



**MINISTÈRE DE L'ÉDUCATION NATIONALE – ACADÉMIE DE LILLE**

**LYCÉE PROFESSIONNEL AUTOMOBILE ALFRED MONGY**

129, rue de la Briqueterie - 59700 Marcq en Baroeul

Tél. : 03.20.72.26.85 - Fax : 03.20.89.81.19

<http://lyceealfredmongy.fr/>

**ANNEE 2024-2025**

Nom et Prénom de l'élève

\_\_\_\_\_

Classe affectée : \_\_\_\_\_

**DOSSIER D'INSCRIPTION**



Date réception du dossier :.....

Date vérification :.....

Visa

Photo

à coller ici.

## DOSSIER D'INSCRIPTION

Madame, Monsieur,

Votre fils ou votre fille a été affectée(e) à la rentrée scolaire de septembre 2024 au Lycée des Métiers de l'Automobile Alfred Mongy de Marcq en Barœul :

- 1<sup>ère</sup> BAC PRO carrossier peintre
- 1<sup>ère</sup> BAC PRO maintenance des véhicules  
maintenance des voitures particulières  
maintenance des véhicules du transport routier  
maintenance des motocycles

Inscription sur rendez-vous  
***Merci de respecter le rendez-vous qui vous est fixé lors du contact téléphonique***

**Je vous demande de bien vouloir accompagner votre fils ou votre fille pour son inscription.**

**Pour confirmer son inscription, merci de fournir l'ensemble des pièces suivantes :**

- *La présente fiche de renseignements dûment complétée,*
- *La fiche infirmerie et questionnaire médical complétés (documents en annexe),*
- *Une photocopie du carnet de vaccination avec le nom et le prénom de l'élève,*
- *La demande d'autorisation parentale pour création d'une boîte mail pédagogique (document en annexe),*
- *Le document d'aménagements pédagogiques (à télécharger sur le site du lycée si nécessaire)*
- *Le document de l'intendance avec les Relevés d'Identité Bancaire du responsable légal avec le nom et le prénom de l'élève au dos et du jeune pour permettre le paiement des PFMP de votre enfant, suite à la réforme (document en annexe),*
- *Copie des bulletins de 2<sup>nde</sup> (année 2023/2024).*

***La remise du dossier complet au rendez-vous fixé par téléphone est souhaitable pour confirmer la scolarité de votre fils/fille au lycée pour l'année scolaire 2024-2025. Si des documents manquent, vous pourrez nous les transmettre par mail à l'adresse [ce.0590144l@ac-lille.fr](mailto:ce.0590144l@ac-lille.fr) avant le 1<sup>er</sup> septembre 2024.***

***Toutes modifications des informations, en cours d'année scolaire, sont à signaler, le plus rapidement possible, au secrétariat de direction, par courrier, par mail ou dans le carnet de correspondance daté et signé.***

# FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Année scolaire : <Année scolaire>

Les champs suivis d'un astérisque (\*) sont obligatoires

## IDENTITÉ DE L'ÉLÈVE

Nom de famille\* (1) : ..... Sexe\* : F  M

Nom d'usage (2) : ..... Né(e) le\* : \_\_ / \_\_ / \_\_ \_\_

Prénom 1\* (3) : ..... Prénom 2 : ..... Prénom 3 : .....

Pays de naissance\* : ..... Département de naissance\* (4) : \_\_ \_\_

Commune de naissance\* (4) : ..... Nationalité\* : .....

L'élève habite\* (5) : Chez.....

Ou possède sa propre adresse

.....

.....

.....

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

Pays : ..... @ Courriel : .....

☎ Domicile : ..... ☎ Travail : ..... ☎ Mobile : .....

(1) Nom de famille : nom de naissance, obligatoire (2) Nom d'usage : à compléter si différent du nom de famille, par ex. nom d'époux/épouse

(3) Prénoms : dans l'ordre de l'état civil

(4) Département (ex : 075) et commune de naissance : pour les élèves nés en France

(5) L'élève habite : n'indiquer qu'un seul responsable parmi les représentants légaux ou la personne en charge, même si l'élève habite chez ses deux parents, ensemble ou séparément ; sinon indiquer la propre adresse de l'élève

## Scolarité de l'année précédente (2023-2024)

Nom de l'établissement : .....

Commune : ..... Département : .....

Elève boursier : oui  non

Formation :  2<sup>nd</sup>e générale et technologique  
 2<sup>nd</sup>e professionnelle (préciser) : .....  
 autre (préciser) : .....

## Scolarité pour l'année 2024-2025

Régime souhaité :

- externe libre  
 demi-pensionnaire dans l'établissement : *demande de carte à faire auprès de l'intendance*  
 interne dans l'établissement : *la famille doit obligatoirement constituer un dossier*

Elève boursier ?  oui  non

Si oui, pour la demande de transfert de bourse e-t-elle été faite ?

oui ; à quelle date ? .....  non

## REPRÉSENTANTS LÉGAUX

Un *représentant légal* détient l'autorité parentale sur l'élève mineur soit par nature (parents), soit sur décision de justice. Il peut accomplir tous les actes relatifs à la scolarité de l'élève.

