

N/Réf. : AS/IB/LV/MD
Objet. : Admissions 1^{ère} et Terminale
Affaire suivie par : I. BONNET/L. VIAU

Auzeville, le 31 mai 2018

Madame, Monsieur,

Vous trouverez ci-joint un dossier administratif que vous devrez **impérativement** nous ramener le :

- | | |
|--|--|
| ✓ Terminales STAV Aménagement et Production | Lundi 25 juin 2018 de 8h30 à 12h00 |
| ✓ Terminales STAV Transformation et Terminales S | Lundi 25 juin 2018 de 13h30 à 17h00 |
| ✓ Premières STAV Transformation et premières S | Mardi 26 juin 2018 de 8h30 à 12h00 |
| ✓ Premières STAV Aménagement et Production | Mardi 26 juin 2018 de 13h30 à 17h00 |

Salle Brisebois – Bâtiment 47

Veuillez agréer, Madame, Monsieur, mes salutations distinguées.

p/° Le Proviseur,



Antoine SANTIMARIA

MINISTERE de l'AGRICULTURE
Lycée d'Enseignement Général et Technologique
Agricole de TOULOUSE-AUZEVILLE
2 route de Narbonne – BP 72647
31326 CASTANET TOLOSAN Cedex
Tél. 05.61.00.30.70 - Fax. 05.61.00.30.71
e.mail : legta.toulouse@educagri.fr
Site internet : <http://citesciencesvertes.fr>

DOSSIER d'ADMISSION

Année scolaire 2018/2019

NOM et Prénom de l'élève
Classe
Adresse

TSVP 

Lycée d'enseignement général et technologique agricole de Toulouse–Auzerville
Année Scolaire 2018-2019

LISTE des PIÈCES à FOURNIR pour le DOSSIER de RENTREE

Pièces	Pour les nouveaux élèves	Pour les anciens élèves
- Le dossier d'admission rempli	X	X
- La fiche signalétique	X	X
- La fiche d'autorisation dûment remplie après lecture du Règlement Intérieur	X	X
- Une copie du ou des livrets de famille au complet	X	
- Une copie du jugement de divorce	X	
- Une copie recto-verso de la carte d'identité	X	
- L'attestation d'assurance (peut être remise à la rentrée)	X	X
- Le dossier médical (à nous retourner dans l'enveloppe prévue à cet effet)	X	X
- Le dossier de demande de bourse complet le cas échéant : dossier à télécharger	X	
- La demande de prélèvement auto complète (le cas échéant)	X	X
- Un chèque de 22€ à l'ordre de l'ALESA (Asso des Lycéens Etudiants Stagiaires Apprentis)	X	X
- EXEAT (ou certificat de fin de scolarité)	X	
- Demande PAI, PAP ou PPS : dossier à télécharger	X	
- Lettre de demande d'utilisation de l'aumônerie (sur papier libre)	X	X

➤ Pièces complémentaires pour élèves de terminale

- JDC ou attestation de recensement	X	X
-------------------------------------	----------	----------

NB : LES ANCIENS ELEVES DOIVENT RAMENER LEUR CARTE DE RESTAURANT DÈS LA RENTREE

CALENDRIER de la RENTREE SCOLAIRE 2018-2019

Enseignement Secondaire

DATES	CLASSES	PROGRAMME	BATIMENTS
LUNDI 3 SEPTEMBRE	Classes de Seconde Générale et Technologique	8h30 à 10h30 - Installation pour les internes - Dernières formalités administratives 10h30 : Réunion d'information pour parents et élèves 11h30 à 12h30 - Accueil par les enseignants 13h30 – Début des cours	Bât. 19(G) – 27(F) Salle 22.11 Amphithéâtre Salles de classe
LUNDI 3 SEPTEMBRE	Classes de Première	13h30 à 15h30 - Installation pour les internes - Dernières formalités administratives. 15h30 : Réunion d'information pour parents et élèves 16h30 : Accueil par les enseignants Mardi 5 septembre 8h00 – Début des cours	Bât. 18/19(G) et 27(F) Salle 22.11 Amphithéâtre Salles de classe
MARDI 4 SEPTEMBRE	Classes de Terminale	8h30 à 10h30 - Installation pour les internes - Dernières formalités administratives 10h30 : Réunion d'information pour parents et élèves (présence obligatoire des élèves) 13h30 Début des cours	Bât. 18(G) – 27(F) Salle 22.11 Amphithéâtre Salles de classe

REMARQUES IMPORTANTES

Pour des raisons d'organisation, **les ELEVES DOIVENT RESPECTER STRICTEMENT les DATES et HORAIRES de RENTREE.**

Tout élève, ancien ou nouveau, dont le retard n'aura pas été au préalable excusé, sera considéré comme démissionnaire.

