

NOM :

Prénoms dans l'ordre de la carte d'identité :

Classe 2024-2025

Sexe :

N°INE ou RNIE (OBLIGATOIRE voir bulletins de notes) :

Date de naissance : / / **Lieu et département de naissance :**

Portable de l'élève :

Mail OBLIGATOIRE de l'élève :

OBLIGATOIRE le « Pass Région » :

Élève déjà inscrit à Dardilly	Nouvel Élève
le «Pass Région» reste valable toute votre scolarité dans l'établissement.	Vous devez commander votre « PASS Région » Voir fiche information jointe

CHOIX DU RÉGIME ET DU FORFAIT

Toute demande de changement de régime doit être signalée au plus tard avant la fin du trimestre en cours. Si changement en dehors de cette période, la facturation sera faite au régime initial

<input type="checkbox"/> Je suis interne 1798 € / AN	<input type="checkbox"/> Je suis demi-pensionnaire (du lundi au vendredi) 674 € / AN	Je suis étudiant en BTSA : je prends 3 repas au lycée et j'ai une chambre à la résidence <input type="checkbox"/> Je suis INTERNE-EXTERNÉ 1361 € / AN + loyer mensuel (221€ pour une chambre simple et 166€ pour une chambre double)
--	---	---

Je complète OBLIGATOIREMENT l'engagement à payer la pension et AU CHOIX l'adhésion au prélèvement mensuel jointe à ce dossier (si choix du prélèvement en 10 fois) sinon règlement sur facture en fin de trimestre.

J'ai le Diplôme National du Brevet (DNB) : oui non si oui Mention :

Je suis déjà boursier(ère) : oui non Je souhaite faire une demande (fichier bourse à remplir)

Je vis chez : chez mes parents responsable 1 responsable 2 garde alternée

Autres à préciser :

RESPONSABLE légal 1 :

Nom : Prénom :

Situation familiale : Marié(e) Pacsé Séparé Célibataire Divorcé(e) Veuf(ve) Concubinage Remarié(e)

Lien de parenté avec l'élève :

Adresse responsable 1 :

Code postal : Commune :

Téléphone fixe domicile : portable :

*Mail :

Profession : Téléphone travail :

Adresse de l'employeur :

téléphone de l'employeur :

RESPONSABLE légal 2 :

Nom : Prénom :

Situation familiale : Marié(e) Pacsé Séparé Célibataire Divorcé(e) Veuf(ve) Concubinage Remarié(e)

Lien de parenté avec l'élève :

Adresse responsable 1 :

Code postal et commune : Commune :

Téléphone fixe domicile : Portable :

*Mail :

Profession : Téléphone travail :

Adresse de l'employeur :

Téléphone de l'employeur :

Autre responsable légal ou personne à joindre en cas d'urgence :

Nom Prénom : Téléphone :

Lien de parenté avec l'élève :

***Établissement d'origine de l'élève :**

Nom de l'établissement :

Code RNE de l'établissement : Dernière classe fréquentée :

Adresse de l'établissement :

Code Postal : Ville de l'établissement :

***Attention :**

Toutes les adresses mail (élève et parents) sont OBLIGATOIRES pour permettre la communication via PRONOTE.

Parents délégués et représentants aux différentes instances :

Je souhaite en tant que parent présenter ma candidature comme parent délégué de la classe afin d'assister aux conseils de classes (3 fois par an)

OUI **NON**

Je souhaite en tant que parent présenter ma candidature sur la liste des représentants aux différentes instances (le conseil intérieur se réunit 2 ou 3 fois par an ; le conseil d'administration 3 fois par an)

OUI **NON**

Autorisation de publication – Droit à l'image :

Je soussigné(e) M. / Mme :

responsable légal de l'élève :

En classe de :

Conformément à la loi, article 9 du code civil sur « le droit à l'image et au son », et à l'article 121-2 du code de la propriété intellectuelle,

Autorise **N'autorise pas**

L'EPL de Dardilly à utiliser et publier les photographies, films, enregistrements audio ou vidéo sur lesquels l'élève dont je suis le représentant légal peut figurer ainsi que les productions que mon enfant aura réalisées dans le cadre scolaire, sous la responsabilité de l'équipe éducative et ce sur toutes les voies de communication de l'EPL pour la durée de scolarité de mon enfant.

