

LEGTA Le Robillard

Lycée d'Enseignement Général
et Technologique Agricole

Nos réf. : CB/LB

Dossier suivi par : Christelle BLONDEL

Tél. : 02 31 42 61 19 Mail : christelle.blondel@educagri.fr

A l'attention des responsables légaux et des élèves

A Lieury,
Le 16 mai 2023,

Objet : Inscription scolaire année 2023-2024

Madame, Monsieur,

Votre enfant a été affecté dans notre établissement pour la rentrée scolaire 2023-2024. Afin de finaliser son inscription administrative, je vous invite à compléter et à retourner, par voie postale, le dossier d'inscription **pour le jeudi 13 juillet au plus tard.**

Afin de faciliter le traitement administratif du dossier **merci de ne pas agraffer les documents et de communiquer l'intégralité des pièces demandées.** Tout dossier incomplet ne sera pas traité.

Pour votre information, vous trouverez sur notre site internet les documents suivants :

- Règlement intérieur
- Calendrier de la rentrée et de l'année scolaire
- Listes de fournitures et du trousseau
- Dossier de bourses lycéens
- Dossier de demande de PAI

Je reste à votre disposition.

Veuillez agréer, Madame, Monsieur, mes salutations distinguées.

La proviseure adjointe du LEGTA « Le Robillard »



Lisa BRIENS

DOSSIER INSCRIPTION - Année scolaire 2023/2024

L'ELEVE		
NOM et Prénom(s) : <i>(Dans l'ordre de l'état civil)</i>		Sexe : <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> G
Date de naissance :/...../..... Lieu et département de naissance :		Nationalité : <input type="checkbox"/> Française <input type="checkbox"/> Étrangère appartenance à l'UE - Précisez : <input type="checkbox"/> Étrangère hors UE - Précisez :
N° Portable de l'élève :		
LES RESPONSABLES LEGAUX		
Responsable Légal 1		
NOM et Prénom :		Lien de parenté avec l'élève : <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Tuteur
Situation familiale : <input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Pacsé(e) <input type="checkbox"/> Vie maritale	Coordonnées : Numéro de portable :/...../...../...../..... Numéro de fixe :/...../...../...../..... Adresse mél :	
<input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Séparé(e) / Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Veuf(ve)		
Adresse complète :		
Profession : <input type="checkbox"/> En activité – Précisez la profession : <input type="checkbox"/> En recherche d'emploi - Précisez la profession :		<input type="checkbox"/> Retraité(e) <input type="checkbox"/> Sans activité professionnelle
Responsable Légal 2		
NOM et Prénom :		Lien de parenté avec l'élève : <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Tuteur
Situation familiale : <input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Pacsé(e) <input type="checkbox"/> Vie maritale	Coordonnées : Numéro de portable :/...../...../...../..... Numéro de fixe :/...../...../...../..... Adresse mél :	
<input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Séparé(e) / Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Veuf(ve)		
Adresse complète (à compléter si différente du resp. légal 1) :		
Profession : <input type="checkbox"/> En activité – Précisez la profession : <input type="checkbox"/> En recherche d'emploi - Précisez la profession :		<input type="checkbox"/> Retraité(e) <input type="checkbox"/> Sans activité professionnelle

FORMATION				
Filière	Langues vivantes	Spécialité	Section	Option
<input type="checkbox"/> Terminale générale	LV 1 : <input checked="" type="checkbox"/> Anglais LV 2 : <input type="checkbox"/> Allemand <input type="checkbox"/> Espagnol	<input checked="" type="checkbox"/> Spécialité 1 : Biologie / écologie - Physique-chimie Enseignement optionnel : <input type="checkbox"/> Mathématiques complémentaires	<input type="checkbox"/> Européenne <input type="checkbox"/> Sportive équitation	<input type="checkbox"/> A.E.T <u>OU</u> <input type="checkbox"/> Hippo.-équitation
<input type="checkbox"/> Terminale S.T.A.V	LV 1 : <input checked="" type="checkbox"/> Anglais LV 2 : <input type="checkbox"/> Allemand <input type="checkbox"/> Espagnol	<input type="checkbox"/> Agroéquipement <input type="checkbox"/> Productions	<input type="checkbox"/> Européenne <input type="checkbox"/> Sportive équitation	<input type="checkbox"/> Hippo.-équitation