**Lien avec l'élève\*** : ..... **A contacter en priorité** :   
Ce *lien* est à choisir parmi : mère, père, ascendant (grand-parent), fratrie (sœur, frère), autre membre de la famille (oncle, tante, cousin, etc.), tuteur, élève lui-même (pour les élèves majeurs), Aide Sociale à l'Enfance, éducateur, assistant familial, autre lien (ex. : beau-parent).

**Nom de famille\*** : ..... **Civilité\*** : Mme  M.

**Nom d'usage** : ..... **Prénom\*** : .....

**Profession ou catégorie socio-professionnelle\*** : \_\_ \_\_ (pour déterminer le code correspondant à votre situation, voir page 5)

**Adresse\*** : .....  
.....  
.....

**Code postal\*** : \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ **Commune\*** : .....

**Pays\*** : ..... @ **Courriel** : .....

 **Domicile** : .....  **Travail** : .....  **Mobile** : .....

J'accepte de transmettre mes adresse et courriel aux associations de parents d'élèves :  de recevoir des SMS :

**Lien avec l'élève\*** : ..... **A contacter en priorité** :

**Nom de famille\*** : ..... **Civilité\*** : Mme  M.

**Nom d'usage** : ..... **Prénom\*** : .....

**Profession ou catégorie socio-professionnelle\*** : \_\_ \_\_ (pour déterminer le code correspondant à votre situation, voir page 5)

**Adresse\*** : .....  
.....  
.....

**Code postal\*** : \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ **Commune\*** : .....

**Pays\*** : ..... @ **Courriel** : .....

 **Domicile** : .....  **Travail** : .....  **Mobile** : .....

J'accepte de transmettre mes adresse et courriel aux associations de parents d'élèves :  de recevoir des SMS :

## PERSONNE EN CHARGE DE L'ÉLÈVE

**A contacter en priorité** :

La *personne en charge*, lorsqu'elle existe, est différente des représentants légaux de la page précédente : elle n'a pas l'autorité parentale sur l'élève mineur, elle héberge l'élève sur décision de justice ou avec l'accord des parents, et elle est responsable de l'obligation scolaire.

**Lien avec l'élève\*** : ..... **Civilité\*** : Mme  M.

**Nom de famille\*** : .....

**Nom d'usage** : ..... **Prénom\*** : .....

**Adresse\*** : .....  
.....  
.....

**Code postal\*** : \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ **Commune\*** : .....

**Pays\*** : ..... @ **Courriel** : .....

 **Domicile** : .....  **Travail** : .....  **Mobile** : .....

J'accepte de transmettre mes adresse et courriel aux associations de parents d'élèves :  de recevoir des SMS :

**AUTRE PERSONNE À CONTACTER 1**Lien avec l'élève\* : ..... Civilité\* : Mme  M. 

Nom de famille\* : .....

Nom d'usage : ..... Prénom\* : .....

☎ Domicile : ..... ☎ Travail : ..... ☎ Mobile : .....

J'accepte de recevoir des SMS : **AUTRE PERSONNE À CONTACTER 2**Lien avec l'élève\* : ..... Civilité\* : Mme  M. 

Nom de famille\* : .....

Nom d'usage : ..... Prénom\* : .....

☎ Domicile : ..... ☎ Travail : ..... ☎ Mobile : .....

J'accepte de recevoir des SMS : **Professions et catégories socio-professionnelles - Codes à reporter en page 4, « représentants légaux »**

Code	Libellé	Code	Libellé
<b>AGRICULTEURS EXPLOITANTS</b>		<b>OUVRIERS</b>	
10	Agriculteurs exploitants	62	Ouvriers qualifiés de type industriel
<b>ARTISANS, COMMERCANTS ET CHEFS D'ENTREPRISE</b>		63	Ouvriers qualifiés de type artisanal
21	Artisans	64	Chauffeurs
22	Commerçants et assimilés	65	Ouvriers qualifiés de la manutention, du magasinage et du transport
23	Chefs d'entreprise de 10 salariés ou plus	67	Ouvriers non qualifiés de type industriel
<b>CADRES ET PROFESSIONS INTELLECTUELLES</b>		68	Ouvriers non qualifiés de type artisanal
31	Professions libérales	69	Ouvriers agricoles
33	Cadres de la fonction publique	<b>RETRAITES</b>	
34	Professeurs, professions scientifiques	71	Retraités agriculteurs exploitants
35	Professions de l'information, des arts et des spectacles	72	Retraités artisans, commerçants, chefs d'entreprise
37	Cadres administratifs et commerciaux d'entreprise	74	Anciens cadres
38	Ingénieurs et cadres techniques d'entreprise	75	Anciennes professions intermédiaires
<b>PROFESSIONS INTERMÉDIAIRES</b>		77	Anciens employés
42	Professeurs des écoles, instituteurs et assimilés	78	Anciens ouvriers
43	Professions intermédiaires de la santé et du travail social	<b>PERSONNES SANS ACTIVITE PROFESSIONNELLE</b>	
44	Clergé, religieux	81	Chômeurs n'ayant jamais travaillé
45	Professions intermédiaires administratives de la fonction publique	83	Militaires du contingent
46	Professions intermédiaires administratives commerciales en entreprise	84	Elèves, étudiants
47	Techniciens	85	Personnes sans activité professionnelle < 60 ans (sauf retraités)
48	Contremaîtres, agents de maîtrise	86	Personnes sans activité professionnelle >= 60 ans (sauf retraités)
<b>EMPLOYES</b>			
52	Employés civils et agents de service de la fonction publique		
53	Policiers et militaires		
54	Employés administratifs d'entreprise		
55	Employés de commerce		
56	Personnels des services directs aux particuliers		

