



NOM / PRENOM : Classe :

CADRE RESERVE A LA MFR DE LIERNAIS

DEMANDE DE DEROGATION

- de CURSUS
- Utilisation machines dangereuses

DEMANDE DE BOURSE

CONTRAT FINANCIER SIGNE

DOSSIER COMPLET

Photocopie des bulletins de notes :

- année 2012/2013
- année 2013/2014 (ceux en votre possession)
- Photocopie de la carte d'identité de l'élève recto-verso (en cours de validité)
- Photocopie du livret de famille complet
- Photocopie du carnet de vaccination à jour - Obligatoire
- 1 photo d'identité récente de l'élève
- 1 carnet de 6 timbres (tarif en vigueur)
- RIB
- Avis d'imposition 2013 sur revenus 2012
- Extrait de jugement de divorce ou de séparation complet
- Attestation carte vitale (MSA ou SS ou CMU)
- Chèque frais d'inscription de 25.00 €
- Certificat de participation à la journée d'appel de l'armée
- Attestation de recensement

- Fiche d'inscription
- Fiche médicale
- Certificat médical rempli par le médecin
- Engagement financier complété et signé
- Autorisation de prélèvement
- Autorisation de droit à l'image
- Autorisation de sortie pédagogique
- Certificat de fin de scolarité (exéat) pour les nouveaux élèves
- Attestation d'assurance scolaire ou de responsabilité civile pour l'année en cours

DATE D'ENTREE (uniquement si inscription en cours d'année) :

DATE ET MOTIF DE SORTIE :

FIN DE SCOLARITE ABANDON EXCLUSION

Etablissement accueil :

FRAIS D'INSCRIPTION :

- chèque n° Banque :
- autre :



DOCUMENTS A FOURNIR

Photo d'identité

L'INSCRIPTION SERA DEFINITIVE A LA RECEPTION D'UN DOSSIER COMPLET

- | | | |
|--------------------------|--|---|
| <input type="checkbox"/> | Photocopie des bulletins de notes :
- année 2012/2013
- année 2013/2014 (ceux en votre possession) | |
| <input type="checkbox"/> | Photocopie de la carte d'identité de l'élève recto-verso
(en cours de validité) | <i>OBLIGATOIRE pour se présenter à l'examen (faire une demande en mairie si besoin)</i> |
| <input type="checkbox"/> | Photocopie du livret de famille complet | <i>C'est-à-dire parents et tous les enfants</i> |
| <input type="checkbox"/> | Photocopie du carnet de vaccination à jour - Obligatoire | <i>Vérifier que le nom de l'élève est bien noté sur le haut de la photocopie</i> |
| <input type="checkbox"/> | 1 photo d'identité récente de l'élève | |
| <input type="checkbox"/> | 1 carnet de 6 timbres (tarif en vigueur) | |
| <input type="checkbox"/> | RIB | <i>Si prélèvement</i> |
| <input type="checkbox"/> | Avis d'imposition 2013 <u>sur revenus 2012</u> | <i>Si demande de bourses nationales</i> |
| <input type="checkbox"/> | Extrait de jugement de divorce ou de séparation complet | <i>Si cela est votre cas</i> |
| <input type="checkbox"/> | Attestation carte vitale (MSA ou SS ou CMU) | |
| <input type="checkbox"/> | Chèque frais d'inscription de 25.00 € | <i>A joindre OBLIGATOIREMENT pour valider l'inscription</i> |
| <input type="checkbox"/> | Certificat de participation à la journée d'appel de l'armée | <i>Dès l'âge de 16 ans vous devez faire la demande auprès d votre mairie</i> |
| <input type="checkbox"/> | Attestation de recensement | <i>Faire la demande auprès d votre mairie</i> |

DOCUMENTS FOURNIS AVEC LE DOSSIER A COMPLETER :

- | | | |
|--------------------------|--|---|
| <input type="checkbox"/> | Fiche d'inscription | |
| <input type="checkbox"/> | Fiche médicale | |
| <input type="checkbox"/> | Certificat médical rempli par le médecin | |
| <input type="checkbox"/> | Engagement financier complété et signé | <i>OBLIGATOIRE</i> |
| <input type="checkbox"/> | Autorisation de prélèvement | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |
| <input type="checkbox"/> | Autorisations de droit à l'image | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |
| | de sortie pédagogique | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |

DOCUMENTS OBLIGATOIRES SOUS PEINE DE NON INSCRIPTION :