SCOLARITE ANTERIEURE
(Classe et établissement 2022/2023)

Numéro Identifiant National Etudiant (INE/RNIE) : Numéro Identifiant National Agricole (INA) :	Classe suivie :
---	-----------------------

Nom et adresse de l'établissement :

REGIME

<input type="checkbox"/> Interne → <input type="checkbox"/> Arrivée dimanche soir – Option facturée <i>Les garçons sont logés en chambre individuelle. Les filles sont logées en chambre collective.</i>	<input type="checkbox"/> Demi-pensionnaire <input type="checkbox"/> Externe
--	--

TRANSPORT

<input type="checkbox"/> Transport journalier scolaire – Agglo de Lisieux	<input type="checkbox"/> Navette NOMAD – Ligne 162 : <input type="checkbox"/> Dimanche soir <input type="checkbox"/> Lundi matin <input type="checkbox"/> Vendredi après-midi
--	---

Véhicule personnel – Merci de préciser :

✓ Type de véhicule (modèle et couleur) : ✓ Immatriculation :

Mon enfant devra se conformer aux règlements du code de la route et en matière de stationnement. L'EPL est déchargé de toute responsabilité en cas de préjudice pouvant survenir à ce véhicule dans son enceinte.

AUTORISATION ET SIGNATURES

Droit à l'image

autorise **n'autorise pas** l'EPLEFPA Le Robillard 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 de l'exactitude des informations indiquées**
 Signatures obligatoires avec la mention « Lu et Approuvé »

Responsable Légal 1	Responsable Légal 2	Elève
---------------------	---------------------	-------

DOCUMENTS A JOINDRE AU DOSSIER D'INSCRIPTION

Documents à compléter et à retourner	Pièces à joindre
<input type="checkbox"/> Dossier d'inscription <input type="checkbox"/> Formulaire de pré-inscription Equitation (pour les équitants) <input type="checkbox"/> Régime de sortie <input type="checkbox"/> Fiche comptable avec un RIB <input type="checkbox"/> Dossier infirmerie et fiche urgence	<input type="checkbox"/> Copie du livret de famille <input type="checkbox"/> Copie de la carte d'identité de l'élève <input type="checkbox"/> Copie de l'attestation de recensement <input type="checkbox"/> Assurance scolaire <input type="checkbox"/> 1 photo d'identité (nom, prénom et classe au dos)
Pour les élèves utilisant un véhicule	<input type="checkbox"/> Copie du permis de conduire et de la carte grise <input type="checkbox"/> Copie du contrôle technique et assurance du véhicule



CENTRE EQUESTRE LE ROBILLARD

Tél : 06 64 31 89 02

Mail : centre.equestre@le-robillard.fr
expl.le-robillard@educagri.fr

ANNEE SCOLAIRE **2023**
 2024

APPRENANT
PRÉ-INSCRIPTION EQUITATION

Cette fiche est à remplir par le responsable du paiement de la prestation fournie

A JOINDRE AU DOSSIER D'INSCRIPTION

Identification du Cavalier

NOM (en majuscule) :

Prénom :

Classe :

Date de naissance :

Type de pré-inscription



Atelier Hippologie/Equitation

Accès : **Lycéens** toutes filières
Niveau pré-requis : **aucun**



Section Sportive Equitation

Accès : **Lycéens** des filières générales et technologiques
Niveau pré-requis : **minimum galop 5**



Atelier Equitation

Accès : **Etudiants** en BTS
Niveau pré-requis : **aucun**

Cette pré-inscription permet d'accéder aux premières séances d'Atelier et de Section Sportive Equitation avant tout engagement annuel et définitif

Le formulaire d'inscription ferme et définitive sera transmis (par mail) au plus tard le 30 septembre

Identification de la personne qui sera responsable du paiement

Je soussigné(e), Cavalier (majeur) Responsable Légal(e) Tuteur Autre :

NOM (en majuscule) : Prénom :

Adresse :

CP : Ville :

Tél. fixe : Mobile :

Courriel :

Date et signature :