# Droit à l'Image

## Demande d'autorisation à des fins pédagogiques et éducatives

### **IMPORTANT**

*Si refus de l'autorisation du droit à l'image, les élèves doivent fournir 4 photos d'identité récentes (de moins de 6 mois).*

Nous, soussignés (noms, prénoms) .....

AUTORISONS - N'AUTORISONS PAS  
(rayer la mention inutile)

à photographeur ou à filmer

notre enfant (nom, prénom) .....scolarisé en classe de.....

et de publier ou exposer ou diffuser

la (les) photographie(s) ou le(s) film(s) le (la) représentant pour les usages suivants :

- Utilisation administrative interne du lycée (Pronote, carte demi-pension, dossier scolaire, ...),
- Présentation d'une activité pédagogique ou périscolaire dans la presse locale,
- Cédérom sur un sujet expressément désigné, à caractère pédagogique,
- Exposition de photographies dans le cadre des activités pédagogiques,
- Publication sur le site Internet du Lycée.

L'autorisation de photographeur ou de filmer mon enfant est valable pour l'année scolaire en cours.

La photographie ne sera ni communiquée à d'autres personnes, ni vendue, ni utilisée à d'autres usages que ceux mentionnés ci-dessus.

La publication ou la diffusion de l'image de notre enfant, ainsi que les légendes ou commentaires accompagnant cette publication ne devront pas porter atteinte à sa dignité, à sa vie privée ou à sa réputation.

Conformément à la loi, le libre accès aux données photographiques qui concernent notre enfant est garanti. Nous pourrions donc à tout moment vérifier l'usage qui en est fait.

Date et signature des parents

Les informations personnelles collectées à l'occasion du dossier d'inscription seront utilisées pour les traitements de données à caractère personnel de l'établissement notamment pour :

- la gestion administrative et pédagogique de l'élève,
- la gestion de la restauration,
- la gestion de la vie scolaire,
- le contrôle des accès,
- l'espace numérique de travail.

D'autres traitements de données à caractère personnel sont susceptibles d'être mis en œuvre par l'établissement et feront l'objet d'une information ultérieure par le chef d'établissement.

Conformément aux dispositions issues du règlement européen à la protection des données à caractère personnel et à la nouvelle loi informatique et libertés, vous disposez d'un droit d'accès, d'opposition, de rectification, de limitation et d'effacement aux données. Pour exercer ces droits et pour toute question relative aux traitements des données de votre enfant (si élève est mineur), vous pouvez contacter la déléguée académique à la protection des données par voie électronique [dpd@ac-lille.fr](mailto:dpd@ac-lille.fr).

Si vous estimez, après avoir contacté le chef d'établissement ou la déléguée académique à la protection des données que vos droits à la protection des données personnelles ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation auprès de la CNIL, 3 place de Fontenoy, TSA80715, 75334 PARIS CEDEX07 ou sur <https://www.cnil.fr/fr/plaintes>



**IDENTITÉ DE L'ÉLÈVE**

Nom de famille\* (1) : ..... Sexe\* : F  M

Nom d'usage (2) : ..... Né(e) le\* : \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_

Prénom 1\* (3) : ..... Prénom 2 : ..... Prénom 3 : .....

**ÉTUDE AUTOMATIQUE DU DROIT À BOURSE**

Si vous avez la charge de l'enfant que vous inscrivez (nourriture, logement, habillement), nous pouvons étudier si vous avez **droit à une bourse pour son année scolaire**.

Pour cela, il vous suffit de remplir ou modifier les **informations ci-dessous, pour vous-même et pour votre concubin(e), si vous êtes dans cette situation**.

Ces informations sont indispensables pour nous permettre de récupérer automatiquement vos données fiscales.

**De cette manière, vous n'aurez pas besoin de faire une demande de bourse à la rentrée.**

Vous obtiendrez une réponse au cours du premier trimestre de l'année scolaire.

**J'accepte l'étude automatique de mon droit à bourse et je complète les informations ci-dessous**

**Vous-même** :

Nom de famille\* (1) : .....

Nom d'usage (2) : .....

Prénom 1\* (3) : ..... Prénom 2 : ..... Prénom 3 : .....

Date de naissance\* : \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_ Pays de naissance\* : .....

Département de naissance\* (4) : \_\_\_\_ Commune de naissance\* (4) : .....

