

**J'ai le plaisir de vous confirmer que vous êtes admis en classe de  
DNMADE Numérique 1ère année**

Veuillez trouver ci-joint un dossier d'inscription à nous transmettre complété par retour de courrier  
(ET DANS LES **8 JOURS** QUI SUIVENT VOTRE ACCEPTATION DE LA PLACE PROPOSÉE SUR PARCOURSUP)

**PIÈCES À FOURNIR :**

La fiche de renseignements ci-jointe à remplir en rouge, à signer et à nous expédier, accompagnée des pièces ci-dessous :

- ❖ **1 photo d'identité récente au format officiel et en original** (indiquer au dos : votre future classe, votre nom et votre prénom)
- ❖ **1 chèque de 70 Euros** à l'ordre du lycée Léonard de Vinci - Villefontaine (indiquer au dos le nom et la classe).  
Cette somme permettra d'octroyer un crédit de départ pour les photocopies et de mutualiser des achats à prix réduit pour une partie de la matière d'œuvre pour les cours de studio de conception, atelier, pratiques plastiques (hors projets personnels).  
Ceci pour que les étudiants puissent se procurer ces matériaux très spécifiques, pour permettre de les payer bien moins chers, d'éviter le transport des matériaux (et oublis) et de pouvoir conserver les œuvres réalisées.  
La somme demandée ne représente qu'une partie (50 à 60 %) du coût de la matière d'œuvre distribuée pour l'année.  
Cette participation, calculée dans l'intérêt des familles, est facultative mais fortement conseillée pour chacun, comme pour le fonctionnement collectif et administratif.
- ❖ **1 chèque de 8 Euros** (indiquer au dos le nom et la classe), également facultatif établi au nom de la Maison des Lycéens pour permettre le développement des activités extrascolaires et aider au financement des sorties et voyages scolaires.
- ❖ **1 chèque de 50 Euros** facultatif à l'ordre de l'Association Nuit Blanche (indiquer au dos le nom et la classe). Cette importante association des étudiants en Design a pour but d'aider au financement des voyages, à l'achat de matériel, au développement de la vie collective et de mettre en contact les nouveaux et anciens élèves ainsi que les partenaires professionnels.  
L'adhésion est fortement conseillée.
- ❖ **La fiche d'accès au self-service** (joindre les chèques demandés). Faire une demande du Pass Région sur le site : <https://passregion.auvergnerhonealpes.fr/> Le badge sera obligatoire le jour de la rentrée (accès portail, self).
- ❖ **La fiche médicale (avec une photo d'identité collée)**
- ❖ **Pour affiliation à la sécurité sociale** : Prendre contact avec votre CPAM.

**ATTENTION : Si les pièces demandées ne sont pas fournies, vous ne serez pas inscrit.**

**REGLEMENT INTERIEUR**

Il est consultable sur le site Internet du lycée <https://leonard-de-vinci.ent.auvergnerhonealpes.fr/> et sur l'E.N.T. à la rentrée.

**Autres informations**

**JOURNÉE D'ACCUEIL EN JUILLET**

Réunion d'accueil au sein de l'école supérieure de design du lycée Léonard de Vinci de Villefontaine  
le JEUDI 06 JUILLET 2023 à 10h

**RENTRÉE SCOLAIRE : LE LUNDI 04 SEPTEMBRE 2023 À 9 HEURES**

*Nous vous conseillons de prendre contact dès maintenant avec les bailleurs pour retenir un logement (voir liste ci-jointe).  
Les étudiants ayant obtenu un logement par l'intermédiaire d'un bailleur social devront nous remettre signé pour la semaine de la rentrée le coupon d'engagement de la charte de bon voisinage ci-joint.*