L'établissement s'engage à veiller à la qualité des organes de diffusion, au contenu des messages, au traitement des documents utilisés et à leur gratuité.

Pour certains projets de communication, l'EPL de Dardilly sollicitera la famille pour une autorisation complémentaire.

En ce qui concerne les images sur le site internet de l'établissement, elles ne communiqueront aucune information susceptible d'identifier directement ou indirectement les élèves ou leur famille.

La présente autorisation de publication est consentie à titre gratuit, sans limitation de durée.

Je reconnais avoir pris connaissance de toutes ces informations et je certifie leurs exactitudes :

Fait à :

Le : ____/____/____

Signature des responsables légaux :

Signature de l'élève / étudiant :

ENTRÉE EN CLASSE 2024-2025

CHOIX DES OPTIONS - Cocher la(les) case(s) correspondante(s)

Filière Générale		
2nde GT	Options : <input type="checkbox"/> Pratiques professionnelles <input type="checkbox"/> Hippologie/ Equitation (Adhésion 400€ pour l'année) <input type="checkbox"/> EATDD Ecologie Agronomie Territoire et Développement Durable (obligatoirement suivie) <input type="checkbox"/> Pratiques physiques et sportives <input type="checkbox"/> Pratiques sociales et culturelles	
1G	Spécialités : <input type="checkbox"/> Mathématiques <input type="checkbox"/> Biologie-Ecologie <input type="checkbox"/> Physique-Chimie Options : <input type="checkbox"/> Hippologie/ Équitation (Adhésion 400€ pour l'année) <input type="checkbox"/> AET Agronomie Économie Territoire <input type="checkbox"/> Pratiques physiques et sportives <input type="checkbox"/> Pratiques sociales et culturelles	
TG	Spécialités : <input type="checkbox"/> Mathématiques <input type="checkbox"/> Biologie-Ecologie <input type="checkbox"/> Physique-Chimie Options : <input type="checkbox"/> Hippologie/ Équitation (Adhésion 400€ pour l'année) <input type="checkbox"/> Pratiques physiques et sportives <input type="checkbox"/> Pratiques sociales et culturelles <input type="checkbox"/> AET Agronomie Économie Territoire <input type="checkbox"/> Mathématiques Complémentaires <input type="checkbox"/> Mathématiques Expertes	
Filière Technologique		
1 STAV	Options : <input type="checkbox"/> Section Européenne (1h d'anglais renforcé + 1h DNL agroéquipement) <input type="checkbox"/> Hippologie/ Équitation (Adhésion 400€ pour l'année)	
T STAV	Options : <input type="checkbox"/> Section Européenne (1h d'anglais renforcé + 1h DNL agroéquipement) <input type="checkbox"/> Hippologie/ Équitation (Adhésion 400€ pour l'année)	
Filière Professionnelle		
2nde Pro NJPF	1^{ère} AP	T AP
2nde Pro Productions horticulture	1^{ère} CPH	T CPH
<input type="checkbox"/> Pratiques physiques et sportives <input type="checkbox"/> Pratiques sociales et culturelles		

CHOIX DES LANGUES

Pour la filière professionnelle :

l'Anglais est la langue unique pratiquée en classe de 2de PRO NJPF et PH – 1^{ère} et Term bac pro Aménagements Paysagers et Conduite de Productions Horticoles et BTSAAP.

Pour la filière générale et la filière technologique :

2GT – 1G – TG – 1 STAV – T STAV

Langue vivante A : Anglais Allemand Italien Espagnol

Langue vivante B : Anglais Allemand Italien Espagnol

Les étudiants de BTSA TC-UJAC suivent obligatoirement un enseignement Anglais et Espagnol.

