l'ordre de l'ALESA. (7€ par gourde)



Matière	Aluminium (sans Bisphénol A)				
Contenance	770 ml			800 ml	
Taille	H : 25 cm Ø : 7,3 cm			H : 25,3 cm Ø : 7,3 cm	
Couleur	Bleu royal	Vert	Violet	Rouge	Noir
Finition	Brillante			Matte	
Accessoire(s)	Mousqueton				

## Vente de gourdes

NOM :  Prénom :

Classe :  1ère STAV - Production

### Modèles et quantités :

Bleu royal     Vert     Violet     Rouge     Noir

Quantité :     Quantité :     Quantité :     Quantité :     Quantité :

Ci-joint un chèque de :  € à l'ordre de l'ALESA. (7€ par gourde)

(Coupon et chèque à remettre lors de votre inscription au lycée **sous enveloppe avec la mention « commande gourde »**.)

# COUPON-REPONSE BOURSES

À compléter et à remettre **OBLIGATOIREMENT AVEC** le dossier d'inscription

NOM, prénom de l'élève

Classe (en 2023-24) : 1ère STAV - Production

**NOM PRÉNOM ADRESSE COMPLÈTE TÉLÉPHONE DU PARENT QUI DEMANDE LES BOURSES** et qui règlera les factures

Nom : Prénom :

Adresse :

Tel domicile : Portable :

## AVANT TOUTE DEMANDE ET PAPIERS INUTILES

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>

- Je ne dépose **PAS** de dossier de demande de bourse sur critères sociaux au titre de l'année
- 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 (si changement de situation par ex. )

Concerne toutes les nouvelles demandes

(y compris élèves sortant 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 internet et **le déposer avant FIN SEPTEMBRE IMPÉRATIVEMENT AU LYCEE AVEC AVIS D'IMPOTS 2022 + ATTESTATION CAF + 1 RIB**

- mon enfant était déjà boursier l'an passé à Fontaines = Je bénéficie de la reconduction **AUTOMATIQUE** de ma bourse ( ma situation familiale ou professionnelle n'a pas changé)
- Mon enfant était scolarisé et boursier dans un AUTRE ÉTABLISSEMENT l'an dernier = demander un nouveau dossier de bourse ou télécharger le Cerfa 11779 sur internet et l'envoyer au Lycée avec les pièces justificatives** (+ Fournir la notification d'octroi de bourse délivrée l'année précédente)

### Bourse au mérite sous réserve des résultats à l'examen en 2023

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 (joindre le relevé de notes)

Fait à :

Le :

Signature :

## Lectures estivales

Le programme de Français en 1<sup>ère</sup> STAV vise un objectif général : « Mobiliser sa culture littéraire et artistique pour affirmer son sens critique et esthétique dans le monde d'aujourd'hui ». Le référentiel du module C1 « Langue française, littérature et autres arts » s'organise en 5 objectifs, il requiert de nombreuses compétences en matière de lecture, de compréhension, d'interprétation des textes et des connaissances en histoire littéraire. Cette formation littéraire passe aussi par l'acquisition et la maîtrise de références à des œuvres.

Afin de préparer le travail de la classe de 1<sup>ère</sup> STAV, je vous demande donc de lire pour la rentrée prochaine les œuvres figurant dans la liste ci-dessous. Ces lectures sont obligatoires car elles serviront, entre autres, de support pour l'épreuve orale du baccalauréat de Français. Il vous est également demandé de prendre des notes afin de mieux mémoriser ces ouvrages (résumé de l'œuvre, noms et caractéristiques des personnages, recherches brèves sur l'auteur, impressions personnelles...). Une vérification de lecture sera effectuée dès le début du mois de Septembre 2023.

Je vous remercie également d'acquérir les ouvrages dans les éditions et collections référencées afin de faciliter ensuite le travail en classe.