- Certificat de fin de scolarité (exéat) pour les nouveaux élèves
- Attestation d'assurance scolaire ou de responsabilité civile pour l'année en cours



DOSSIER D'INSCRIPTION 2014/2015

CLASSE :

- | | | | |
|--|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> 4 ^{ème} | <input type="checkbox"/> 3 ^{ème} | <input type="checkbox"/> CAP Agricole PA
<input type="checkbox"/> 1 ^{ère} année
<input type="checkbox"/> 2 ^{ème} année | <input type="checkbox"/> CAP Agricole PV
<input type="checkbox"/> 1 ^{ère} année <input type="checkbox"/> 2 ^{ème} année |
| <input type="checkbox"/> Seconde Prod. Végétales et Agroéquipement | <input type="checkbox"/> Seconde Prod. Animales | <input type="checkbox"/> 1 ^{ère} BAC PRO Agroéquipement | <input type="checkbox"/> Terminale BAC PRO Agroéquipement |

Nom et Prénom(s) de l'élève : (notez tous les prénoms) :

Nationalité : _____

N° I.N.E : demandez à votre établissement scolaire _____

Date et lieu de naissance : |__| |__| |__| | à : _____ dept : _____

Adresse : _____

Code Postal : |__| |__| |__| |__| | Commune : _____

Portable élève : |__| |__| |__| |__| |

Régime : Interne Demi-Pensionnaire (sous condition).

Année	Etablissement fréquenté	Classe
2012/2013		
2013/2014		

RESPONSABLE

NOM :	Prénom :
<input type="checkbox"/> Père et mère <input type="checkbox"/> Mère seule <input type="checkbox"/> Père seul <input type="checkbox"/> Tuteur <input type="checkbox"/> autre : Situation familiale : marié(e), divorcé(e), séparé(e), veuf(ve), concubinage, pacs <i>razer les mentions inutiles</i>	
Adresse :	☎ domicile : ☎ portable : @ mail :
Profession :	☎ lieu de travail :
Employeur :	



NOM autre responsable :	Prénom :
Père, Mère, Tuteur, autre :	
Situation familiale : marié(e), divorcé(e), séparé(e), veuf(ve), concubinage, pacs <i>rayez les mentions inutiles</i>	
Adresse :	☎ domicile : ☎ portable : @ mail :
Profession :	☎ lieu de travail :
Employeur :

Nombre d'enfants à charge :

EN CAS DE DIVORCE OU SEPARATION

PARENT QUI N'A PAS LA GARDE DE L'ENFANT :

Si vous êtes séparé ou divorcé, indiquez ci-dessous les coordonnées de l'autre parent pour que lui soit transmis, selon la loi, le double des bulletins trimestriels :

NOM : Prénom :

Adresse :

Dans ce cas, joindre obligatoirement une photocopie de l'extrait de jugement et 3 enveloppes timbrées.

OBSERVATIONS :

Activités sportives contre-indiquées	<i>Joindre IMPERATIVEMENT un certificat médical précisant la ou les activités sportives contre-indiquées et la durée</i>
Observations particulières	Etat de santé, régime, traitement, allergie : <i>Joindre IMPERATIVEMENT un certificat médical</i>
Troubles scolaires	<input type="checkbox"/> Dyslexie <input type="checkbox"/> Dysorthographe <input type="checkbox"/> maladie <input type="checkbox"/> comportement <input type="checkbox"/> autre <i>Joindre IMPERATIVEMENT la copie des documents faisant référence à ce trouble</i>

Je soussigné (e) certifie sur l'honneur l'exactitude des déclarations portées à ce dossier, adhère à l'association de la Maison Familiale Rurale de Liernais.

oui non : autorise le Directeur ou son remplaçant à faire donner des soins, en cas d'urgence sous le contrôle du docteur.

oui non : autorise la MFR de Liernais à diffuser les photos et vidéos utilisées dans le cadre de la communication sur lesquelles l'élève figure.

Fait à le

Signature du représentant légal (avec la mention manuscrite « lu et approuvé »)

**CONTRAT FINANCIER 2014/2015**

CHAQUE DOSSIER SERA ETUDIE INDIVIDUELLEMENT ET POURRA FAIRE L'OBJET D'UNE DEMANDE DE DOCUMENT.