BOURSE NATIONALE DE LYCEE DE L'ENSEIGNEMENT AGRICOLE
ANNEE SCOLAIRE 2024/2025
ANNEE SCOLAIRE 2024/2025

FICHE D'INFORMATION - COUPON REPONSE
à compléter et à retourner signée à l'établissement
d'accueil dès que possible

Ce document est à rendre OBLIGATOIREMENT pour tous les élèves, boursiers et non boursiers

NOM - Prénom du représentant légal :

Adresse :

.....

Mail : Tél :

NOM - Prénom de l'élève :

Etablissement d'accueil à la rentrée 2024 : Classe :

Sont concernés les élèves (hors apprentis) des classes de :

- 2^{nde}, 1^{ère} et Terminale, en bac général, bac technologique ou bac professionnel

Je souhaite déposer une demande de bourse
pour l'année scolaire 2024/2025

Je ne souhaite pas déposer de demande de
bourse pour l'année scolaire 2024/2025



← Cocher la case correspondant
à votre choix →



ATTENTION : il n'y a **PAS D'EXAMEN AUTOMATIQUE DU DROIT A BOURSE** dans
l'enseignement agricole, et il n'y a plus de reconduction de la bourse d'une année sur l'autre.

Toutes les familles qui souhaitent bénéficier d'une bourse sur critères sociaux en 2024/2025 doivent compléter un formulaire (*) de demande de bourse (CERFA) et le déposer ou l'envoyer accompagné de tous les documents justificatifs à l'établissement où l'élève est scolarisé :

Dépôt des dossiers du 1^{er} septembre au 17 octobre (inclus) 2024

NB : Les demandeurs de bourse qui ne disposent pas de leur avis d'impôt sur les revenus à la date requise pour des raisons indépendantes de leur volonté, bénéficient d'un délai supplémentaire pour compléter leur dossier de demande de bourse qui doit être déposé, même incomplet, au plus tard le 17 octobre.

(*) Les formulaires de demande de bourse sont à retirer au service scolarité de l'établissement d'inscription de l'élève ou à télécharger sur https://www.formulaires.service-public.fr/gf/cerfa_11779.do.

Fait à

le.....

Signature du représentant légal :

• **Tous les élèves concernés par une demande de bourse doivent faire un nouveau dossier de bourse.**

• *Les élèves (de toutes les classes) concernés par une demande de bourse doivent déposer une demande de bourse pour l'année 2024-2025 et devront imprimer le dossier de demande de bourses du secondaire et le retourner complété accompagné des pièces demandées. (avis d'imposition ou de non-imposition 2024 (revenus 2023) pour le jour de la rentrée scolaire.*

Je souhaite faire une demande de bourse : je clique sur le FICHIER document CERFA : https://www.formulaires.service-public.fr/gf/cerfa_11779.do

N'hésitez pas à nous contacter

Je reconnais avoir pris connaissance de toutes ces informations et je certifie leur exactitude.

Fait à :

Le : ____ / ____ / ____

Signatures des responsables légaux :

Signature de l'élève :

Concernant les photocopies :

- **Les frais de tirage de cours sont à la charge des familles :**
- **51€/an pour les élèves du secondaire**
- **75€/an pour les élèves du supérieur**

ENGAGEMENT FINANCIER

Document à remplir par LE RESPONSABLE (PAYEUR)

En cas de règlement de la pension / demi-pension partagé, merci d'indiquer la répartition

Responsable légal 1 : _____ %
Responsable légal 2 : _____ %

entre les parents et les modalités de paiement de chacun et de **REEMPLIR CHACUN CE DOCUMENT** accompagnés des RIB.

A remplir par **LES PARENTS OU TOUTE AUTRE PERSONNE SE PORTANT GARANT** du paiement de la pension.

Je soussigné(e) :
NOM (en majuscules) et prénom usuel

- M'engage à payer la pension ou demi-pension de l'élève :

NOM (en majuscules) et prénom usuel

en classe de : _____ 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.

Joindre impérativement un relevé d'identité bancaire ou postal du responsable payeur

2 possibilités pour payer la pension ou demi-pension je choisis :

- je paye à chaque trimestre sur réception de la facture.
- je choisis le prélèvement automatique tous les 10 du mois, pour cela je remplis le mandat de prélèvement

Je soussigné (e)

le ou les responsable(s) financier(s) certifie(nt) sur l'honneur les renseignements précisés sur ce document.