Tarifs en vigueur

Atelier Hippologie/Equitation (3h/semaine dont 1h d'hippologie) : **551,80€/an**

Section Sportive Equitation (5h/semaine dont 1h d'hippologie) : **920,10€/an**

Atelier Equitation BTS (2h/semaine) : **429,80€/an**

Cadre réservé à l'administration				2023-2024		SEC : LYCEEN	
<input type="checkbox"/> 2.GT1	<input type="checkbox"/> 2.GT2	<input type="checkbox"/> 1.G	<input type="checkbox"/> 1.STAV	<input type="checkbox"/> T.G.	<input type="checkbox"/> T.STAV	<input type="checkbox"/> C.I	<input type="checkbox"/> D.P
<input type="checkbox"/> 2.AE	<input type="checkbox"/> 2.CEC	<input type="checkbox"/> 1.AE	<input type="checkbox"/> 1.CGEA	<input type="checkbox"/> T.AE	<input type="checkbox"/> T.CGEA	<input type="checkbox"/> C.C	<input type="checkbox"/> EXT
						<input type="checkbox"/> Dim	

FICHE COMPTABLE

A REMPLIR OBLIGATOIREMENT PAR LA PERSONNE RESPONSABLE DU REGLEMENT DE LA PENSION/DEMI-PENSION ET DES FRAIS ANNEXES

① L'élève

NOM, Prénom :

Classe : Régime : EXTERNE DEMI-PENSIONNAIRE INTERNE

Tout changement de régime ne pourra intervenir qu'à l'issue d'une période de facturation, sur demande écrite et justifiée.

② Le responsable du règlement de la pension/demi-pension et des frais annexes

En cas de règlement partagé, merci de compléter le ⑤ et de transmettre deux fiches comptables distinctes

Responsable légal(e) ou Tuteur Elève responsable de lui-même Autre :

Je soussigné(e), (NOM et Prénom)

né(e) le : / / à : Département :

Mail :@..... Tél :

Adresse :

Employeur : (Tél :))

(Adresse :)

me porte responsable et m'engage à payer la pension/demi-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.

③ Mode de règlement de la pension/demi-pension et des frais annexes (Hors Activité Equitation)

L'élève est : **EXTERNE**. Paiement à échéance. Dès réception de l'avis, je règle par : virement/chèque/espèces.

L'élève est : **DEMI-PENSIONNAIRE OU INTERNE**. Je choisis le mode de règlement suivant :

- Paiement mensuel par prélèvement bancaire automatique
 Je complète, impérativement, le formulaire d'autorisation de prélèvement que je joins à la fiche comptable. En l'absence de ce formulaire dûment complété et signé, et d'un RIB/Iban, le règlement par paiement à échéance sera automatiquement appliqué.
- Paiement à échéance. Dès réception de l'avis, je règle par : virement/chèque/espèces.

QUELQUE SOIT LE MODE DE REGLEMENT, JOINDRE OBLIGATOIREMENT UN RIB/IBAN

Ce Relevé d'Identité Bancaire pourra être utilisé pour le versement des bourses ou le remboursement d'un trop perçu

④ Date et signature du responsable du règlement

Fait à : Signature :

Le :

⑤ (Optionnel) Règlement partagé de la pension/demi-pension et des frais annexes

Le règlement partagé sera seulement appliqué si les 2 fiches comptables dûment complétées et signées sont transmises

Pour la présente année scolaire, ce règlement sera partagé entre :

1) Le responsable du règlement indiqué au ② à hauteur de : %

2) et (NOM, Prénom) à hauteur de : %

FORMULAIRE D'AUTORISATION DE PRELEVEMENT BANCAIRE

[IDENTIFIANT DE CREANCIER SEPA : FR42ZZZ80D006]

Pour régler les avis de pensions/demi-pension par prélèvements bancaires, vous devez obligatoirement :

- ▶ **Compléter l'intégralité de ce formulaire**
- ▶ **Dater et signer le formulaire et le joindre à la Fiche Comptable**
- ▶ **Fournir un Relevé d'Identité Bancaire (avec IBAN et BIC)**

Année scolaire : 2023-24 (SEC : LYCEEN)

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez l'EPLFPA Le Robillard à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte conformément aux instructions de l'EPLFPA. 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.

Les informations contenues dans la présente demande ne seront utilisées que pour les nécessités de la gestion et pourront donner lieu à l'exercice du droit individuel d'accès au créancier ci-dessus, dans les conditions prévues par la délibération n°80-10 du 01/04/1980 de la Commission Nationale Informatique et Libertés.