Entre la MFR de Liernais et

ADRESSE DE FACTURATION

Madame, Monsieur :

Responsable de l'élève (Nom et prénom)

En qualité de (cocher la case de votre choix) Interne Demi-Pensionnaire (sous condition).

Prise en charge par un organisme : Non oui = Nom de l'organisme à facturer

Adresse de facturation :

Code Postal : |_|_|_|_|_|_| Commune :

COUT DE LA FORMATION

Un chèque de 25.00 € pour les frais d'inscriptions sera remis avec le dossier d'inscription.

Cout (Frais d'inscription non inclus)	4 ^{ème} ou 3 ^{ème}	CAPA 1	CAPA 2	Seconde	BAC 1 ou BAC 2
INTERNE	1945.00 €	1505.00 €	1505.00 €	1945.00 €	2275.00 €
DP	1588.00 €	1232.00 €	1232.00 €	1588.00 €	1855.00 €

Ce cout comprend : la scolarité, la pension ou la demi-pension, l'assurance MSA, la Visite médicale, l'adhésion à l'association 50.00 €, les fournitures : photocopies, carnet, matériel atelier...

MODALITE DE PAIEMENT

Chèque Prélèvement

FREQUENCE DE PAIEMENT

mensuel Trimestriel Annuel (en début d'année).

DATE DE PAIEMENT

le 5 autre date (préciser)

Les dates de prélèvement proposées sont le 5. Tout prélèvement souhaité en dehors de ces dates devra être signalé.



AUTRES FRAIS

Les autres frais engagés par l'Etablissement pour le compte de l'élève (frais médicaux, détérioration, ...) feront l'objet d'une facturation particulière.

Les frais de banque pour compte en défaut de provision (prélèvement, chèque...) sont à la charge à votre charge. Une facture particulière sera établie par la MFR qui aura subi le prélèvement de ses frais de rejet.

Le responsable prenant en charge la facture de l'élève s'engage à avoir provisionné son compte à la date du règlement.

ENGAGEMENT

Le paiement est dû pour chaque famille qui a son enfant à la Maison Familiale de Liernais. Il permet de régler tous les frais occasionnés (*formation, repas, hébergement...*).

Les frais d'inscriptions dans notre établissement sont de **25 euros à verser lors de l'inscription** de votre enfant. Cette somme ne sera pas remboursée par la MFR en cas de refus ou de rétractation de votre part.

L'adhésion à notre Association est de **50 euros à verser sur la facture du 1^{er} trimestre**.

Les frais de fournitures (photocopies, matériel atelier...) sont de **25 euros à verser sur la facture du 1^{er} trimestre**.

ANNULATION

L'inscription peut être annulée ou résiliée par l'une ou l'autre des parties dans les cas et conditions définies ci-dessous :

- Le signataire du contrat financier peut décider de l'annulation ou de la résiliation de l'inscription, par Lettre recommandée ou par simple déclaration contre récépissé au secrétariat de l'établissement =
 - o Avant l'entrée en formation : dans ce cas, les droits d'inscription ne sont pas remboursés.
 - o Après l'entrée en formation : tout trimestre commencé est dû en totalité, même en l'absence du jeune dans l'établissement (frais de scolarité, pension, cotisation, fournitures inclus).
- En cas de résiliation de l'inscription, à quelque moment que ce soit, le solde des sommes dues en application du présent contrat financier est immédiatement exigible.
- En aucun cas la cotisation pour l'adhésion à l'association ne fera l'objet d'un remboursement.

DEMISSION / EXCLUSION :

En cas de départ en cours d'année, TOUT TRIMESTRE COMMENCE EST DÛ (frais de scolarité, de pension, de cotisation, de fournitures inclus) que ce soit pour une démission, une exclusion.

RECOURS IMPAYE :

Je soussigné Mme, M. déclare avoir pris connaissance du fait que la MFR de Liernais aura recours à un centre de recouvrement ou au Tribunal Administratif pour les impayés.

Je soussigné Mme, M. déclare avoir pris connaissance du montant de la facturation et m'engage à respecter les conditions.

Fait à Le

Signature du Représentant légal de l'enfant

Précédée de la mention "lu et approuvé"



Elève NON BOURSIER :

Un échancier individuel vous sera proposé en début de scolarité, il correspond au coût de formation mentionné sur le tableau ci-dessus.

Elève BOURSIER :

Un échancier individuel vous sera proposé en début de scolarité, il correspond au coût de formation mentionné sur le tableau ci-dessus.