**Votre concubin(e) :**

*Vous êtes en concubinage si vous vivez en couple sous le même toit, sans être marié ou pacsé (dans ce cas vous payez vos impôts séparément). L'accord de votre concubin(e) est indispensable pour cette démarche*

Nom de famille\* (1) : ..... Civilité\* : Mme  M.

Nom d'usage (2) : .....

Prénom 1\* (3) : ..... Prénom 2 : ..... Prénom 3 : .....

Date de naissance\* : \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_ Pays de naissance\* : .....

Département de naissance\* (4) : \_\_\_\_ Commune de naissance\* (4) : .....

(1) Nom de famille : nom de naissance, obligatoire

(2) Nom d'usage : à compléter si différent du nom de famille, par ex. nom d'époux/épouse

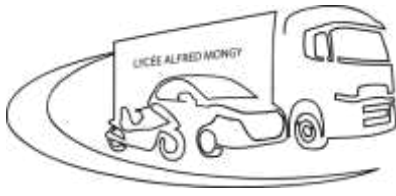
(3) Prénoms : dans l'ordre de l'état civil

(4) Département (ex : 075) et commune de naissance : à compléter si vous êtes nés en France

Je certifie l'exactitude des informations renseignées ci-dessus.

Date : \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_





CLASSE :
----------

**FICHE INFIRMERIE\*      2024/2025**

Nom ..... Prénom : .....  
 Date de naissance : .....

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

N° et adresse du centre de sécurité sociale : .....

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

En cas d'accident, l'établissement s'efforce de prévenir la famille par les moyens les plus rapides. Veuillez faciliter notre tâche en nous donnant **au moins un numéro de téléphone :**

1. N° de téléphone du domicile : .....
2. N° du travail du père : ..... Poste : .....
3. N° du travail de la mère : ..... Poste : .....
4. Nom et n° de téléphone d'une personne susceptible de vous prévenir rapidement : .....

En cas d'urgence, un élève accidenté ou malade est orienté et transporté par les services de secours d'urgence vers l'hôpital le mieux adapté. La famille est immédiatement avertie par nos soins. Un élève mineur ne peut sortir de l'hôpital qu'accompagné de sa famille.

**AUTORISATION D'INTERVENTION CHIRURGICALE**

Nous soussignés, Monsieur et/ou Madame ..... autorisons l'anesthésie de notre fils/fille ..... au cas où, victime d'un accident ou d'une maladie aiguë à évolution rapide, il/elle aurait à subir une intervention chirurgicale.

À ..... le  
 Signature des parents

Date du dernier rappel de vaccin antitétanique : .....  
 (Pour être efficace, cette vaccination nécessite un rappel - cf calendrier des vaccinations)

Observations particulières que vous jugerez utiles de porter à la connaissance de l'établissement (allergies, traitements en cours, précautions particulières à prendre ...) .....

**NOM, adresse et n° de téléphone du médecin traitant :** .....

**\* DOCUMENT NON CONFIDENTIEL à remplir par les familles à chaque début d'année scolaire.**  
 Si vous souhaitez transmettre des informations confidentielles, vous pouvez le faire sous enveloppe fermée à l'intention du médecin ou de l'infirmière de l'établissement



# SERVICE MÉDICAL EN FAVEUR DES ÉLÈVES

Nom du médecin de l'Éducation Nationale : Dr .....

Établissement scolaire : Lycée Professionnel .....

Lycée professionnel  
Alfred Mongy  
129, Rue de la Briqueterie  
59700 Marcq-en-Barœul  
Tél : 03.20.72.26.85  
Fax : 03.20.89.81.19

**2024-2025**

## QUESTIONNAIRE MÉDICAL À REMPLIR PAR LES PARENTS

Votre enfant, dans le cadre de sa formation professionnelle, aura à travailler dans son établissement scolaire sur des machines à risque ou à utiliser des produits à risque.

Étant mineur, et dans le cadre de la procédure de dérogation aux travaux réglementés par le code du travail (décret n° 2013-914 du 11 octobre 2013 – article L 4153-9 du code du travail), l'**avis du médecin de l'éducation nationale** sur la compatibilité entre son état de santé et les tâches et travaux nécessaires à sa formation professionnelle est **obligatoire**. Il doit être transmis à l'inspecteur du travail.

À cet effet, il vous est demandé de remplir le questionnaire ci-dessous destiné au médecin en charge d'examiner votre enfant.

**Vos réponses sont strictement confidentielles, soumises au secret médical.**

**Vous voudrez bien mettre ce document complété sous enveloppe cachetée à l'attention du médecin de l'Éducation Nationale, et le confier au secrétariat de l'établissement qui transmettra**

Nom et prénom de l'élève : .....

Né(e) le : ..... Classe : .....

Adresse : .....

Téléphone(s) : .....

Le père est-il en bonne santé ? oui  non  Profession : .....

La mère est-elle en bonne santé ? oui  non  Profession : .....

Nombre de frères et sœurs : ..... Rang : .....

Nom et coordonnées du médecin traitant : .....

