

## 1DNMADe – 1<sup>ère</sup> année du Diplôme National des Métiers d'Art et du Design

### IDENTITÉ DE L'ÉLÈVE

NOM : .....  Fille  
Prénoms : .....  Garçon  
Né(e) le : ..... à .....  
Nationalité : ..... Département de naissance : .....  
Courriel élève : ..... @ ..... ☎ Portable élève : .....

### SCOLARITÉ A VENIR

Classe : 1DNMADe .....

LVA :  Anglais

Régime :  Externe  D-P 4 jours (pas le mercredi)  D-P 5 jours  Interne

### SCOLARITÉ PRÉCÉDENTE

Etablissement précédent : .....  
Code postal : ..... Commune : ..... Classe : .....

### RESPONSABLE LEGAL 1

Lien de parenté : .....

Paie les frais de scolarité

Perçoit les aides

NOM : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Commune : .....

☎ Domicile : ..... ☎ Travail : ..... ☎ Portable : .....

Courriel : ..... @ ..... Accepte les SMS :  Oui  Non

Marié(e)  Vie maritale  Divorcé(e)  Séparé(e)  Veuf(ve)

Situation / emploi :  En emploi  Chômage  Préretraite  Autre : .....

Profession actuelle : .....

### RESPONSABLE LEGAL 2

Lien de parenté : .....

Paie les frais de scolarité

Perçoit les aides

NOM : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Commune : .....

☎ Domicile : ..... ☎ Travail : ..... ☎ Portable : .....

Courriel : ..... @ ..... Accepte les SMS :  Oui  Non

Marié(e)  Vie maritale  Divorcé(e)  Séparé(e)  Veuf(ve)

Situation / emploi :  En emploi  Chômage  Préretraite  Autre : .....

Profession actuelle : .....

### AUTRE PERSONNE A CONTACTER

Lien de parenté : .....

NOM : ..... Prénom : .....

☎ Domicile : ..... ☎ Travail : ..... ☎ Portable : .....

Accepte les SMS :  Oui  Non

## AUTRE RENSEIGNEMENTS : Frère(s) et Sœur(s)

NOM Prénom	Date de naissance	Classe + Établissement	Enfant à charge	
			Oui	Non

## POUR LES ÉLÈVES MINEURS (et pour les élèves atteignant leur majorité dans l'année)

Je soussigné(e), .....

Responsable légal de l'élève mineur .....

- ✓ Demande à ce que mon enfant soit inscrit pour l'année scolaire 2026-2027 au LPO Dr Clément de Pémillé.
- ✓ A ce titre, je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur du lycée et de ses annexes, mis à ma disposition par le biais de l'ENT : <https://pemille.mon-ent-occitanie.fr> et m'engage à ce que mon enfant les respecte dans leur intégralité.
- ✓ Reconnaît avoir pris connaissance que les sorties pédagogiques à titre gratuit sont obligatoires.
- ✓ Autorise le lycée à communiquer par écrit mon adresse aux associations de parents d'élèves :  Oui  Non
- ✓ Autorise l'établissement à prendre mon enfant en photo pour le trombinoscope :  Oui  Non\*  
\* en cas de refus, fournir une photo d'identité
- ✓ Autorise mon enfant mineur à quitter l'établissement en l'absence de cours.

Fait à ....., le .....

Signature du responsable légal 1

Signature du responsable légal 2

## POUR LES ÉLÈVES MAJEURS (et pour les élèves atteignant leur majorité dans l'année)

Je soussigné(e), .....