① TITULAIRE DU COMPTE A DEBITER

NOM et Prénom :

Adresse :

Code Postal :

Ville :

Pays :

② CREANCIER

EPLFPA Le Robillard

938 route du Lycée Agricole - Lieury

14170

SAINT-PIERRE EN AUGE

FRANCE

③ DESIGNATION DU COMPTE A DEBITER (Joindre un RIB/Iban)

IBAN (identifiant international) :

BIC (identifiant international de la Banque) :

④ TYPE DE PAIEMENT : Paiement récurrent/répétitif

⑤ INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES A RENSEIGNER

NOM et Prénom de l'élève :

Classe : Régime : Demi-pensionnaire Interne

⑥ DATE ET SIGNATURE

Fait à : Signature :

Le :

FORMULAIRE A JOINDRE A LA FICHE COMPTABLE AVEC UN RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE (RIB)

En l'absence de ce formulaire dûment complété et signé, et d'un RIB, la demande de mise en place de prélèvements automatiques ne sera pas prise en compte

**Service Vie Scolaire**

Tél : 02-31-42-61-02 (Assistant d'éducation)

Mail : vie.scolaire@le-robillard.fr

ANNEE SCOLAIRE 2023-2024**REGIME DES SORTIES**
A compléter par tous les lycéens
mineurs et majeurs

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.***Lundi, Mardi, Jeudi en fin de journée** **Autorise** mon enfant à sortir de l'établissement entre 15h25 et 18h30 s'il n'a pas cours

Votre enfant devra prévenir la vie scolaire de son départ et signaler son retour à 18h30 auprès de l'assistant d'éducation en charge de son internat. Il pourra revenir avant 18h30 et profiter d'étude ou des activités proposées à 17h45 s'il s'y inscrit.

Après 18h30, il ne pourra plus quitter le lycée et devra obligatoirement manger au self.

 N'autorise pas mon enfant à sortir de l'établissement après sa dernière heure de cours de la journée

Votre enfant devra signaler sa présence par un pointage toutes les heures à la Vie Scolaire dès la fin de ses cours à 15h45, 16h45 et 17h45.

Mercredi **Autorise** mon enfant à sortir librement après le repas le mercredi après-midi à partir de la fin de ses cours. Son retour aura lieu : **Le mercredi à 18h30** : Après 18h30, il ne pourra plus quitter le lycée et devra obligatoirement manger au self. **Le jeudi à 8h00 (sans remise d'ordre sur la pension)** **N'autorise pas** mon enfant à sortir librement de le mercredi après-midi.

Votre enfant devra signaler sa présence par un pointage toutes les heures à la Vie Scolaire à 13h45, 14h45, 15h45, 16h45 et à 17h45 .

Autorisation Signature Décharge Majeur **Autorise** mon enfant majeur à signer une décharge afin de quitter l'établissement à la fin de cours ou en cas de force majeure. **N'autorise pas** mon enfant majeur à signer une décharge afin de quitter l'établissement.**PRISE DE CONNAISSANCE DU REGIME DE SORTIR PAR L'ELEVE**Je soussigné(e), **NOM** **PRENOM**

élève du Robillard, 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



le Robillard
LEGTA

Infirmière

02-31-42-61-18

NOM et Prénom de l'apprenant :

Classe :

Date de naissance :/...../.....

DOSSIER INFIRMERIE ANNEE SCOLAIRE : 2023 - 2024

RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS

Adresse postale de l'apprenant :

Téléphone portable de l'apprenant :

Nom et Prénom du responsable légal :

Téléphone portable du responsable légal :

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX

Antécédents médicaux ou chirurgicaux :

Allergie :

(Saisonnaire, médicamenteuse, alimentaire...)

Traitement(s) :

DISPENSE – EPS / ACTIVITE APICULTURE

Si votre enfant est dispensé
totalement ou partiellement

Merci de faire compléter le certificat médical, joint dans le dossier, à votre médecin.

Activités autour de l'apiculture : L'établissement dispose d'un rucher pédagogique entretenues par l'association ANC (Abeille Normande du Calvados). En cas de terrain allergique un PAI doit être réalisé.