A

Signature :

Le / / 2024

EPLEFPA de LYON-DARDILLY-ECULLY
04 78 66 64 00
ADHESION AU PRELEVEMENT MENSUEL
ANNEE SCOLAIRE 2024 -2025

Élève

Nom : Prénom :

Classe :

Régime : Interne

Bourse : Elève boursier Elève non-boursier

demi-pensionnaire

interne-externé

IMPORTANT (*seul le dossier complet sera pris en compte* : RIB)

Le prélèvement mensuel est effectué le 10 du mois d'**octobre à juillet**

Il vous appartiendra de veiller à l'approvisionnement suffisant de votre compte bancaire à chaque échéance pour éviter le rejet des prélèvements.

Au 3^{ème} rejet, l'échéancier est résilié de plein droit et les sommes dues seront exigibles pour leur totalité.

Identifiant créancier
SEPA
FR 12 ZZZ
539696

MANDAT DE PRÉLÈVEMENT SEPA

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) l'Agent Comptable de l'EPLEFPA de Lyon-Dardilly-Ecully à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de l'Agent Comptable de l'EPLEFPA de Lyon-Dardilly-Ecully. Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque suivant les conditions décrites dans 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 pour un prélèvement autorisé.

Référence unique du mandat : Transmise lors de l'envoi de l'échéancier après validation de votre dossier.



Titulaire du compte à débiter

Nom :

Adresse :

Code postal : Ville

Pays :

Créancier

Nom : AGENT COMPTABLE EPLEFPA LYON
DARDILLY-ECULLY

Adresse : 26 chemin de la Bruyère

Code postal : 69570 Ville : DARDILLY

Pays : FRANCE

IBAN :

BIC :

Fait à

Le

Signature :

Nota : Le responsable légal soussigné autorise l'établissement teneur de mon compte à effectuer sur ce dernier, si sa situation le permet, les prélèvements ordonnés par l'EPLEFPA. En cas de litige sur un prélèvement, le soussigné pourra en faire suspendre l'exécution par simple demande à l'établissement teneur du compte. Le différend sera alors directement réglé avec l'EPLEFPA. Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque. Je réglerai le différend directement avec l'agence comptable. Les informations contenues dans le présent mandat qui doit être complété, sont destinées à n'être utilisées par le créancier que pour 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 ceux prévus **aux Art. 48 et suivants** de la loi n°78-17 du 16 janvier 1978 **modifiée** relative à l'informatique, aux fichiers et aux lib

OBLIGATOIRE :

Joindre votre RIB

+

Merci de renseigner votre adresse mail et votre téléphone

mail _____



DOCUMENTS A FOURNIR POUR L'INFIRMERIE

FICHE D'URGENCE

INFIRMERIE

26 chemin de la Bruyère
69570 DARDILLY
Tél. 04 78 66 64 31

Nom :	Prénom : M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
Année scolaire 2024/2025	Classe :

Document non confidentiel à remplir par un représentant légal.
Consultable par l'ensemble des personnels de l'établissement, service de secours,

Régime : INT DP EXT INT/EXT Maître au pair
Date de Naissance :/...../..... Lieu de naissance : (N° dép. :)
N° portable élève : Email du jeune :
N° sécurité sociale de l'élève - indispensable si accident de travail géré par MSA pour tout traumatisme (informer de tout accident dans les 48h) - Faire demande carte vitale sur ameli.fr (+ 12ans) :
En maladie, couvert sous le N° sécurité sociale du père, de la mère (barrer) :
Personnes à prévenir :

Mère	Père	Autre
Nom :	Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :	Prénom :
Adresse :	Adresse :	Adresse :
.....
Tel domicile :	Tel domicile :	Tel domicile :
Tel travail :	Tel travail :	Tel travail :
Tel portable :	Tel portable :	Tel portable :
Email :	Email :	Email :

Lieu de vie du jeune : chez père chez mère en garde alternée
ou Adresse du jeune si différente :
Nom, adresse et téléphone du médecin traitant :

Observations particulières que vous jugerez utiles de signaler à l'équipe éducative (allergies, maladies, traitements, précautions à prendre, troubles des apprentissages, handicap) :

Vaccination antitétanique, date du dernier rappel :

👉 Joindre une photocopie des vaccinations

- En cas d'urgence vitale, 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.
 - En cas de maladie ou d'urgence non vitale, les parents prennent en charge leur enfant, au besoin transport sanitaire à la charge des parents (voir votre assurance si besoin).
- Dans tous les cas l'élève mineur ne peut quitter l'hôpital qu'accompagné d'un parent ou d'un représentant légal.