La Provisseure,  
Maryline Rochette

| Identité de l'élève |                        |                    |         |
|---------------------|------------------------|--------------------|---------|
| Nom :               |                        |                    |         |
| Prénom :            |                        |                    |         |
| Né (e) le :         | Commune de naissance : | Code département : |         |
| Nationalité :       | Sexe (1) :             | Masculin           | Féminin |
| Tél. portable :     | Adresse mail :         |                    |         |

| Inscription pour l'année 2023/2024 |                   |         |         |
|------------------------------------|-------------------|---------|---------|
| Division ou classe :               |                   |         |         |
| Régime (1) :                       | Demi-pensionnaire | Externe | Interne |

| Scolarité de l'année précédente (2022/2023) |                    |                                 |       |
|---------------------------------------------|--------------------|---------------------------------|-------|
| Nom de l'établissement :                    |                    | Statut de l'établissement (1) : |       |
| Ville :                                     | Code Département : | Public                          | Privé |
| Division ou classe :                        |                    |                                 |       |

| Renseignements familiaux des Représentants Légaux                                                      |                                                    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| Situation de famille :                                                                                 |                                                    |
| En cas de séparation, joindre un document officiel sur les modalités de garde et résidence de l'enfant |                                                    |
| Nombre d'enfants à charge :                                                                            | Nombre d'enfants scolarisés dans le second degré : |

| Représentant légal à Contacter en Priorité                                                          |                       |                       |      |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------|------|
| Nom :                                                                                               |                       |                       |      |
| Prénom :                                                                                            | Lien de parenté (1) : | Père                  | Mère |
| Adresse : _____                                                                                     |                       |                       |      |
| Code postal :                                                                                       | Commune :             |                       |      |
| Pays :                                                                                              |                       |                       |      |
| Est-ce la résidence principale de l'élève (1) : OUI NON                                             |                       |                       |      |
| Tél. Domicile :                                                                                     | Tél. Travail :        | Tél. Portable :       |      |
| Adresse mail :                                                                                      |                       |                       |      |
| Profession :                                                                                        |                       | Code Profession (2) : |      |
| Autorisez vous la communication de votre adresse aux associations de parents d'élèves (1) : OUI NON |                       |                       |      |

| Représentant Légal                                                                                  |                       |                       |      |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------|------|
| Nom :                                                                                               |                       |                       |      |
| Prénom :                                                                                            | Lien de parenté (1) : | Père                  | Mère |
| Adresse : _____                                                                                     |                       |                       |      |
| Code postal :                                                                                       | Commune :             |                       |      |
| Pays :                                                                                              |                       |                       |      |
| Est-ce la résidence principale de l'élève (1) : OUI NON                                             |                       |                       |      |
| Tél. Domicile :                                                                                     | Tél. Travail :        | Tél. Portable :       |      |
| Adresse mail :                                                                                      |                       |                       |      |
| Profession :                                                                                        |                       | Code Profession (2) : |      |
| Autorisez vous la communication de votre adresse aux associations de parents d'élèves (1) : OUI NON |                       |                       |      |

| Autre représentant ou personne à contacter |                |                 |  |
|--------------------------------------------|----------------|-----------------|--|
| Nom :                                      |                |                 |  |
| Prénom :                                   |                |                 |  |
| Lien de parenté :                          |                |                 |  |
| Tél. Domicile :                            | Tél. Travail : | Tél. Portable : |  |
| Adresse mail :                             |                |                 |  |

(1) Rayez la mention inutile

(2) Voir liste de codifications des professions jointe

*Nous avons bien pris connaissance du règlement intérieur de l'établissement [consultable sur le site ENT du Lycée dès à présent (Onglet "Le Lycée" - Rubrique "Règlement intérieur") et sur l'E.N.T. à la rentrée]*

Date :

Signature des représentants légaux

Signature de l'élève

## **LISTE DES PROFESSIONS ET CATEGORIES SOCIOPROFESSIONNELLES**

### **CODE - LIBELLÉ**

#### **AGRICULTEURS EXPLOITANTS**

- 11 – Agriculteurs sur petite exploitation
- 12 – Agriculteurs sur moyenne exploitation
- 13 – Agriculteurs sur grande exploitation

#### **ARTISANS, COMMERÇANTS ET CHEFS D'ENTREPRISES**

- 21 – Artisans
- 22 – Commerçants et assimilés
- 23 – Chefs d'Entreprise de 10 salariés ou plus

#### **CADRES ET PROFESSIONS INTELLECTUELLES SUPERIEURES**

- 31 – Professions libérales
- 33 – Cadres de la fonction publique
- 34 – Professeurs, professions scientifiques
- 35 – Professions de l'information, des arts et des spectacles
- 37 – Cadres administratifs et commerciaux d'entreprise
- 38 – Ingénieurs et cadres techniques d'entreprises