\* *Au revoir là-haut*, Pierre Lemaitre, collection Classiques et contemporains, Ed. Magnard (9 euros 90)

\* *Les Cahiers de Douai*, Arthur Rimbaud, collection Les classiques, Ed. Le livrescolaire.fr (3 euros 80)

\* *On ne badine pas avec l'amour*, Alfred de Musset, collection Carrés classiques lycée, Ed. Nathan (3 euros 80)

Merci, enfin, de bien conserver et de rapporter à la rentrée :

- Votre classeur de français de Seconde
- Votre Carnet personnel de lectures et de formation culturelle
- Votre cahier de grammaire Grevisse (pour les élèves déjà scolarisés au lycée de Fontaines en seconde).

Bonnes lectures et bel été à toutes et à tous.

Céline DOUVRE-JOBLLOT, professeur de Français.



## Note d'informations relative à l'enseignement optionnel

### « hippologie-équitation ».

### Classes de 1ère générale et 1ère STAV

Le lycée de Fontaines propose aux élèves de première Générale et première STAV de suivre un enseignement optionnel « hippologie-équitation ».

Ce module facultatif a pour objectif de faire découvrir une activité et un secteur particulier. Il ne vise pas à une préparation aux métiers du cheval. Il pourra être présenté comme **enseignement optionnel pour le baccalauréat (session 2025)**, sous réserve de suivre ce dernier au cours des deux années de formation.

Celui-ci se réalisera selon les dispositions suivantes.

#### I / Organisation du module

a / La mise en œuvre s'effectue en partenariat avec le centre équestre « Le moulin Gaudillot » à Saint Désert. L'ensemble du module sera enseigné par un moniteur d'équitation du centre équestre.

b / L'enseignement se déroule en deux parties au centre équestre à Saint-Désert :

- une partie théorique : cours d'hippologie

- une partie pratique qui comprend deux types d'activités :

- des cours d'équitation à cheval (14 séances),

- des cours de pratique autour du cheval : soins, préparation, travail à la longe,... (14 séances).

Chaque élève réalisera ces deux activités en alternance.

L'hippologie-équitation est prise en compte pour l'obtention du baccalauréat. La présence est donc obligatoire.

#### II / Dispositions financières

L'établissement prend en charge :

- le coût des cours théoriques,

- le transport des élèves au centre équestre pour les activités pratiques.

**Pour la prise en charge des cours pratiques, Il est demandé aux familles une participation financière, d'un montant forfaitaire annuel d'environ 375 euros pour l'année scolaire. La totalité de la moitié de la somme sera facturée au premier semestre et l'autre moitié sera facturée au second semestre en tenant compte des absences supérieures à 2 semaines consécutives (sur présentation d'un certificat médical).**

#### III / Assurance

Pour la partie pratique, l'élève devra contracter la licence de la Fédération Française d'Équitation, qui inclut des garanties pour la pratique sur ou autour du cheval (pour information : coût de 25 euros l'année scolaire dernière).

#### IV / Capacités d'accueil

Le nombre de places est limité par le nombre d'équidés.

Si le nombre de demandeurs est supérieur à la capacité, nous procéderons à une sélection en prenant en compte la date du retour du dossier.

La mise en place de cette option devrait débuter la semaine du **18 septembre 2023**.

Si votre enfant est intéressé par cet enseignement facultatif, bien vouloir remplir le bulletin ci-après. Ce bulletin ne vaut donc pas inscription définitive, il a pour objectif de vous informer des conditions de mise en œuvre de cet enseignement optionnel.

---

#### **Coupon réponse « hippologie-équitation » 2023/2024**

Je soussigné M ou Mme \_\_\_\_\_,

responsable de mon fils / ma fille, \_\_\_\_\_,

classe de 1ère STAV - Production \_\_\_\_\_

atteste avoir pris connaissance des conditions de mise en œuvre de l'enseignement facultatif « hippologie-équitation » pour l'année scolaire 2023/2024 et je souhaite que mon enfant suive cet enseignement.

Le \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

Signature