A....., le.....Signature d'un représentant légal :

Ce document sera conservé durant l'année scolaire en cours

FICHE DE SANTE CONFIDENTIELLE

Nom :	Prénom :
Date de Naissance :	Lieu de naissance :
Année scolaire 2024/2025	Classe :

↳ **Antécédents médicaux** :

Maladies de l'enfance :

Coqueluche Oreillons Rougeole Rubéole Scarlatine Varicelle

Autres Maladies :

Diabète Asthme Epilepsie Cardiopathie Hépatite Virale

Autres : préciser.....

↳ **Antécédents chirurgicaux** :

Interventions chirurgicales : lesquelles ? (dates)

↳ **Vaccinations** : Joindre photocopies du carnet de santé (avec nom, prénom et date de naissance)
6 injections de DTP (obligatoires), 2 injections de ROR, Hépatite B, papillomavirus (à faire de 11 à 19 ans, pour les filles et les garçons pour protéger des cancers) ...

↳ **Allergie(s)** : OUI NON

Si oui lesquelles.....

↳ **Traitement(s)** : OUI NON (joindre l'ordonnance)

Si oui lequel

↳ **PAI médical** (Projet d'Accueil Individuel) : OUI NON

En cas de maladie de longue durée ou en cas d'urgence, vitale ou non (allergie alimentaire ou au pollen, asthme, épilepsie, diabète, narcolepsie, dysménorrhée, migraine ...), afin que votre enfant puisse avoir son traitement même quand l'infirmière est absente. En effet il est interdit de garder des médicaments dans son sac ou à l'internat.

Si oui, pour quelle maladie ?

↳ **Dispense EPS ou travaux pratiques** : OUI NON (Joindre un certificat médical)

Si oui pour quel problème médical ? :

↳ **Besoins éducatifs particuliers** (les demandes seront transmises aux CPE et PP):

- **Votre enfant a-t-il bénéficié** d'un PAP, PPS, PPRE, PAI,
 Aménagement de l'examen, Aide humaine GevaSco
 Notification de la MDPH pour l'aide humaine, l'aménagement de la scolarité ou MPA (matériel pédagogique adapté) ?

- **Pour compenser quel trouble ?** : Dyslexie Dysorthographe Dyscalculie
 Dyspraxie Dysgraphie Dysphasie TDAH Troubles autistiques
 Autre (préciser) :

- **Fournir** : ☞ **Une copie de tous ces documents** et de tous les comptes-rendus :
Orthophonique, psychologique, neurologique les plus récents.

☞ **La demande d'aménagement de l'examen** dès que possible.
-> Concerne les élèves de 1ères et les BTS 1,
-> Dossier à télécharger sur le site du lycée dans Pack rentrée.

Information PASS' Région aux nouveaux lycéens

Commander le Pass'Région sur l'application mobile «pass'Région» ou depuis le site <https://auvergnepes.zecarte.fr/Beneficiaire>

Pour trouver le lycée :

Ecrire **dardilly** en minuscule pour avoir directement le lycée agricole de Dardilly (TAPU030)

Remarques :

- lors de la commande, le lycéen doit définir le code d'utilisation de sa carte (code à 4 chiffres)
- à l'issue de la commande, le lycéen doit activer son compte en cliquant sur le lien contenu dans le mail qui lui a été envoyé

assistance technique : 04.86.27.98.50 (appel non surtaxé) du lundi au vendredi de 9h à 18h

→ Voir sur le site le détail de tous les avantages.