CLASSE :
NOM :
Prénom :
Régime : INTERNE ½ PENS. EXTERNE (2)

FICHE d'AUTORISATION : Cycle Secondaire

Je soussigné(e), NOM Prénom , responsable légal de l'élève :

1. Adhère au Règlement Intérieur de l'établissement, dont j'atteste avoir pris connaissance sur le site internet du lycée, et m'engage à le faire respecter par mon enfant
2. Adhère à la charte informatique et m'engage à la faire respecter par mon enfant ;
3. Autorise - n'autorise pas (1) mon fils - ma fille (1) à participer aux sorties culturelles et sportives **non obligatoires** organisées par l'établissement ;
4. **Régime de sortie du mercredi pour les internes** (valable toute l'année scolaire)
* **Autorisation de sortie** :
 Autorise à sortir le mercredi de la fin des cours jusqu'à 19 heures (pointage obligatoire à la vie scolaire entre 18h et 19h) (2) ;
OU
 Autorise à sortir le Mercredi de la fin des cours jusqu'au Jeudi matin, première heure de cours (2) ;
* **Interdiction de sortie** :
 N'autorise pas à sortir le Mercredi après-midi (dans ce cas, l'élève devra pointer toutes les heures de 14h à 18h à la vie scolaire) (2) ;

IMPORTANT : Le choix fait entre les points 3 et 4 est valable pour la **durée de l'année scolaire** et ne sera modifié qu'en cas d'événement imprévisible sur demande écrite des parents ;

5. Coordonnées du correspondant (pour élève mineur) si domicile des parents hors agglomération toulousaine :
NOM et Prénom :
Adresse :
Téléphone : Portable :

6. **UTILISATION d'un VEHICULE PAR L'ELEVE**

Je déclare utiliser un véhicule type marque immatriculé pour me rendre à l'établissement d'enseignement et note que je dois me conformer, pour leur utilisation, aux prescriptions qui seront données en matière de stationnement et d'antivol. **L'établissement d'enseignement est dégage de toute responsabilité en cas de préjudice pouvant survenir à ce véhicule dans son enceinte.**

Je m'engage à respecter le code de la route et à utiliser les zones de stationnement autorisées dans l'enceinte du complexe. Je m'engage également à déclarer auprès de la vie scolaire tout véhicule acquis en cours d'année.

A le

Signature du responsable précédée de la mention "LU et APPROUVE"

7. **PHOTOGRAPHIE SCOLAIRE**

Je soussigné(e), responsable légal(e) de (NOM et Prénom de l'élève), autorise le lycée à utiliser les photos prises au sein de l'établissement en vue d'une utilisation pédagogique ou administrative dans le respect de la réglementation du droit à l'image.

A le

Signature,



LEGTA TOULOUSE AUZEVILLE
 2 route de Narbonne
 BP 72647
 31326 CASTANET TOLOSAN CEDEX
 Tel. : 05-61-00-30-70
 Mél : legta.toulouse@educagri.fr

FICHE SIGNALÉTIQUE
Année Scolaire 2018/2019

BAC STAV

Première Terminale

AMÉNAGEMENT PRODUCTION TRANSFORMATION

CANDIDAT
N° INE du candidat : (à renseigner obligatoirement) NOM (en majuscules) : Prénom usuel : Prénoms de l'état civil : Sexe : Situation familiale : NOM de naissance : Date de naissance :/...../..... à Dép. : Pays : Nationalité française ⁽¹⁾ : Oui Non Est dans l'Union Européenne ⁽¹⁾ : Oui Non Emancipé(e) ⁽¹⁾ : Oui Non N° portable de l'élève OBLIGATOIRE : Sur liste rouge ⁽¹⁾ : Oui Non Mél (en majuscules) : Régime envisagé ⁽¹⁾ : Interne / Demi-pensionnaire / Externe N° sécurité sociale du candidat : (si vous en avez connaissance)
Adresse : Code postal : Commune : N° tél. domicile Sur liste rouge ⁽¹⁾ : Oui Non
Redoublant ⁽¹⁾ : Oui Non Dispensé d'E.P.S. ⁽¹⁾ : Oui Non Si oui, fournir la dispense Langues vivantes : Anglais/Espagnol (Le choix de la LV1 se fera en cours de scolarité pour les Premières) <input checked="" type="checkbox"/> Pour les Terminales : Choix LV1 (obligatoire) : <input type="checkbox"/> Anglais <input type="checkbox"/> Espagnol Bénéficiaire en 2017-2018 de : <input type="checkbox"/> PAI <input type="checkbox"/> PPS <input type="checkbox"/> AVS <input type="checkbox"/> Aménagement d'épreuve
Etablissement et formation d'origine
Dénomination de l'établissement : Adresse complète : Code postal : Commune : N° téléphone : () Email : Formation suivie : Diplôme obtenu (nom et spécialité) : Année d'obtention :

⁽¹⁾ Rayer la mention inutile.