- ✓ Demande à être inscrit pour l'année scolaire 2026-2027 au LPO Dr Clément de Pémillé.
- ✓ A ce titre, je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur du lycée et de ses annexes, mis à ma disposition par le biais de l'ENT : <https://pemille.mon-ent-occitanie.fr> et m'engage à ce que mon enfant les respecte dans leur intégralité.
- ✓ Je reconnais avoir pris connaissance que les sorties pédagogiques à titre gratuit sont obligatoires.
- ✓ Autorise le lycée à communiquer par écrit mon adresse aux associations de parents d'élèves :  Oui  Non
- ✓ Autorise l'établissement à me prendre en photo pour le trombinoscope :  Oui  Non\*  
\* en cas de refus, fournir une photo d'identité

**J'autorise l'établissement à communiquer toutes informations concernant ma scolarité à mes parents :**

Oui

Non

*Cette autorisation prendra effet à la majorité de l'élève pour le cas où celui ci ne serait pas majeur au moment de la signature, et pourra être modifiée ultérieurement.*

Date et signature :

Je soussigné(e) ....., parent(s) de l'élève .....  
atteste avoir pris connaissance des informations ci-dessous.

Date et signature :

## LA CARTE JEUNE

La demande de la carte jeune Région est obligatoire. Elle permet de pouvoir accéder à l'établissement, manger au lycée, régler la cotisation UNSS et la dotation aux premiers équipements.

Elle est à faire en ligne sur le site : <https://sitejeune.laregion.fr/>

A l'issue de votre inscription sur le site de la région, il vous sera donné une attestation de demande de carte jeune.

Numéro de la carte jeune : .....

## IDENTITÉ DE L'ÉLÈVE

NOM : .....  Fille  
Prénoms : .....  Garçon  
Date de naissance : ..... Classe : .....

## RÉGIME

Externe  Demi-pensionnaire 4 jours (pas le mercredi)  Demi-pensionnaire 5 jours  Interne

**Les changements entre DP4 ou DP5 pourront se faire jusqu'à la 3<sup>ème</sup> semaine après la rentrée.  
Par la suite, tout changement de régime prendra effet en début de trimestre.**

**Toutes les demandes doivent être écrites par les responsables légaux (sec-gest.0811341t@ac-toulouse.fr)**

## BOURSES

Boursier en 2025-2026 :  Oui  Non

Etablissement fréquenté en 2025-2026 : .....

## ÉTUDE AUTOMATIQUE DU DROIT A LA BOURSE

**Attention : les élèves des classes de DNMADE et les apprentis ne sont pas concernés.**

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 l'année scolaire**. Pour cela, remplissez ou modifiez les informations ci-dessous. Le service en charge de votre dossier pourra alors récupérer automatiquement votre situation fiscale. Ainsi, vous n'aurez pas besoin de faire une demande de bourse à la rentrée et vous obtiendrez une réponse au cours du **premier trimestre de l'année scolaire**.

Si nous avons besoin d'informations complémentaires, nous vous contacterons.

**Non, je refuse**

**Oui, j'accepte** l'étude automatique de mon droit à la bourse

Responsable qui demande la bourse : (Joindre un RIB)

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) : .....

Vivez-vous en couple, sous le même toit, sans être marié(e) ni pacsé(e) (concubinage) ?  Oui  Non

**Si oui, complétez la partie ci-dessous pour votre concubin(e) : votre concubin(e) paye ses impôts séparément, et pour l'étude du droit à la bourse, il est nécessaire de récupérer également sa situation fiscale. Son accord est donc indispensable pour cette démarche.**

Nom de famille de votre concubin(e)\* (1) : ..... Sa civilité\* :  Mme  M.

Son nom d'usage (2) .....

Son prénom 1\* (3) : ..... Son prénom 2 : ..... Son prénom 3 : .....

Sa date de naissance\* : ..... Son pays de naissance\* : .....

Son département de naissance\* (4) : ..... Sa commune de naissance\* (4) : .....

(1) Nom de naissance obligatoire - (2) A compléter si différent du nom de naissance

(3) Tous les prénoms dans l'ordre de l'état civil - (4) Département (ex : 075) et commune de naissance

**RESPONSABLE LÉGAL**

Lien de parenté : .....