#### **PROFESSIONS INTERMEDIAIRES**

- 42 – Professeurs des Ecoles, Instituteurs et assimilés
- 43 – Professions intermédiaires de la santé et du travail social
- 44 – Clergé, religieux
- 45 – Professions intermédiaires administratives de la fonction publique
- 46 – Professions intermédiaires administratives et commerciales des entreprises
- 47 – Techniciens
- 48 – Contremaîtres, agents de maîtrise

#### **EMPLOYES**

- 52 – Employés civils et agents de service de la fonction publique
- 53 – Policiers et militaires
- 54 – Employés administratifs d'entreprises
- 55 – Employés de commerce
- 56 – Personnels des services directs aux particuliers

#### **OUVRIERS**

- 62 – Ouvriers qualifiés de type industriel
- 63 – Ouvriers qualifiés de type artisanal
- 64 – Chauffeurs
- 65 – Ouvriers qualifiés de la manutention, du magasinage et du transport
- 67 – Ouvriers non qualifiés de type industriel
- 68 – Ouvriers non qualifiés de type artisanal
- 69 – Ouvriers agricoles

#### **RETRAITES**

- 71 – Anciens agriculteurs exploitants
- 72 – Anciens artisans, commerçants et chefs d'entreprise
- 74 – Anciens cadres
- 75 – Anciennes professions intermédiaires
- 77 – Anciens employés
- 78 – Anciens ouvriers

#### **AUTRES PERSONNES SANS ACTIVITE PROFESSIONNELLE**

- 81 – Chômeurs n'ayant jamais travaillé
- 83 – Militaires du contingent
- 84 – Elèves, étudiants
- 85 – Personnes diverses sans activité professionnelle de moins de 60 ans (sauf retraités)
- 86 – Personnes diverses sans activité professionnelle de 60 ans et plus (sauf retraités)
- 99 – Non renseignée (inconnue ou sans objet)



# FICHE DE SANTE

Confidentiel, à l'usage de l'infirmière

NOM : .....Prénom : .....

Les parents voudront bien placer ce document sous enveloppe cachetée portant la mention « FICHE MEDICALE » et la remettre avec le dossier d'inscription lors de la chaîne d'inscription. Cette fiche sera conservée à l'Infirmierie et soumise au secret professionnel.

Fiche remplie le : .....

## ETABLISSEMENT



Photo  
OBLIGATOIRE

☐ Demi-pensionnaire ☐ Externe ☐ Interne Classe

Né(e) le .....à.....Nationalité .....

Adresse .....

N° Sécurité Sociale : . / . / . / . / . / . / . / . / . /

Téléphone, en cas d'urgence, du domicile n° .....

Du lieu de travail du Père n° ....., de la Mère .....

N° de portable du Père ....., de la Mère .....

D'un voisin : ..... (nom.....)

Je soussigné (e) Nom .....Prénom .....

Déclare avoir pris connaissance qu'en cas d'urgence il sera fait appel au SAMU(15) et que le médecin régulateur des urgences décidera des mesures les plus appropriées à l'état de mon enfant. Je m'engage à venir le chercher à sa sortie de l'hôpital.

**Signatures** **Père** **Mère** **Tuteur**

Nom, prénom, profession du père .....

Nom, prénom, profession de la mère .....

Nombre d'enfants et âges .....

## REMPLIR AVEC LE CARNET DE SANTE ET JOINDRE UNE COPIE DU CARNET DE VACCINATION

| Dates de vaccination |            |                   |            | Médecin |
|----------------------|------------|-------------------|------------|---------|
| Vaccin obligatoire   |            | Vaccin recommandé |            |         |
| DT POLIO             | BCG et IDR | ROR               | Hépatite B |         |
| 1°)                  |            |                   |            |         |
| 2°)                  |            |                   |            |         |
| 3°)                  |            |                   |            |         |
| Rappels              |            |                   |            |         |

## Renseignements divers, observations particulières, pathologies, troubles des apprentissages

Fait-il des allergies ? (Indication médicamenteuse avec ordonnance du médecin traitant en cas de crise et contre indication à l'emploi de certains produits) .....