BESOINS SPECIFIQUES SCOLAIRES – PAP – GEVASCO

Mon enfant a besoin d'un dispositif particulier lié à sa scolarité :

PAP

GEVASCO / PPS

Autres, précisez :

➤ Souhaitez-vous faire une demande d'aménagement d'épreuves pour les examens : OUI NON

Merci de joindre les documents suivants en rapport avec le plan d'accompagnement :

- Les derniers bilans médicaux ou paramédicaux
- Le dernier PAP ou ESS

BESOINS SPECIFIQUES MEDICAUX – PAI

Mon enfant a besoin d'un dispositif particulier lié à un problème de santé ou un traitement régulier :

➔ Dans ce cas un PAI doit être mis en place. Merci de télécharger le PAI sur notre site internet et de le faire compléter par le médecin généraliste ou spécialiste.

➤ Souhaitez-vous faire une demande d'aménagement d'épreuves pour les examens : OUI NON

Merci de joindre les documents suivants AVEC le nouveau PAI en rapport avec la pathologie :

- Le dernier PAI
- L'ordonnance de traitement

Aucun médicament (sauf contraception) n'est accepté dans l'établissement sans ordonnance présentée à l'infirmierie

DOCUMENTS A FOURNIR OBLIGATOIREMENT

Photocopie de la carte vitale de l'apprenant et de la carte mutuelle

Photocopie des pages du carnet de vaccinations (BCG, DT Polio-Coq, hépatite, ROR). Merci de vérifier la date du rappel et le mettre à jour si nécessaire

Signature du responsable légal

Signature de l'apprenant

Annexe 1 :

**CERTIFICAT MÉDICAL D'INAPTITUDE
À LA PRATIQUE DE L'ÉDUCATION PHYSIQUE ET SPORTIVE**

Je soussigné (e), Docteur en Médecine :
Exerçant à
Certifié, en application du décret n°88-977 du 11 octobre 1988, avoir examiné l'élève :
Nom _____ Prénom _____
Etablissement _____
Né (e) le _____ et constaté ce jour que son état de santé entraîne

Une inaptitude partielle

Du _____ au _____

Afin de permettre une adaptation de l'enseignement aux possibilités de l'élève, préciser en termes de capacités fonctionnelles ce que l'élève peut faire, ainsi que les types d'efforts autorisés et/ou déconseillés.

Mouvements essentiels			Types d'efforts			Types de situation		
	oui	non		Oui	Non		oui	non
Marcher			Effort long et modéré			Activité aquatique		
Courir			Effort Intense et bref					
Sauter						Activité en hauteur		
Lancer								
S'accroupir			<u>Commentaires éventuels :</u> 					
Déplacements latéraux								
Lever porter								
Rotations								
Autres								

Dans le cas où il n'y a aucune capacité fonctionnelle, je prononce
une inaptitude totale

Fait à _____ le _____
Signature et cachet du médecin

Nombre de cases cochées _____



Nom et Prénom de l'élève :

Classe :

Interne Demi-pensionnaire Externe

FICHE D'URGENCE

Année scolaire : 2023/2024

Renseignements Apprenant

Groupe sanguin de l'apprenant :
Date de naissance de l'apprenant :
Téléphone portable de l'apprenant :
Adresse de l'apprenant :

Personnes à prévenir en cas d'urgence

Nom – Qualité (Père, mère, grand-père, tante...)	Téléphone Fixe	Téléphone Portable	Téléphone Travail
1.			
2.			
3.			

Renseignements administratifs

Numéro sécurité sociale apprenant :
Numéro sécurité sociale responsable légal :
Nom de la caisse ou de la mutuelle :
Nom et numéro du médecin traitant :

**RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX que vous désirez signaler
Non couverts par le SECRET MÉDICAL**

L'élève est-il atteint d'une maladie nécessitant un traitement spécial ? Oui Non

Maladie	
Traitement	
Prescription si urgence (Joindre ordonnance)	

Maladie de l'enfance

Coqueluche Oreillons Rougeole Rubéole Scarlatine Varicelle

Date du dernier rappel DT POLIO le :

L'élève a-t-il subi une ou plusieurs interventions chirurgicales ? Lesquelles ? (dates)

--

Autres maladies et/ou allergies (dates) – Observations que vous jugez utile de nous faire connaître

--

Autorisations

Je soussigné(e), responsable légal autorise :

- ➔ L'ADMINISTRATION DE L'ÉTABLISSEMENT : à faire dispenser les soins souscrits par le médecin ou à pratiquer une hospitalisation si nécessaire
- ➔ MON ENFANT A SE RENDRE SEUL chez le médecin, à la pharmacie, chez le kinésithérapeute si son état de santé le permet.
- ➔ LE TRANSPORT aller-retour de mon enfant par les pompiers, par un véhicule sanitaire ou par un taxi agréé par la sécurité sociale ou la MSA, sous la responsabilité du chauffeur.