Une estimation des bourses sera calculée par nos soins (sous réserve d'acceptation de la notification des bourses du Ministère de l'Agriculture). Les bourses seront déduites du coût de formation.

DISPOSITIONS PARTICULIERES :

- En cas de démission, les frais d'inscription seront conservés.
- En cas d'interruption volontaire ou disciplinaire de la formation en cours d'année scolaire, tout trimestre commencé, sera dû.
- Le changement de régime est accepté en fin de trimestre. Il devra obligatoirement être signalé par écrit.

ENGAGEMENT DU RESPONSABLE

Je soussigné (e),
Agissant en qualité de
Et demeurant à l'adresse indiquée ci-dessus, s'engage à s'acquitter du coût de la formation et des frais annexes concernant l'élève en classe de

Fait à : le
Signature du Représentant légal de l'enfant
Précédée de la mention "lu et approuvé"



DEMANDE DE PRELEVEMENT

La présente demande de prélèvement est valable jusqu'à annulation de ma part à notifier en temps voulu au créancier.

NOM - PRENOM ET ADRESSE DU DEBITEUR

DESIGNATION DE L'ETABLISSEMENT
TENEUR DU COMPTE A DEBITER

NOM ET ADRESSE DU CREANCIER

MAISON FAMILIALE RURALE DE LIERNAIS
Petite rue du Crot
21430 LIERNAIS

COMPTE A DEBITER															
Codes Etablissement				Codes Guichet				Numéro de compte				Clé RIB			

Date : signature :

Les informations contenues dans la présente demande ne seront utilisées que pour les seules nécessités de la gestion et ne pourront donner lieu à un exercice du droit individuel auprès du créancier à l'adresse ci-dessus, dans les conditions prévues par la délibération n°80.10 du 01.04.1980 de la Commission Informatique et Libertés.

AUTORISATION DE PRELEVEMENT

Autorise l'établissement teneur de mon compte à prélever sur ce dernier si la situation le permet - tous les prélèvements ordonnés par le créancier désigné ci-dessous - en cas de litige sur un prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à l'établissement teneur de mon compte. Je réglerai le différend directement avec le créancier.

N° NATIONAL EMETTEUR
596165

NOM - PRENOM ET ADRESSE DU DEBITEUR

NOM ET ADRESSE DU CREANCIER

MAISON FAMILIALE RURALE DE LIERNAIS
Petite rue du Crot
21430 LIERNAIS

COMPTE A DEBITER															
Codes Etablissement				Codes Guichet				Numéro de compte				Clé RIB			

Date : signature :

NOM ET ADRESSE POSTALE DE
L'ETABLISSEMENT
TENEUR DU COMPTE A DEIBITEUR



LES AIDES POSSIBLES

Sous réserves d'acceptation du dossier auprès des organismes concernés, sont les suivantes :

Par le Ministère de l'Agriculture :

- Bourses nationales

Par le Conseil Général :

Faire la demande par vos soins ATTENTION au délai demande à faire en JUIN.

- Bourse de transport (à effectuer directement par la famille auprès du Conseil Général de votre département).
- Bourse départementale (à effectuer directement par la famille auprès du Conseil Général de votre département).

BOURSES

DOCUMENTS A FOURNIR EN FONCTION DE VOTRE SITUATION SI VOUS SOUHAITEZ EFFECTUER UNE DEMANDE DE BOURSES NATIONALES

- Avis d'imposition ou de non-imposition 2013 sur **les revenus 2012**.
- Déclaration sur l'honneur précisant la situation de famille.
- Attestation des prestations familiales (CAF ou MSA ou RSA...).
- Copie du ou des livrets de famille au complet.
- Acte de divorce ou de séparation.
- Justificatif d'invalidité.
- Tout autre document pouvant justifier d'une aide.

AUTORISATIONS 2014 - 2015

Je soussigné (e)

Demeurant à l'adresse suivante :

Autorise mon fils / ma filles :

- A participer aux sorties organisées par la Maison Familiale Rurale de Liernais.
- Autorise l'utilisation des photos et vidéos utilisées dans le cadre de la communication sur lesquelles l'élève figure.

Fait à le

Signature du représentant légal :

**FICHE MEDICALE 2014-2015**

NOM : _____ Prénom : _____

Né (e) le : _____

Classe fréquentée : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____

VACCINATIONS OBLIGATOIRES :

Joindre une photocopie de l'état des vaccinations figurant sur le carnet de santé ainsi qu'un certificat médical de non contagion.