Nom, adresse, n° de téléphone du médecin de famille : .....

Donner tout autre renseignement qui pourrait être utile à l'infirmière de soins (maaises, trouble nerveux, troubles cardiaques, convulsion, épilepsie, diabète, traitement en cours, séquelle d'accident en cours) .....

Handicap : Visuel ..... Auditif .....  
Statique ..... Langage .....

Si l'enfant suit actuellement un traitement médical, celui-ci doit être déposé à l'infirmierie avec l'ordonnance actualisée du médecin traitant.

Dernier établissement scolaire fréquenté (Nom et Adresse) .....

ANNEE SCOLAIRE 2023/2024  
NOTE AUX ETUDIANTS

**PASS'REGION**

Le pass'région permet d'avoir accès à l'établissement et au self  
Il est indispensable de l'avoir dès la rentrée.

**Obtenir le pass'région**

Créer un compte sur le site <https://jeunes.auvergnerhonealpes.fr/>  
puis commander le pass'région (cocher la case "livraison à domicile")

**Perte, vol ou détérioration du pass'région**

Pour renouveler la demande de pass'région, il faut se connecter sur son espace personnel sur l'application pass'région  
Le délai d'attente pour la réception de la nouvelle carte est de 2 semaines.

**Accès au restaurant scolaire**

*Il est à noter que l'organisation et l'équipement du service annexe d'hébergement du Lycée Léonard de VINCI ne permettent pas la prise en charge des diverses particularités alimentaires sans prescription médicale.*

**Horaires**

De 11 H 30 à 13 H 15, des restrictions de passage pour certaines classes ou groupes de classe sont mises en place en début d'année en fonction des emplois du temps afin de réduire l'attente des élèves.

**Tarifs 2023**

Le repas 3.64 €

**Recharge du badge**

- Par **chèque**, à déposer dans la boîte aux lettres dans le hall d'accueil, établi à l'ordre du Lycée Léonard de Vinci
- Par **espèces**, au service Gestion
- Par **télépaiement** sur le site turboself, un login et un mot de passe seront communiqués fin août.

**Réservation**

Pour accéder au self, les élèves doivent avoir réservé leur déjeuner avant minuit la veille.  
La réservation peut se faire jusqu'à 6 semaines avant et l'annulation de réservation avant minuit.  
Une borne est mise à disposition des élèves dans le hall d'accueil pour réserver et pour imprimer un ticket d'oubli de carte.  
La documentation pour créer un compte turboself est transmise par mail fin août.

**FICHE D'ACCES AU SELF SERVICE**

La fiche d'accès est à rendre avec le dossier d'inscription

L'ADMISSION AU SELF EST SUBORDONNEE A :

- \* L'achat de 20 repas à 3.64 € l'unité, soit : ..... **72.80 €**
- \* Un pass'région valide pour accéder au self

Le chèque, *libellé à l'ordre du lycée Léonard de Vinci* est à joindre à la présente fiche d'accès au self qui doit être remplie par tout élève souhaitant bénéficier du service de restauration à la rentrée (même de manière occasionnelle)

**Réinscription** : Si le solde de votre carte est positif, aucun règlement n'est attendu

**A REMPLIR PAR L'ELEVE :**

NOM : ..... PRÉNOM : .....

Classe demandée ..... Adresse mail .....  
(pour envoi des codes TurboSelf)



## COMMENT ADHÉRER ?

Le prix est de

- 8€ pour 1 an
- 15€ pour 2 ans
- 20€ pour 3 ans

## LES ACTIONS ?

Si vous adhérez vous pouvez bénéficier de

- tarifs réduits pour les sorties et voyages
- photos de classe et gobelets à un tarif avantageux
- accès aux clubs (média, musique, jeux de société, théâtre...)

## LA MDL C'EST QUOI ?



La Maison Des Lycéens, c'est une association qui permet de financer des projets tout au long de l'année.

Tous ses responsables sont élus parmi les enseignants, les élèves et le personnel du lycée.

Chaque personne est élue pour 2 ans.

## CE QU'ON A DÉJÀ FINANCÉ ?

- participation de 30€ pour tous les voyages
- achat du baby foot
- du piano
- de la machine à café

Et vous pouvez vous aussi proposer de nouveaux projets !