 Paie les frais de scolarité Perçoit les bourses

NOM : ..... Prénoms : .....

Né(e) le : ..... A : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Commune : .....

☎ Téléphone : ..... Adresse mail : .....

**RESPONSABLE LÉGAL**

Lien de parenté : .....

 Paie les frais de scolarité Perçoit les bourses

NOM : ..... Prénoms : .....

Né(e) le : ..... A : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Commune : .....

☎ Téléphone : ..... Adresse mail : .....

**CONTACT**Secrétariat de gestion : [sec-gest-0811341t@ac-toulouse.fr](mailto:sec-gest-0811341t@ac-toulouse.fr)**JOINDRE OBLIGATOIREMENT UN RIB AU NOM DU DEMANDEUR DE LA BOURSE****Je certifie l'exactitude des informations renseignées ci-dessus.**

Fait à ....., le .....

Nous vous remercions de bien vouloir remplir complètement ce document.

Nom : ..... Prénom : .....

Classe : ..... Régime :  EXT  DP4  DP5  INT

Date de naissance : ..... Lieu de naissance : .....

Nom et adresse du responsable légal : .....

.....

☎ Domicile : ..... ☎ Portable : .....

### Autre personne à contacter en cas d'urgence :

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Qualité [père, mère, autre (précisez)] : .....

☎ Domicile : ..... ☎ Portable personnel : .....

Portable professionnel : .....

Nom et prénom du médecin traitant : .....

Adresse : .....

☎ : .....

Nom et adresse de l'établissement scolaire fréquenté l'année précédente : .....

..... Classe : .....

### ANTÉCÉDENTS DE L'ÉLÈVE

Si l'élève présente une **maladie chronique**, un **Projet d'Accueil Individualisé** doit être mis en place. Le PAI permet d'assurer la surveillance et les traitements nécessaires à l'élève pendant le temps scolaire.

Merci de vous adresser, dès que possible, à l'infirmier du lycée.

Baisse de l'acuité visuelle :  OUI  NON

Port de lunettes :  OUI  NON

Port de lentilles de contact :  OUI  NON

Baisse de l'acuité auditive :  OUI  NON

Port de prothèse auditive :  OUI  NON

✓ Asthme : Date d'apparition : .....

Traitement en cours : .....

✓ Diabète : Date d'apparition : .....

Traitement en cours : .....

✓ Problèmes cardio-vasculaires : Date d'apparition : .....

Traitement en cours : .....

✓ Epilepsie :

Date d'apparition : .....

Traitement en cours : .....

✓ Allergies :

.....

Protocole d'urgence : .....

Traitement en cours : .....

✓ Autres maladies (mêmes celles de la petite enfance) : .....

Dates : .....

Traitement en cours : .....

### VACCINATIONS

Joindre obligatoirement à ce dossier paramédical la photocopie des vaccinations suivantes :

↻ DTPOLIO (rappel tous les 5 ans)

↻ BCG

↻ ROR

**S'il existe une contre-indication vaccinale : fournir un certificat médical.**

### TRAITEMENT PRESCRITS AUX ÉLÈVES

Tout traitement médical nécessaire à l'élève pendant le temps scolaire doit :

↻ Etre déposé à l'INFIRMERIE.

↻ Etre accompagné d'une ordonnance récente.

### ÉDUCATION PHYSIQUE

L'élève est-il inapte à la pratique d'EPS ?       OUI       NON

A t-il été inapte l'année précédente ?       OUI       NON

Si l'élève est inapte : **fournir un certificat médical d'inaptitude à la pratique de l'EPS.**

Ce certificat doit être daté et doit indiquer le caractère total ou partiel de l'inaptitude à pratiquer l'activité sportive, ainsi que la durée de sa validité. Il n'a d'effet que pour l'année scolaire en cours. (cf. règlement intérieur du lycée)

Nom : ..... Prénom : .....

Classe : ..... Date de naissance : .....

Nom et adresse du responsable légal : .....