Je m'engage à régler les honoraires et frais engagés et à venir chercher mon enfant si son état de santé ne lui permet pas la poursuite de ses cours.

Fait à, le.....

L'apprenant majeur

Le Représentant légal

DOCUMENTS ANNEXES

LEGTA Le Robillard

Lycée d'Enseignement Général
Et Technologique Agricole

A destination des Responsables Légaux

Nos réf. : BN

Dossier suivi : Brigitte NATIVELLE

Mail : brigitte.nativelle1@educagri.fr

Tél. : 02 31 83 83 58

Les bourses de l'enseignement agricole secondaire.

Les bourses sont destinées à favoriser la scolarité des élèves qui suivent une formation dans l'enseignement agricole et dont les ressources familiales sont reconnues durablement ou temporairement insuffisantes.

Ces bourses constituent une aide complémentaire à celle de la famille.

Pour rappel, les boursiers sont soumis aux conditions d'assiduité aux cours, aux travaux pratiques ou dirigés et aux stages obligatoires.

Seuls les revenus et le nombre d'enfants à charge sont pris en considération pour l'attribution d'une bourse sur critères sociaux selon un barème à ne pas dépasser.

Pour l'année scolaire 2023 – 2024, le revenu fiscal de référence sur l'avis d'imposition 2023 concernant les revenus 2022.

Les élèves provenant de l'Education Nationale doivent impérativement faire une demande de bourse avec le formulaire du Ministère de l'Agriculture.

Vous pouvez télécharger le formulaire CERFA de demande de bourse via le portail du Robillard.

Le dossier est à compléter et à retourner accompagné de tous les justificatifs **utiles au plus tard pour le jeudi 5 octobre 2023** à Brigitte NATIVELLE au 02 31 83 83 58 ou par mail « brigitte.nativelle1@educagri.fr »

Les bourses de l'enseignement supérieur.

Pour bénéficier de la bourse, les revenus ne doivent pas dépasser un certain plafond. **Pour l'année 2023 – 2024, les revenus sont ceux perçus en 2021 (avis fiscal 2022).**

Pour remplir votre Dossier Social Etudiant (DSE), vous devez vous connecter sur www.messervices.etudiant.gouv.fr à partir du 15 mars et fournir les informations et documents justificatifs avant le 15 mai 2023.

Attention : dès la réception de votre notification, vous devez obligatoirement la présenter au service des bourses auprès de Brigitte NATIVELLE **au plus tard le 20 octobre 2023.**

L'octroi de la bourse n'a pas de caractère rétroactif.

RENTREE SCOLAIRE SEPTEMBRE 2023

Lundi 4 septembre 2023

CFA	CAP 2 1^{er} AE et GCEA Term AE et CGEA BTS 2 APV et GDEA	9h00 : Installation à l'internat (les DP et externes sont attendus à 9h30) 9h30 : Accueil par M. le Directeur (les responsables légaux sont conviés) 10h15 : Répartition dans les classes avec les coordonnateurs de formation
	2nd Générale et Technologique 2nd Professionnelle (AE + CEC) Les listes de classes seront communiquées à votre arrivée	9h30 : Installation à l'internat (les DP et externes sont attendus à 10h00) 10h00 : Accueil par M. le Directeur (les responsables légaux sont conviés) 10h30 : Accueil par les professeurs principaux (les responsables légaux sont conviés) 17h35 : Réunion des internes
LYCEE	1^{er} année BTS A	14h00 : Installation à l'internat (les DP et externes sont attendus à 14h30) 14h30 : Accueil par M. le Directeur (les responsables légaux sont conviés) 15h00 : Accueil par les professeurs principaux 17h35 : Réunion des internes