.....

### 1. Maladies présentées antérieurement par votre enfant :

➤ A-t-il déjà fait des convulsions ? oui  non   
Si oui, à quel âge ? .....

➤ A-t-il eu d'autres maladies neurologiques ? oui  non   
S'agissait-il d'une méningite ? oui  non

➤ A-t-il eu des maladies respiratoires ou allergiques ? oui  non   
Précisez : .....

➤ A-t-il fait des otites à répétition ? oui  non

➤ A-t-il eu des problèmes de hanche ou de dos ? oui  non

➤ Autres maladies importantes : .....

A-t-il eu des accidents ? oui  non

Précisez : .....

A-t-il été hospitalisé, voire opéré, ... ? oui  non

Précisez : .....

**Tournez SVP**

### Vaccinations :

Il est rappelé que l'accès aux travaux réglementés est conditionné par une situation vaccinale à jour au regard des obligations prévues par la Loi.

## 2. État de santé actuel de votre enfant :

➤ A-t-il souvent des rhumes, sinusites, angines, bronchites, otites ? oui  non

➤ Actuellement présente-t-il d'autres troubles ?

Asthme : oui  non

Traitement : .....

Eczéma, allergie, urticaire : oui  non

Traitement : .....

Pertes de connaissance, malaises : oui  non

Traitement : .....

Problèmes de dos ou d'articulations : oui  non

Traitement : .....

Maux de tête : oui  non

Traitement : .....

Problèmes de vue ou de fatigue oculaire : oui  non

Traitement : .....

Autres troubles : .....

➤ Est-il souvent absent ? oui  non

➤ Est-il suivi par un médecin, un psychologue, un psychiatre ? oui  non

➤ Suit-il un traitement ? oui  non

Précisez le nom du médicament : .....

➤ Votre enfant est-il intéressé par un métier ? oui  non

Précisez : .....

➤ Avez-vous autre chose à signaler ? (Par exemple : caractère, comportement, vie familiale...)

.....

**Nous vous demandons de confier, à l'attention du médecin de l'EN, à votre enfant son carnet de santé et une copie de tous documents utiles en votre possession (comptes-rendus récents de radiographie, d'examen biologique, rapports médicaux, etc.)**

*Si vous le souhaitez, le médecin de l'Éducation Nationale peut vous recevoir sur rendez-vous. Prenez contact à cet effet avec l'infirmier(ère) de l'établissement scolaire.*

## 3. Information importante :

**La consommation de produits psycho actifs (alcool, cannabis, autres drogues) et de certains médicaments peut avoir des conséquences en cas d'utilisation de machines dangereuses ou de conduites d'engins.**

**Elle peut entraîner une inaptitude temporaire à la poursuite de la formation professionnelle dispensée.**

À ..... Le .....

Signature de l'élève

Signature des parents



MINISTÈRE DE L'ÉDUCATION NATIONALE - ACADÉMIE DE LILLE

**LYCÉE DES METIERS DE L'AUTOMOBILE ALFRED MONGY**

129, rue de la Briqueterie - 59700 Marcq en Baroeul

Tél. : 03.20.72.26.85 - Fax : 03.20.89.81.19

<http://lyceealfredmongy.fr/>

## **Questionnaire comptable**

### **Année scolaire 2024/2025**

Nom et prénom de l'élève : .....

Etablissement d'origine : .....

.....

#### **Elève interne au LP Mongy ?**

oui

Autorisation de prélèvement :  oui

(document à télécharger sur le site du lycée « <https://lyceealfredmongy.fr/> »)

non

non – Elève inscrit DP dans l'établissement (RIB à fournir)

#### **L'élève redouble-t-il ?**

oui

non

#### **Elève boursier ?**

oui – Merci de joindre 1 copie de l'avis d'imposition 2023 sur les revenus 2022.

Lycéen en 2023/2024 au LP Mongy :  oui  non

Si non, demande de transfert de bourse faite au lycée précédent ?

oui ; à quelle date : .....  non

non

Agrafer le(s) RIB ici





**MINISTÈRE DE L'ÉDUCATION NATIONALE - ACADÉMIE DE LILLE**

**LYCÉE DES METIERS DE L'AUTOMOBILE ALFRED MONGY**

129, rue de la Briqueterie - 59700 Marcq en Baroeul

Tél. : 03.20.72.26.85 - Fax : 03.20.89.81.19

<http://lyceealfredmongy.fr/>

**SERVICE DE MESSAGERIE ELECTRONIQUE DE LA POSTE  
OUVERT DANS LE CADRE DE L'ACCORD  
ENTRE L'ÉDUCATION NATIONALE ET LA POSTE**

### **Autorisation parentale**

Les services de la Poste, en association avec le Ministère de l'Éducation Nationale, ont décidé de proposer à tous les apprenants des écoles, des collèges et des lycées de bénéficier gratuitement d'une boîte aux lettres électronique personnelle, sous la forme : [prenom.nom@laposte.net](mailto:prenom.nom@laposte.net).