.....

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

.....

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

.....

En cas d'accident, l'établissement s'efforce de prévenir la famille par les moyens les plus rapides.

☎ Domicile : .....

☎ Portable responsable légal 1 : ..... ☎ Travail responsable légal 1 : .....

☎ Portable responsable légal 2 : ..... ☎ Travail responsable légal 2 : .....

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 ou de son correspondant.**

## AUTORISATION DE RETOUR (élèves internes uniquement)

En cas de soins ne nécessitant pas d'hospitalisation, j'autorise l'établissement hospitalier à prendre toute mesure nécessaire pour le retour de mon enfant interne mineur dans la structure scolaire.

Date : ..... Signature des responsables légaux

Date du dernier rappel de vaccin antitétanique : .....

(Pour être efficace, cette vaccination nécessite un rappel tous les 5 ans)

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 : .....

.....



## ADMINISTRATION

- Une photocopie recto et verso de la carte d'identité de l'élève (ou de sa carte de séjour)
- Une photocopie du livret de famille complet
  - En cas de divorce, pensez à fournir la partie du jugement attribuant l'autorité parentale
- Attestation d'assurance scolaire « responsabilité civile »
- Photocopie de l'attestation de Recensement (élève de nationalité française et ayant 16 ans)  
OU attestation Journée De Citoyenneté (élève ayant 18 ans)

*Vous devez vous rapprocher de la mairie de votre ville pour obtenir ce documents*

## INTENDANCE

- Un RIB au nom du demandeur / bénéficiaire de la bourse

## SANTÉ

- Copie du carnet de vaccinations
- Si votre enfant bénéficie d'un aménagement (PAP, PAI ou PPS), vous devez fournir une copie de celui-ci ou un document qui l'atteste

## TROUSSEAU POUR L'INTERNAT

- Un protège-matelas
- Un ensemble de draps de lit en 90cmx190cm
- Un traversin ou un oreiller avec une taie
- Une couverture ou une couette avec une housse
- Le linge de nuit
- Le nécessaire de toilette
- Deux gros cadenas à clés uniquement (pour l'armoire et le bureau)





Pensez à faire la demande de la **Carte Jeune** sur le site [www.cartejeune.laregion.fr](http://www.cartejeune.laregion.fr)  
La Carte Jeune est obligatoire et nécessaire pour accéder à l'établissement.

## DISCIPLINE

## FOURNITURES

- Atelier
  - Bijou
  - Contemporain
- Classeur grand format (+ perforatrice ou pochette plastifiées et quelques feuilles A4)
  - Boîte en plastique étiquetée à votre nom (volume approximatif 1 litre)
  - Carnet à spirales (pour noter formules, croquis, procédures d'utilisation des machines, etc...)
  - Épingles métalliques de couture, sans plastique
  - Ruban adhésif d'électricien
  - Stylo permanent pointe fine
  - Blouse **100% coton**, possibilité d'en commander une en septembre via l'association du DNMADE au prix de 25€
  - Lunettes / masque de protection
  - Gants jetables
  - Colle **cyanoacrylate** (type super glue 3)
  - Colle **néoprène**
  - Colle **araldite** crystal bi-composants
  - 1 torchon **100% coton**
  - Peau de chamois (disponible à "action" par ex)
  - Malette d'atelier (ou caisse à outil)
  - Pied à coulisse à vernier précision 0,02mm
  - Cheville d'atelier (Cookson 999 081)
  - Pincés
    - Ronde effilée
    - Pince bec lisse demi-ronde effilée
    - Pince bec lisse plate
    - Pince sans forme
    - Pince parallèle
  - Papier abrasif sur tige, lot de 10 (grain au choix pour échanger avec d'autres étudiants et disposer ainsi de différents grains)
  - Cisaille
  - Pince coupante
  - Pince à feu x2
  - Boc-fil (Cookson 999 4054) + Lame de scie (2/0+ ; 3/0++ ; 5/0-)
  - Papier ponce/émeri différents grains
  - Pièce à main (Cookson 999 1429)
  - Jeu de forets (adapté pièce à main)
  - Jeu de fraises boules (adapté pièce à main)
  - Jeu de bossettes/meulettes (Cookson 997 5101)
  - Maillet en bois
  - Marteau en acier
  - Compas droit pour métal
  - Étau à main (« étau coin »)
  - Limes aiguilles :
    - Triangle effilé grain 0