# ADHÉREZ !

Pour plus d'informations, allez sur notre instagram @mdl\_vinci



## Logements

### ➤ Offres de particuliers

- **Chambre chez l'habitant** : Quartier des Roches, à 5 minutes du lycée avec le bus A, à 1/4 d'heure à pieds, à 10,15 minutes depuis la gare de La Verpillière.  
Chambre meublée avec accès aux autres pièces de l'appartement (cuisine, salle de bains, toilettes, salon, balcon), WIFI. Pas de repas fourni.  
Prix : 330€/mois.  
**Mme ARMAGNAT 06 43 13 25 62 - Les Ravinelles, rue Louis Ganel - Bât. C - 38090 Villefontaine**
- **Chambre meublée** : proche de la gare routière et du centre commercial, accès à pieds au lycée.  
Prix : 400€/mois tout compris, avec petit-déjeuner, repas du soir 5€.  
**Mme COMTET 06 68 11 56 85**
- **Studio étudiant meublé de 26m<sup>2</sup>** : situé à L'Isle d'Abeau, le studio est équipé d'une kitchenette et d'une salle de bains.  
Prix : 370€/mois toutes charges comprises (pas de taxe d'habitation ni d'abonnement EDF à payer).  
**Mme GRASSET GRZYWACZ 04 26 09 95 72 ou mariepierre.grasset@gmail.com**
- **Chambre meublée de 10 m<sup>2</sup>**, avec un grand placard de rangement, à l'étage d'une maison mitoyenne avec jardin, garage et vue sur l'étang de Vaugelas.  
Située à 500 mètres/5 mn à pieds du lycée, des commerces de St-Bonnet, du supermarché Casino, du cinéma et de la piscine, dans un quartier calme.  
Prix : 340 €/mois charges comprises.  
**Mme LAURENT Frédérique 07 49 44 66 45 - fresola@laposte.net - 31, Avenue des pins - Pavillon 9 - 38090 Villefontaine**
- **Chambre à louer pour étudiant/étudiante dans une maison à Villefontaine** tout près de l'arrêt de bus (50m). Salle d'eau avec douche et cuisine à disposition avec lave-vaisselle et matériel pour la préparation des repas. Loyer : 300€/mois..  
**Mme GUEFFIER Annick - 77 rue du Bret, cideX 251 (pavillon 19) - 38090 Villefontaine  
06 84 08 78 46 - 04 74 96 49 20 - gueffier.annick@orange.fr**
- **Deux chambres à louer, une cuisine, une salle de bain et WC indépendants**  
280 euros/mois  
**Paul et Nicole ARVIS- 1 impasse du Clou - 38090 Villefontaine  
Tél. Monsieur : 06 41 69 49 60  
Tél. Madame : 07 83 98 27 25**
- **Une chambre chez l'habitant - Mme HRYCENKO -**  
27 Rue François Cointereaux 38090 Villefontaine -  
**Tél : 06 19 43 16 94**



## ➤ Bailleurs

- **Résidence Les Compagnons du Devoir et du Tour de France** : 90, boulevard de Villefontaine, 38090 Villefontaine. **Contact** Mme Florence MONET au **04 28 70 16 90** - **Sur internet** : **[www.compagnons-du-devoir.com](http://www.compagnons-du-devoir.com)**

- **Résidence étudiante à Villefontaine, face au Lycée** : Gestion par la SEMCODA de Bourgoin Jallieu - studios individuels (kitchenette, salle de bains et WC) - **internet-agence2@semcoda.com** - **04 74 96 32 93** (Villefontaine)

- **FONCIA l'Immobilière** : L'agence Foncia est située au 14, rue de la Libération – B.P. 40105 – 38302 Bourgoin-Jallieu Cédex. **Contact** le service commercial au **04 74 28 04 96** ou **Corinne MANTEL** au **06 31 94 82 39** ou **[corinne.mantel@foncia.fr](mailto:corinne.mantel@foncia.fr)**

- **IMMOBILIERE RHONE ALPES** : 15, Carré Léon Blum, à Villefontaine – **Mme WIART** au **04 74 96 88 55**.