Mercredi 6 septembre 2023

CFA	CAP 1 2nd AE et CGEA BTS 1 APV et GDEA Licence Pro BEA ASV 2 (accueil spécifique : programme donné ultérieurement)	9h00 : Installation à l'internat (les DP et externes sont attendus à 9h00) 9h30 : Accueil par M. le Directeur (les responsables légaux sont conviés) 10h00 : Répartition dans les classes avec les coordonnateurs de formation
	Première Professionnelle AE/CGEA Terminale Professionnelle AE/CGEA Première Générale et STAV Terminale Générale et STAV	9h30 : Installation à l'internat (les DP et externes sont attendus à 10h00) 10h00 : Accueil par M. le Directeur (les responsables légaux sont conviés) 10h30 : Accueil par les professeurs principaux (les responsables légaux sont conviés)
LYCEE	2^{ème} année BTS A	14h00 : Installation à l'internat (les DP et externes sont attendus à 14h30) 14h30 : Accueil par M. le Directeur (les responsables légaux sont conviés) 15h00 : Accueil par les professeurs principaux

ORGANISATION DE L'ANNÉE SCOLAIRE 2023-2024

DÉCOUPAGE ANNÉE SCOLAIRE			
LYCEENS	1 ^{er} trimestre (11 semaines)	04/09/2023 au 01/12/2023	Conseils de classe du 04/12/23 au 15/12/23
	2 ^{ème} trimestre (11 semaines)	04/12/2023 au 15/03/2024	Conseils de classe du 18/03/24 au 29/03/24
	3 ^{ème} trimestre	18/03/2024 à la fin de l'année	A partir du 27 mai selon les calendriers de l'orientation et des examens
ETUDIANTS	1 ^{er} semestre	4/09/23 au 12/01/2024	Conseils de classe du 15/01/24 au 19/01/24
	2 nd semestre	15/01/24 à la fin de l'année	A partir du 13 mai selon les calendriers de l'orientation et des examens
RENCONTRE « PARENTS / PROFESSEURS » (HORS BTSA)			
Rencontres Parents Professeurs		Vendredis 7 et 15 décembre 2023 – Après-midi	
JOURNEES PORTES OUVERTES			
Journée « Portes Ouvertes » BTSA		Samedi 27 janvier 2024	
Journée « Portes Ouvertes »		Samedi 16 Mars 2024	
FORUM DES METIERS / FORUM DES FORMATIONS			
Jeudi 01 février 2024		Forum des formations et des métiers – Toutes les classes	

CALENDRIER SCOLAIRE 2023-2024

Vacances de la Toussaint	Du 21 octobre au 05 novembre
Vacances de Noël	Du 23 décembre au 08 janvier
Vacances d'hiver	Du 24 février au 10 mars
Vacances de printemps	Du 19 avril au 5 mai
Ascension	Du 8 mai au 12 mai
Vacances d'été	Du 06 juillet au 31 août

**Association des Parents d'Élèves
(APE) du Robillard**

Les objectifs de l'Association des parents d'élèves sont les suivants :

- soutenir activement les projets et actions des enseignants,
- organiser des évènements à thème autour de l'école afin de favoriser des temps d'échanges conviviaux enfants/adultes.

Et bien sur :

- représenter les parents dans les conseils d'écoles, conseil Intérieur, conseil d'Administration,
- relayer l'information.

L'APE a besoin de l'appui de tous les parents d'élèves afin d'être représentatif pour nos enfants

Vous pouvez nous contacter :

Courrier : APE du Robillard, Lieury, 14170 L'OUDON

Courriel : ape.le.robillard@gmail.com

Sur le site internet du Robillard : www.le-robillard.fr

BULLETIN
D'ADHÉSION

A.P.E du Lycée Le Robillard 2023/2024

Je soussigné(e), (Nom, prénom)

Adresse.....

Téléphone (fixe et/ou mobile)

Dont l'enfant..... est scolarisé(e) en classe de.....

Adhère à l'Association des Parents d'Elèves du Lycée Agricole « Le Robillard » au titre de l'année scolaire 2023/2024

Mon adresse mail
(Très important pour nous permettre de communiquer et d'échanger)

Je joins le règlement de la cotisation d'un montant de 5€ par chèque établi à l'ordre de l'Association des Parents d'Elèves du Robillard.

Signature :

Pour mieux nous connaître :

Dans le cadre de l'APE, souhaitez-vous représenter les parents d'élèves ?