GROUPE SANGUIN : Groupe : _____ Rhésus : _____

Antécédents (souligner les maladies déjà contractées)

Rougeole	Scarlatine	Varicelle	Rubéole
Coqueluche	Diphtérie	Oreillons	Typhoïde
Bronchite	Asthme	Tétanie	diabète

Autres (à préciser) : _____

Interventions chirurgicales : _____

Contre-indications médicales éventuelles - Allergies : _____

EN CAS D'ACCIDENT prévenir :

NOM : _____ Téléphone : _____

NOM : _____ Téléphone : _____

Nom et téléphone de l'employeur du parent ou représentant légal à prévenir en cas d'urgence : _____

Nom du médecin de famille : _____

Téléphone : _____

Lieu d'hospitalisation prioritaire : _____

DELEGATION DE POUVOIRS EN CAS D'URGENCE

Je soussigné (e), _____

Agissant en qualité de _____ de l'élève _____

Et demeurant à l'adresse indiquée ci-dessus, autorise Monsieur le Directeur de la MFR de Liernais ou, en son absence, la personne ayant reçu délégation, à prendre, en cas d'urgence, toutes les mesures jugées indispensables par le médecin consulté, en raison de l'état de santé de mon enfant.

Fait à _____ le _____

Signature du représentant légal :



A le

CERTIFICAT MEDICAL

Je soussigné (e), Docteur
Certifie, après examen, que l'élève

- Ne présente pas de signe de maladie contagieuse cliniquement décelable et peut être admis en collectivité.
- Présente des signes de maladie contagieuses cliniquement décelables et ne peut être admis en collectivité.
- Ne présente pas de signe clinique apparent contre-indiquant la pratique du sport.
- Doit être dispensé du sport.
- Doit être dispensé des sports suivants :
- Ne présente pas de signe clinique apparent pour les activités en atelier et sur le stage.
- Doit suivre un régime alimentaire suivant :
.....
.....
.....

Cachet et signature :



CONCERNANT L'ASSURANCE MSA

Tous les élèves sont **LEGALEMENT** et **OBLIGATOIREMENT** selon la loi n° 76622 du 10 juillet 1976 et le décret n°76991 du 2 novembre 1976, assurés par la Maison Familiale, à la MSA de Bourgogne sis 14 rue Trutat 21046 DIJON. Cette assurance garantit les accidents survenus pendant les présences relatives à la scolarité :

- A la Maison Familiale
- Chez les maîtres de stages
- Trajets domicile/stage.

Tous les élèves sont immatriculés à la :

Mutualité Sociale Agricole de Bourgogne
14 rue Félix Trutat
21046 DIJON Cedex

L'employeur légal est :

Maison Familiale Rurale
Petite rue du Crot
21430 LIERNAIS

EN CAS DE MALADIE

C'est l'assurance de la famille (parents, tuteurs,...) qui intervient dans la prise en charge et le remboursement (Sécurité Sociale, Mutualité Sociale Agricole...).

EN CAS D'ACCIDENT PENDANT LA FORMATION

Dans tous les cas, lorsqu'un accident survient, il faut **IMPERATIVEMENT PREVENIR LA MAISON FAMILIALE dans les 24 Heures**, pour effectuer les tâches administratives nécessaires.

EN CAS D'ACCIDENT DE LA VIE PRIVEE

Pendant les congés, les week-ends, activités sportives ou de loisirs hors formation, la famille doit avoir une assurance complémentaire pour la vie privée (Assurances Responsabilité civile, chef de famille...).

EN CAS DE DEGATS CAUSES PAR L'ELEVE au sein de La Maison Familiale

Tout dégât causé, qui engagera des frais financiers, sera pris en charge par la famille de l'élève.

EN CAS DE DEGATS CAUSES PAR L'ELEVE (STAGIAIRE CHEZ SON MAITRE DE STAGE).

Sont pris en considération par l'assurance de la Maison Familiale les biens matériels appartenant au maître de stage et les véhicules soumis à l'obligation d'assurance qui lui sont confiés dans le cadre de ses activités.

La franchise de l'assurance est à régler par la famille.

Démarche en cas de dégâts :

- Faire parvenir à la Maison Familiale une lettre expliquant les raisons et décrivant le sinistre causé par le stagiaire.
- Faire parvenir également à la Maison Familiale un devis (avant réparation) ou facture (après réparation, mettre les pièces de côté dans ce cas).
- Une expertise sera ensuite réalisée avant le règlement.