- **ALPES ISERE** : **04 76 20 50 50** ou **[contact.client@opac38.fr](mailto:contact.client@opac38.fr)**

- **SEMCODA** : 7, esplanade de la Pinède – 38090 Villefontaine – **[www.semcoda.com](http://www.semcoda.com)** pour télécharger le dossier. **Mme BAURAIN** au **04 74 96 32 93** ou **[emilie.baurain@semcoda.com](mailto:emilie.baurain@semcoda.com)**

- **MFI PHIJ Résidence les quatre vents (ex UMIJ)** : 22, impasse des 4 vents (quartier des Roches) à Villefontaine – Leur offre est composée de studios meublés, T1 de 15 à 17m<sup>2</sup> ou T1', de 20 à 25 m<sup>2</sup>.

**04 74 27 16 67** - **[lqvaccueil@mutualiteisere.org](mailto:lqvaccueil@mutualiteisere.org)**

**[www.mutualiteisere.org/services-logement.html](http://www.mutualiteisere.org/services-logement.html)**

Préinscriptions sur site internet ou par téléphone. N'accepte que les étudiants majeurs.

- **DYNACITE** : 4, place des Tourelles – 38080 L'Isle d'Abeau. **Contact** le **04 74 14 14 14** ou par mail **[communication@dynacite.fr](mailto:communication@dynacite.fr)** ou **[s.tersigni@dynacite.fr](mailto:s.tersigni@dynacite.fr)**. Pour demander un dossier, **[www.dynacite.fr](http://www.dynacite.fr)**

- **PLURALIS** : 19, rue Serge Mauroit à Villefontaine. **Contact** : **Mme PUMO** **04 74 96 71 84**, le lundi de 9h à 12h et le mercredi de 14h à 17h.

## CHARTRE DE BON VOISINAGE

Vous allez avoir parmi vos voisins des personnes âgées, des jeunes mamans avec des bébés et surtout des locataires qui en vertu du bail qu'ils ont signé ont droit au respect de leur tranquillité et peuvent exiger par voie judiciaire que leurs droits soient respectés.

Nous vous précisons donc que vous devez, en tant que locataire respecter le règlement intérieur de votre résidence et ne rien faire qui pourrait porter préjudice aux autres résidents ou à l'intégrité de votre immeuble.

En particulier :

- Votre logement n'est pas une salle de spectacle ni un lieu de regroupement pour organiser des manifestations bruyantes (soirées musicales entre autre). Le lycée et la Mairie peuvent vous aider à trouver des lieux plus adéquats pour ce genre de réunion.
- Le hall de votre immeuble n'est pas un lieu de regroupement (cela est même interdit par la loi).
- Les portes d'accès de l'immeuble doivent être maintenues fermées et vous devez veiller à ne pas les claquer.
- Vous devez veiller à ne pas laisser pénétrer dans l'immeuble par votre intermédiaire, des personnes étrangères à l'immeuble.
- Votre logement doit être entretenu et maintenu en bon état.
- Si vous disposez d'un balcon ou d'une terrasse, vous devez veiller à ce que ce lieu soit maintenu dans un état convenable et qu'il ne serve pas de débarras.
- En tant que jeunes adultes responsables, vous devez donner l'exemple aux enfants de la résidence en respectant le travail des agents d'entretien : pas de papiers, de canettes, de mégots, jetés dans les parties communes et espaces verts.

Persuadés que vous serez tout à fait attentifs et respectueux, et que vous nous aiderez à faire de notre immeuble un lieu où il fait bon vivre, nous vous souhaitons un bon emménagement et une bonne année scolaire.

P.S. : Remettre le jour de la rentrée le coupon d'engagement ci-joint signé.

## **COUPON D'ENGAGEMENT**

### **Mesures visant à faire respecter, par les étudiants, « La charte de bon voisinage »**

1. L'organisme ..... met à la disposition des  
étudiants des logements appropriés.
2. M, Mme ..... s'engage à respecter la  
charte de bon voisinage et le bon règlement intérieur dans l'immeuble d'habitation à  
l'adresse .....
3. Le proviseur du Lycée Léonard de Vinci soutient la demande visant à réguler  
l'utilisation des logements.

Pour cela, il sera informé par l'organisme .....,  
des éventuels dysfonctionnements.

Date

L'Etudiant