- Conseil de classe
- Conseil Intérieur
- Conseil d'Administration

N'hésitez pas à nous contacter pour toute information à ce sujet.

Bulletin d'Adhésion

ALESA du Robillard

Tu as envie d'aider à l'animation du lycée ! T'amuser sur des temps extrascolaires ! Tu aimerais intégrer et découvrir le fonctionnement d'une association ! Tu as envie de sortir !

Rejoins l'association qui te permettra de passer une super année.
Si tu ne veux pas aider à l'organisation, tu peux simplement venir aux activités et donner ton avis.

On t'attend pour passer la plus cool des années scolaires au Robillard.

Pour te donner une idée, l'ALESA a fait cette année :

- des soirées ciné (La Grande Vadrouille, Les Bodin 's, etc ...).
- une soirée de Noël (Blind test, film)
- une sortie au théâtre de Caen
- une soirée Marshmallows et Contes autour du feu
- une chasse aux oeufs
- un projet Street Art à St-Pierre.

On espère que ça te donnera envie de nous rejoindre.

Pour les responsables légaux :

- 15 € / an
- Par chèque ou espèce

Nous Contacter :

Par mail : alesa@le-robillard.fr

Par téléphone : 02.31.42.61.01

Par courrier :

ALESA LE Robillard

938 Route du Lycée Agricole

"Lieury"

14170 - l'Oudon - St Pierre en Auge



Nom :

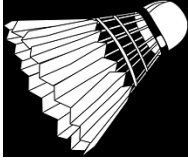
Prénom :

Classe :

Je joins ce bon avec mon chèque à l'ordre de "ALESA Le Robillard"

J'adhère à l'ALESA

!



Association sportive « Le Robillard »



Nous tenons à vous présenter l'association sportive « LEGTA le Robillard ». Notre association a pour objectif de permettre à chacun de pratiquer des activités physiques et sportives en semaine en dehors des cours d'EPS.

Les différents créneaux de pratiques sont proposés en fin de journée de 17h45 à 19h pour tous les apprenants les lundi, mardi et jeudi ainsi que le mercredi après-midi. L'encadrement de ces activités est assuré par les assistants d'éducation et les professeurs d'EPS.

Chacun peut s'y inscrire et s'engager sur 1 ou 2 activités (elles seront présentées à la rentrée) tout au long de l'année simplement pour se divertir, aborder une nouvelle activité ou pour participer à des compétitions UNSS (Dans ce cas, fournir la fiche autorisation parentale et certificat médical de non contre-indication sont demandés pour la pratique du rugby).

Notre association afin d'être dans les règles, notamment d'assurance se doit de licencier tous ses participants.

Pour assurer le bon fonctionnement de chaque club un investissement en matériels divers et variés est nécessaire chaque année. Pour permettre à toutes et à tous de s'épanouir au sein de l'AS LEGTA LE ROBILLARD nous nous permettons de vous solliciter afin de régler une cotisation de 20 euros à l'ordre de l'AS LEGTA le Robillard.

Cette cotisation englobe la prise de licence UNSS et la participation aux frais matériels.

En adhérant à l'Association Sportive, vous autorisez votre enfant à participer aux sorties sportives encadrées et non obligatoires durant l'année scolaire.



AUTORISATION PARENTALE

RETOURNER LE FORMULAIRE SANS LE REGLEMENT L'ADHESION SERA A TRANSMETTRE AU PROFESSEUR D'EPS A LA RENTREE

Je soussigné (e)..... Demeurant à.....

Tél : domicile..... Portable.....

Autorise l'élève :

NOM.....Prénom..... en classe de.....

Né(e) le.....

- A faire partie de l'Association Sportive du lycée pour l'année scolaire 2023-2024 (**règlement à communiquer à la rentrée**)
- J'accepte que les responsables de l'Association Sportive autorisent en mon nom une intervention médicale ou chirurgicale en cas de besoin (à rayer en cas de refus).
- J'autorise l'Association Sportive à utiliser les photos réalisées lors des mercredis de l'UNSS pour les supports de communication.

Fait à..... le.....

L'adhésion, de 20€, peut être réglée auprès de son professeur d'EPS :

- Par chèque à l'ordre de l'AS LEGTA LE ROBILLARD
- Par Atout Normandie en adhérant au pass loisirs