Ils pourront l'utiliser dans un cadre pédagogique de sensibilisation et d'apprentissage des Technologies de l'Information et de la Communication, dans le respect des principes de neutralité politique, religieuse et commerciale de l'Éducation Nationale, de protection de la vie privée et de la liberté individuelle.

Cette boîte mail est personnelle et à vie. Elle appartient donc en propre à l'élève. En dehors de votre enfant, vous seul, en tant que responsable légal, avez le droit d'en consulter le contenu.

L'ouverture cette boîte mail aux élèves est souhaitée par les enseignants pour mener à bien les divers projets de notre établissement dont le défi de messagerie organisé par la circonscription. Dans l'enceinte de l'établissement scolaire, l'utilisation de cette boîte mail sera réservée à des activités pédagogiques.

Les enseignants pourront consulter sur les écrans les messages écrits en classe par les élèves, éventuellement les imprimer dans une perspective pédagogique mais en aucun cas ils ne consulteront le contenu de la boîte, dans le respect de la vie privée de l'apprenant et de sa famille.

Si vous en êtes d'accord, votre enfant, guidé et conseillé par l'établissement, peut procéder à la création de cette boîte mail. Il est indispensable, pour cela, de nous retourner le présent document dûment complété et signé.

Je vous prie de recevoir, Monsieur, Madame, l'expression de mes meilleures salutations.

La Provisure

*J'autorise mon enfant à procéder, avec le soutien du lycée Mongy, à son inscription au service de messagerie électronique de La Poste.*

*J'autorise mon enfant à utiliser, sous la responsabilité de l'établissement, ce service de messagerie dans un but pédagogique, étant entendu que toute utilisation de la messagerie en dehors de l'école relève de ma responsabilité.*

Nom & Prénom du/des représentants légaux : .....

*J'accepte les conditions générales d'utilisation de la messagerie que je peux consulter sur le site de Laposte.net. En cas d'impossibilité d'accès à l'Internet, une version papier pourra être transmise à l'élève.*

Nom de l'élève : .....

Classe : .....

Date et signatures du/des représentants  
précédées de la mention « lu et approuvé »



MINISTÈRE DE L'ÉDUCATION NATIONALE - ACADÉMIE DE LILLE  
LYCÉE DES METIERS DE L'AUTOMOBILE ALFRED MONGY

129, rue de la Briqueterie - 59700 Marcq en Baroeul

Tél. : 03.20.72.26.85 - Fax : 03.20.89.81.19

<http://lyceealfredmongy.fr/>

## LISTE DE FOURNITURES SCOLAIRES 2024/2025

Le matériel suivi d'un astérisque (\*) n'est pas à acheter en double.

Le matériel est à renouveler durant l'année scolaire en cas de nécessité.

La liste du matériel demandé à l'atelier sera remise lors du retour des dossiers d'inscription

Disciplines	Matériel pour les classes de BAC PRO et CAP
<b>Pour toutes les matières</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 1 trousse</li> <li>- 1 stylo 4 couleurs</li> <li>- 1 porte-mine + 1 gomme blanche</li> <li>- 1 bâton de colle,</li> <li>- 1 roller de correction,</li> <li>- 4 surligneurs de couleurs différentes,</li> <li>- 1 kit de traçage (règle 30 cm, équerre, rapporteur, compas),</li> <li>- 1 compas,</li> <li>- 1 clé USB</li> <li>- 500 copies simples 21x29.7 cm grands carreaux</li> <li>- écouteurs filaires (type smartphone)</li> </ul>
<b>Arts Appliqués</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 1 chemise en carton - 3 rabats - élastique,</li> <li>- 1 feutre fin noir,</li> <li>- 1 pochette de 12 crayons de couleur,</li> <li>- 1 pochette de 12 feutres de couleur,</li> <li>- 1 porte-mine*</li> </ul>
<b>Mathématiques Sciences</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 1 calculatrice de type NUMWORKS,</li> <li>- 1 protège documents de 200 vues (portes-vues),</li> <li>- le kit de traçage*</li> </ul>
<b>P.S.E.</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 1 protège documents de 80 vues (porte-vues souple),</li> <li>- 4 surligneurs de couleurs différentes*</li> </ul>
<b>Français Histoire Géographie Education civique</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 1 clé USB*</li> </ul>
<b>Anglais</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 1 cahier 24x32 cm de 200 pages grands carreaux</li> </ul>
<b>A.F.S.M.</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 1 grand classeur pour feuilles 21x29.7cm avec 50 pochettes transparentes perforées</li> </ul>
<b>Technologie Atelier Eco-gestion Carrosserie, VP, VTR et Motocycle</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 1 grand classeur pour feuilles 21x29.7cm avec 100 pochettes transparentes perforées et 6 intercalaires</li> <li>- 1 protège documents de 80 vues (porte-vues souple),</li> <li>- 1 cahier de brouillon petit format (uniquement CAP motocycle)</li> </ul>