A l'attention des maîtres de stage

INFORMATION CONCERNANT LES STAGES

Une Maison Familiale, c'est un établissement scolaire qui dispense des formations par alternance. C'est également une association « loi 1901 » avec un Conseil d'Administration composé de parents, d'anciens élèves et de maîtres de stage.

Un maître de stage, c'est un professionnel qui accepte de former un jeune sur le terrain et en alternance.

- Son rôle sera :
 - D'assurer le suivi du jeune et de l'accompagner dans la découverte et les activités professionnelles.
 - De lui permettre de participer aux tâches quotidiennes.
 - D'exiger de l'élève la ponctualité, le respect, une tenue acceptable et adaptée, un comportement correct dans l'entreprise ou l'établissement.
 - De veiller au respect du nombre d'heures hebdomadaires fixé dans la convention de stage.
 - De remplir le carnet de liaison du jeune à la fin de chaque période de stage et vérifier qu'il est correctement rempli par l'élève (activités réalisées...).
- Les activités de l'élève : il participe aux activités de l'entreprise ou de l'établissement lui permettant d'acquérir des gestes professionnels.

La rencontre, la visite d'un moniteur de la MFR est systématiquement effectuée au cours du 1^{er} trimestre. Cette visite a pour but de vérifier le bon déroulement du stage, présenter plus complètement la MFR, faire un point sur les compétences à acquérir par l'élève etc.... Elle peut être renouvelée sur simple demande.

Les jeunes, ils sont stagiaires et à ce titre ne peuvent prétendre à aucune rémunération, toutefois une indemnité peut leur être versée. Ils sont en formation initiale et passent un examen à la fin de leur cursus.

Les démarches : Le jeune peut être présenté par ses parents lors d'un entretien, cela vous permet d'évaluer sa motivation et son sérieux.

Si l'entretien est concluant, la famille vous fera remplir la « fiche stage » destinée à noter vos coordonnées.

3 exemplaires de convention sont à signer **impérativement avant le début du stage**.

Un exemplaire est destiné au maître de stage, un aux parents et un à la MFR.

Un stage n'est possible que si les 3 exemplaires sont signés par toutes les parties.

Stage alternance et stage rapport : Pour toutes les formations, il est nécessaire que les 2 stages soient réalisées dans 2 entreprises ou établissements différents.

Le stage rapport donnera lieu à la réalisation d'un rapport de stage (qui sera présenté à l'examen pour certaines formations).

Dérogations à l'utilisation des machines dangereuses pour les élèves de 16 à 18 ans : Pour les stagiaires de 16 à 18 ans et à partir de la classe de CAPA ou Seconde, Bac 1 et 2 une dérogation pour l'utilisation des machines dangereuses doit-être demandée à l'Inspection du travail (la dérogation est jointe à la convention de stage pour les classes concernées).

CETTE DEMARCHE EST OBLIGATOIRE.

**LISTE MATERIEL**

MATERIEL INTERNAT	<ul style="list-style-type: none">• 1 drap housse, taie de traversin, drap plat ou housse de couette (fournir la couette - pas de sac de couchage) <p>l'accès au dortoir sera interdit si l'élève n'a pas ses draps.</p> <ul style="list-style-type: none">• Nécessaire de toilette• 1 paire de pantoufles
MATERIEL ATELIER	<ul style="list-style-type: none">• Vêtements pour l'atelier (exemple : côte)• chaussures de sécurité
MATERIEL SPORT	<ul style="list-style-type: none">• Tenue de sport• Une paire de basket d'extérieur• Une paire de basket d'intérieur (soit une paire de basket ou tennis <u>semelle blanche propre</u> pour le gymnase).
MATERIEL SCOLAIRE	<ul style="list-style-type: none">• <u>Uniquement pour les 4^e/3^e^{me}</u> : un cahier format 21 x 29.7 gros carreaux 200 pages• colle• ciseaux• feuilles (format 21 x 29.7) grand carreaux• 2 jeux d'intercalaires• Crayons de couleur• Crayons, règle, compas, rapporteur, équerre• 2 classeurs (2 ou 4 anneaux)• 1 pochette de surligneur• Une calculatrice scientifique CASIO f(x) 92 collègue new* <u>ou</u> CASIO Graph 35 si poursuite d'étude en Baccalauréat.