Fournisseurs matériel de bijouterie :

COOKSON CLAL  
POUGET PELLERIN  
SODIMABI  
TENA ET BUTTY  
SELFOR+  
DIAMINOR  
VERNET DRAY

**Demander réduction Étudiante !!!**

- Rectangulaire grain 0
- Carrée grain 0
- Ronde grain 2
- Mi-ronde grain 2
- Barrette grain 2
- Lime suisse feuille de sauge grain 2 + manche de lime
- Cabron plat (le moins cher)
- Cabron demi-rond (le moins cher)
- Meulette silicone montée flamme :
  - Grain gros
  - Grain moyen
  - Grain fin
  - Grain extra-fin
- Pointe à tracer
- Pinceau très large ou brosse (pour le nettoyage)
- Matière : Argent 950‰ recuit
  - Fil rond Ø 0,7 mm  
Longueur 400 mm (Cookson HSI 0019)
  - Fil rond Ø 2,5 mm  
Longueur 70 mm (Cookson HSI 0011)
  - Plaque épaisseur 0,8 mm  
Largeur 20mm x Longueur 30 mm (Cookson CSI 0016)
- Matériel de premiers soins dans une pochette :
  - Crème brûlures type Biafine
  - Désinfectant plaies
  - Pansements
  - Sérum physiologique 5 pipettes à renouveler si utilisation

Matériel  
commun  
à toutes  
les disciplines

- Clé USB (au moins 8GO)
- Stylos noir, rouge, vert, bleu
- Crayon HB
- Feutres noir fin permanent ( type Pigma Graphic 0.2, 0.5 et 1)
- Gomme
- Taille Crayon
- Règle
- Ciseaux
- Colle
- Ruban adhésif
- Surligneurs
- Compas
- Scalpel de précision
- Imprimante/scanner couleur A4**

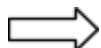
Disciplines  
Transversales

- Outils et langages numériques
  - Classeur grand format + 50 pochettes plastifiées
- Anglais

o Classeur ou cahier

Arts  
Appliqués

- Classeur grand format A4, 4 anneaux (+ pochettes plastifiées )
- Ramette de 500 feuilles blanches A4, 90g.
- Carnet de croquis (format au choix, papier pas trop fin)
- Chemise A3 en plastique
- Papier canson A3
- Crayons graphite, 2H, HB, 2B, 4B
- Feutres noir permanent (type Pigma graphic) diverses épaisseur de mine: 0.2, 0.5 et 1
- Papier Canson coloré
- Aquarelle (palette **ou** crayons)
- Gouache **ou** acrylique
- Pinceaux n° 2, n°6
- Pinceau brosse plate n°20 ( type brosse plate daVinci serie 374)
- Feutres couleur
- Encres (type colorex)
- Cutter et/ou paire de ciseaux
- scalpel
- Aiguilles de couture et fil épais.
- 2 pinces clip à dessin, écartement 15mm
- Colle
- Boite en carton étiquetée à votre nom. ( type petite boite à chaussure)



À la rentrée, en concertation avec vos enseignants, **prévoir l'achat d'un ordinateur portable** suffisamment puissant pour pouvoir faire de la modélisation 3D et faire tourner la suite Adobe (prévoir un budget de 500-800€).

Il est possible d'avoir accès à une aide financière pour permettre cet achat :

<https://www.aide-sociale.fr/aides-achat-ordinateur/#etudiant>