Date d'utilisation des avantages 2024/2025 :

du **11 juin 2024 au 31 mai 2025** pour les avantages «aide au premier équipement professionnel» et «manuels scolaires»
du **1^{er} septembre 2024 au 31 août 2025** pour les avantages «culture», «sport », « loisirs de pleine nature» et «santé».
La carte, personnelle et nominative, est valable durant toute votre formation, ne la jetez pas.

Le Pass'Région permet d'obtenir la gratuité des manuels scolaires (matières du tronc commun et spécialités). Les manuels sont remis aux élèves sur présentation de leur Pass'Région le jour de la rentrée.

- les lycéens de 2^{nde}, 1^{ère} et terminale professionnelle bénéficient, en plus de la gratuité des manuels scolaires, d'un crédit de 50€ sur leur Pass'Région pour l'achat de livrets ou fichiers pratiques scolaires dans les librairies partenaires (avantage doublé en cas de situation de handicap).

Le lycée n'est pas conventionné, par conséquent le PASS' ne peut pas être utilisé pour payer les frais de photocopies.

La commande du Pass' doit être faite par tous les lycéens

le Pass' est le **support obligatoire** : * **pour récupérer les manuels scolaires**
* **pour prendre les repas au self**
* **pour accéder au lycée (portiques de sécurité)**

Si vous aviez déjà le Pass en 2023/2024, l'établissement se chargera de le revalider, **votre carte est inutile pour la revalidation et le rechargement, conservez-la !**

Aide au 1^{er} équipement professionnel

bon de commande ci-joint à compléter et à retourner à Technologie services par courrier ou par mail

- élèves de **seconde professionnelle** :
 - 2^{nde} pro NJPF/Travaux Paysagers** (montant de l'aide **400 €**)
 - 2^{nde} pro Productions/Horticulture** (montant de l'aide **200€**)
 - Lors de la demande du PASS' vous devez sélectionner **la filière 6**
 - élèves de **1^{ère} pro Conduite Productions Horticoles et 1^{ère} pro Aménagements Paysagers n'ayant pas fait la seconde professionnelle** (montant de l'aide 400€ ou 200€ selon la filière)
 - Si vous n'avez pas le PASS, lors de la demande vous devrez sélectionner **la filière 6**
 - **Si vous avez le PASS**, le lycée de Dardilly pourra retrouver votre dossier et valider la classe avec l'aide au 1^{er} équipement.
 - élèves de **1^{ère} bac techno STAV** (montant de l'aide **200 €**)
 - Si vous n'avez pas le PASS, lors de la demande vous devrez sélectionner **la filière 4**
 - **Si vous avez le PASS**, le lycée de Dardilly pourra retrouver votre dossier et valider la classe avec l'aide au 1^{er} équipement.
- Pour les élèves en réorientation qui n'ont pas fait la 2^{nde} ou la 1^{ère} dans la spécialité et qui ont déjà la carte Pass, leur dossier sera validé par le lycée de Dardilly avec l'aide au 1^{er} équipement.

La somme chargée (instantanément et à distance sur le PASS') sera débitée à distance de votre carte par le professionnel dès lors que vous lui aurez envoyé le bon de commande qui est joint au dossier. Vous devrez le compléter très soigneusement.

Les familles n'ont pas d'achat à effectuer à l'extérieur.

Votre enfant devra avoir demandé son Pass et l'avoir sur lui afin de pouvoir récupérer ses vêtements dans les jours suivant la rentrée.

Information PASS' Région aux nouveaux étudiants

Commander le Pass'Région sur l'application mobile «pass'Région» ou depuis le site <https://auvergnerrhonealpes.zecarte.fr/Beneficiaire>

Pour trouver le lycée :

Ecrire **dardilly** en minuscule pour avoir directement le lycée agricole de Dardilly (TAPU030)

Vous devrez sélectionner **la filière 14**

Remarques :

- lors de la commande, l'étudiant doit définir le code d'utilisation de sa carte (code à 4 chiffres)
- à l'issue de la commande, il doit activer son compte en cliquant sur le lien contenu dans le mail qui lui a été envoyé

assistance technique : 04.86.27.98.50 (appel non surtaxé) du lundi au vendredi de 9h à 18h

→ Voir sur le site le détail de tous les avantages.