MINISTÈRE DE L'ÉDUCATION NATIONALE - ACADÉMIE DE LILLE  
LYCÉE DES METIERS DE L'AUTOMOBILE ALFRED MONGY

129, rue de la Briqueterie - 59700 Marcq en Baroeul

Tél. : 03.20.72.26.85 - Fax : 03.20.89.81.19

<http://lyceealfredmongy.fr/>

## **MATERIEL DEMANDE AUX ELEVES DE LA SECTION CARROSSERIE (RC)**

1 caisse à outils comprenant :

- 1 jeu de clés mixtes de 8 à 19 avec une clé de 16
- 1 jeu de tournevis cruciformes
- 1 jeu de clés Torx
- 1 pince plate à becs longs
- 1 pince multiprise
- 1 pince coupante
- 1 coffret de clés à douilles
- 1 boîte à outils inférieure à 50 cm
- 1 réglet métallique 30 cm avec pointe à tracer
- 1 jeu de 5 cales à mastiquer pour carrossier
- 1 cale à poncer en caoutchouc pour carrossier
- 1 pointe à tracer
- **1 cadenas de 40 type « City » à clés**

*Cet ensemble peut être acheté chez Brico Dépôt, Autodistribution Dhénin à la Madeleine, Leroy Merlin, Castorama ou tout autre magasin d'outillages.*

Equipement de sécurité (EPI)

- 1 combinaison de travail 65 % coton 35 % polyester
- 1 paire de chaussures de sécurité haute
- 1 paire de lunette de protection EN 166/EN 170
- 1 paire de gants de protection EN 388

*Les équipements de sécurité vous seront proposés par un fournisseur le jour de l'inscription. Cela permettra, à votre enfant, de les essayer.*

*Vous pourrez, si vous le souhaitez, leur passer commande.*



09.87.52.76.84

Essayage possible sur rendez-vous

222 rue de Lille – 59223 Roncq

Uniquement jusqu'au 30 septembre 2024



TENUE VESTIMENTAIRE 2024/2025

Section CARROSSERIE

ETAT CIVIL DE L'ELEVE

NOM (Majuscule) : \_\_\_\_\_  
 PRENOM (Majuscule) : \_\_\_\_\_  
 ADRESSE : \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 CODE POSTALE : \_\_\_\_\_ VILLE : \_\_\_\_\_  
 TELEPHONE PARENTS (Obligatoire) : \_\_\_\_\_  
 E-MAIL : \_\_\_\_\_

REGLEMENT

- CHEQUE à l'ordre de DELECROIX WORKWEAR  
 ESPECES  
 CARTE BANCAIRE  
 CARTE GENERATION HDF\* : \_\_\_\_\_  
 N° carte (pas le n° dossier) : \_\_\_\_\_  
 Date de Naissance : \_\_\_\_\_

\*Pour les cartes générations, un chèque de caution du montant de la commande est demandé si la carte n'est pas activée.

REF – DESIGNATION	Prix unitaire TTC	Quantité conseillée	Taille à commander	Quantité commandée	Montant Total TTC
<b>5MIMUP</b> – Combinaison fermeture 1 zip caché par rabat, composition 65% coton 35% polyester 315 gr. Taille XS à 4XL Coloris Noir <i>Avec sérigraphie cœur logo du lycée &amp; sérigraphie dos logo du lycée</i>	64,00 €	1			
<b>TARAI</b> – Chaussures de sécurité, haute, type brodequin, embout 200J. Coloris Noir. Taille 37 à 47	27,50 €	1			
<b>LUNREG 1</b> – Lunette de protection, branches réglables EN 166 / EN 170. Taille unique - <input type="checkbox"/> Option sur lunette	3,50 €	1			
<b>CUT3</b> – Gants de protection EN388 normé anti-coupure. Taille unique.	4,00 €	1			
<b>Sous Total TTC</b>					
<b>Participation aux frais de port - Envoi au lycée</b>					gratuit
<b>Montant Total TTC</b>					

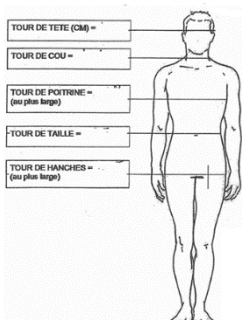
Le trousseau entier selon les quantités conseillées vous revient à 99,00€ TTC sans les frais de port.

Attention, les articles personnalisés sont ni repris, ni échangés.

A compter du 1<sup>er</sup> septembre, le délai de livraison est de 2 semaines.

Cocher la case : je certifie avoir reçu, lu et accepté les conditions générales de vente (au dos du document)

Signature obligatoire :



COMMENT COMMANDER ?

Vous avez 3 possibilités :

1/ Essaye et prise de commande lors des inscriptions au mois de Juillet au sein du Lycée.

2/ Envoyez ce bon de commande dûment rempli avec votre règlement à l'adresse suivante :

DELECROIX WORKWEAR – Commandes Mongy – 222 rue de Lille – 59223 Roncq

Pour les tailles, remplissez les mensurations à droite, nous ferons les conversions.

3/ Connectez-vous sur notre site web [www.delecroix-workwear.fr](http://www.delecroix-workwear.fr), onglet ECOLES et cliquez sur ALFRED MONGY.

Le mot de passe est **MONGY2223**.

## Conditions Générales de Ventes 2024

**Identité du vendeur et correspondance** : Delecroix Workwear est une entreprise individuelle à responsabilité limitée dont le Siège Social est au : 222 rue de Lille à Roncq (59223). RCS Lille Métropole : 847 537 214. Code APE : 4771Z. N° TVA : FR27847537214. La société est joignable par téléphone au 09.87.52.76.84 du lundi au vendredi de 09h à 12h et de 13h30 à 17h30, ou par e-mail à l'adresse suivante : [delecroix.workwear@gmail.com](mailto:delecroix.workwear@gmail.com)

**Commande** : La passation d'une commande auprès de notre société emporte l'acceptation formelle de nos conditions générales de vente. Nous ne sommes liés par les commandes ou engagements que sous réserve d'une confirmation écrite de notre société et du règlement intégrale prévu à la commande.

**Fabrication spéciale** : ce sont les articles non référencés au catalogue en vigueur, pour lesquels une majoration de 30% est applicable sur les prix affichés des bons de commande. Le délai de livraison est de 8 semaines à réception de commande et de son règlement.

**Frais fixe et frais de port** : En accord avec le lycée, les livraisons se font directement au sein du lycée. Pour ce mode de livraison, aucun frais de port ne sera demandé. Pour une livraison à domicile via Colissimo, des frais de port d'un montant de 12,00€ TTC vous seront réclamés.

**Prix** : Les prix exprimés sur ce bon de commande sont nets TTC. Le prix applicable est celui négocié avec votre établissement et sera celui en vigueur le jour de la passation de commande. Ces prix sont valables jusqu'au 31 mars 2025 inclus.

**TVA** : Le jour de la livraison de votre commande, une facture sera présente dans votre colis. Les prix exprimés sur cette facture sont nets HT. La facture comportera la TVA afférente au taux fixé par les règlements fiscaux en vigueur au moment de la facturation.

**Prise de mensurations** : La société Delecroix Workwear se dégage de toutes responsabilités des mensurations prises par le client. Les mensurations priment sur les tailles mises dans le tableau de commande. Le client engage donc sa responsabilité à bien prendre ses mensurations et les articles livrés seront en concordance avec celles-ci. Aucun échange ne sera accepté.

**Livraison** : Les délais de livraison n'ont qu'un caractère purement indicatif. Les retards éventuels ne justifient pas de la part de l'acheteur l'annulation de la commande, le refus de la marchandise, l'attribution d'indemnités quelconques. Delecroix Workwear se dégage de plein droit de tout engagement de délai relatif à ses livraisons. Delecroix Workwear se réserve le droit de suspendre les livraisons :

- Dans le cas où les conditions de paiement convenues n'auraient pas été respectées par le client.
- Dans le cas où le bon de commande n'est pas rempli dans son intégralité et que des informations sont manquantes pour la réalisation de celle-ci.

La livraison le jour de la rentrée scolaire est garantie par notre société pour toutes commandes reçues avant le 31 juillet 2022. Au-delà de cette date butoir, aucun délai ne sera garanti.

**Force Majeure** : Les conflits sociaux, les accidents, les guerres, les émeutes, les crises sanitaires et tous faits de la nature survenant dans nos établissements ou ceux de nos fournisseurs ainsi que l'impossibilité de recevoir nos matières premières ou d'effectuer nos expéditions par suite de difficultés de transport, sont considérés comme cas de force majeure et nous déchargent de toute obligation de livrer, mais également des délais de livraisons tardives.

**Retour & échange de marchandises** : aucun retour ne sera accepté sans notre accord. Les demandes de retour sont à faire par mail à l'adresse [delecroix.workwear@gmail.com](mailto:delecroix.workwear@gmail.com) sous deux semaines à compter de la livraison de votre commande. Passé ce délai, aucune demande ne sera prise en compte. Dès accord de notre part, les articles devront nous être restitués dans leurs emballages d'origine, correctement pliés et propres. Si ces conditions ne sont pas respectées, l'échange ne sera pas effectué.

Les articles avec broderie ne sont ni repris, ni échangés.

**Remboursement** : Aucune demande de remboursement ne sera acceptée, au-delà de 7 jours à réception de votre commande (délai de rétractation).

**Règlement** : La société Delecroix Workwear accepte les paiements suivants : espèces, chèques bancaires, virements bancaires, carte bancaires (uniquement le jour des inscriptions) et la carte génération HDF.

- Pour les paiements en carte génération, un chèque de caution est obligatoire lors de la prise de commande. Sans chèque de caution, la commande ne sera pas enregistrée.

Tout défaut de règlement entrainera le blocage de votre commande jusqu'à régularisation.

**Réserve de propriété** : Notre société reste propriétaire des marchandises livrées jusqu'au paiement intégral de leur prix, en application des articles L624-16 et suivants du code du commerce.

**Attribution de juridiction** : En cas de contestation relative à la validité, l'exécution ou l'interprétation des présentes, seul le Tribunal de Commerce de Lille sera compétent.