Date d'utilisation des avantages 2024/2025 :

du 1^{er} septembre 2024 au 31 août 2025 pour les avantages «culture», «sport», «loisirs de pleine nature» et «santé».

La carte, personnelle et nominative, est valable durant toute votre formation, ne la jetez pas.

La commande du Pass' doit être faite par tous les étudiants

Attention : le Pass' est le support obligatoire :

- pour **prendre les repas au self**
- pour **accéder au lycée** (portiques de sécurité)

Si vous aviez déjà le Pass' en 2023/2024, l'établissement se chargera de le revalider, **il est inutile pour la revalidation et le rechargement, conservez-le !** → **Et ne l'oubliez pas le jour de la rentrée**

L'AS (Association Sportive)

L'association sportive a pour objectif de favoriser la pratique sportive et les compétitions en semaine après les cours et le mercredi après-midi dans le cadre de l'UNSS.

Elle propose des **activités 4 jours sur 5** et intéresse un grand nombre d'élèves et étudiants. Pôle attractif et performant, elle permet d'entretenir une dynamique d'activité favorable à l'équilibre, la réussite et le bien-être dans l'établissement.

Pour les activités en soirée et le mercredi après-midi, en compétition ou de loisirs.

Plusieurs clubs fonctionnent régulièrement :

- Atelier musculation
- Football
- Escalade
- Badminton
- Rugby
- Hand-ball, Basket-ball, Volley-ball
- Ponctuellement : Randonnée, Ski, Trail

D'autres activités peuvent être envisagées à la demande des élèves.

Une participation supplémentaire sera demandée pour les activités de pleine nature.

La cotisation

Le montant de la cotisation annuelle est de **15 € (pour licence et assurance)**.

Vous pouvez adhérer en remettant à la rentrée le coupon réponse d'adhésion et votre chèque de cotisation.

Ce chèque doit être libellé à l'ordre de : Association Sportive du Lycée Horticole de Dardilly, et n'oubliez pas d'inscrire au dos du chèque les nom, prénom et classe de l'élève.

COUPON réponse à découper et joindre au chèque d'adhésion

Nom : Prénom :

Classe :

demande à adhérer à l'AS, Association Sportive du Lycée Horticole et remet un chèque de 15€, libellé à l'ordre de : Association Sportive du Lycée Horticole de Dardilly.

Signature du responsable légal :

A L É S A

(Association des Lycéens, Étudiants, Stagiaires et Apprentis)



Pourquoi une association des élèves au lycée ?

Des activités culturelles et de loisirs

- Clubs de pratique : arts plastiques, manga, photographie, musique et chant, bonsaï, mécanique, théâtre d'impro, ciné-club... Clubs actualisés chaque année en fonction de vos envies et propositions.
- Activités au sein du Foyer : bar, billard, baby-foot, jeux de société, sorties cinéma, concerts, visites...

L'apprentissage de l'animation d'une association :

L'ALÉSA est une association 1901 gérée **par et pour** les élèves, soutenus par les 3 enseignants animateurs d'ESC (Éducation Socio-Culturelle).

Comment je participe ?

J'adhère

-Je deviens adhérent en remplissant le coupon ci-dessous, à joindre avec mon dossier d'inscription. **La cotisation** finance une partie des sorties, soirées et activités, l'assurance lors des activités et le fonctionnement de l'ALÉSA (entretien, intervenants extérieurs, matériel, instruments de musique...).

Je viens au foyer, je propose, je participe aux activités :

Je peux simplement venir au Foyer ou dans les clubs. Je peux aussi m'investir au bar du Foyer, agir dans les instances de l'ALÉSA, proposer des activités, voire passer l'option « engagement citoyen ».

Coupon-réponse à découper et joindre à votre chèque de cotisation

Nom : Prénom :

Classe :

adhère à l'ALÉSA et remet un chèque de 15 euros

Ordre : *ALÉSA du lycée horticole de Dardilly*

(SVP : veuillez bien inscrire au dos du chèque vos nom, prénom et classe !)

Signature du responsable légal :