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LA FAMILLE

Responsable 1

Lien de responsabilité ⁽¹⁾ Père – Mère – Tuteur – Autre : Responsable légal ⁽¹⁾⁽²⁾ : Oui Non

Civilité ⁽¹⁾ : Monsieur – Madame – Mademoiselle Autorité parentale ⁽¹⁾ : Oui Non

NOM (en majuscules) : Prénom :

Nom de jeune fille :

Situation familiale ⁽¹⁾ : Célibataire – Marié(e) – Veuf(ve) – Divorcé(e) – Vie maritale – PACS – Séparé(e)

Adresse :

Code postal : Commune :

N° tél. domicile : Sur liste rouge ⁽¹⁾ : Oui Non

N° portable : Sur liste rouge ⁽¹⁾ : Oui Non

Mél (en majuscules) :

Autorise la communication de ses coordonnées ⁽¹⁾ : Oui Non

Profession :

Tel. travail :

Autre personne à contacter en cas d'urgence :

N° tél. ou portable : Sur liste rouge ⁽¹⁾ : Oui Non

Responsable 2

Lien de responsabilité ⁽¹⁾ Père – Mère – Tuteur – Autre : Responsable légal ⁽¹⁾⁽²⁾ : Oui Non

Civilité ⁽¹⁾ : Monsieur – Madame – Mademoiselle Autorité parentale ⁽¹⁾ : Oui Non

NOM (en majuscules) : Prénom :

Nom de jeune fille :

Situation familiale ⁽¹⁾ : Célibataire – Marié(e) – Veuf(ve) – Divorcé(e) – Vie maritale – PACS – Séparé(e)

Adresse :

Code postal : Commune :

N° tél. domicile : Sur liste rouge ⁽¹⁾ : Oui Non

N° portable : Sur liste rouge ⁽¹⁾ : Oui Non

Mél (en majuscules) :

Autorise la communication de ses coordonnées ⁽¹⁾ : Oui Non

Profession :

Tel. travail :

Autre personne à contacter en cas d'urgence :

N° tél. ou portable : Sur liste rouge ⁽¹⁾ : Oui Non

Je soussigné(e) certifie sur l'honneur les renseignements précisés sur ce document et m'engage à payer la pension (internat – Demi-pension) pendant la durée de la scolarité, conformément au tarif en vigueur. A défaut de paiement, je reconnais m'exposer à ce que le recouvrement en soit poursuivi, conformément à la réglementation en vigueur.

Date et signature des parents,

Date et signature de l'élève,

⁽¹⁾ Rayer la mention inutile. ⁽²⁾ Le responsable légal est pris en compte pour le dossier de bourse et le dossier d'examen, s'ils existent.

Lycée d'Enseignement Général et Technologique de Toulouse-Auzeville 2, Route de Narbonne - BP 72647 31326 Castanet-Tolosan Cedex tél 05.61.00.30.70 - mél : legta.toulouse@educagri.fr	CLASSE : Année scolaire 2018-2019
--	---

DOSSIER INFIRMIER

ELEVE

NOM : Prénom:

Date et Lieu de naissance :

Adresse :
.....

Tél. domicile : Portable élève :

PERE

NOM : Prénom :

Adresse (*si différente de celle de l'élève*) :
.....

E-mail :

Profession : portable :

Lieu de travail : téléphone :

MERE

NOM : Prénom :

Adresse (*si différente de celle de l'élève*) :
.....

E-mail :

Profession : portable :

Lieu de travail : téléphone :

En cas de besoin, autre personne à prévenir :

Adresse : téléphone :

Nom du médecin traitant :

Lieu d'exercice : téléphone :

FICHE DE SANTE

A remplir par les parents et le médecin si nécessaire

ANTECEDENTS MEDICAUX OU CHIRURGICAUX

.....
.....
.....
.....

ALLERGIES

.....
.....
.....
.....

TRAITEMENT(S) : (Joindre la prescription en cas d'urgence)

.....
.....
.....
.....

Rappel important : En cas de traitement médical à suivre dans l'établissement, les médicaments seront remis à l'infirmière avec le duplicata de l'ordonnance.

ACCIDENTS (dates) :

.....
.....
.....
.....

Observations particulières :

Accepteriez-vous que nous utilisions en cas de besoin les médicaments homéopathiques : OUI - NON

A le

Signature du responsable légal ou de l'élève majeur :

FICHE

TROUBLES DE LA SANTE :

- Déficience auditive : NON OUI _____
- Déficience visuelle : NON OUI _____
- Un trouble de santé ou situation de handicap évoluant sur une longue période, nécessitant un traitement et/ou des aménagements : NON OUI (préciser) _____
-

Un dossier PAI (Plan d'Accueil Individualisé) a-t'il déjà été constitué :

NON OUI : année _____

Souhaitez-vous mettre un PAI en place pour l'année 2018-2019 :

NON OUI

TROUBLES DES APPRENTISSAGES (Dys) :

NON OUI

- si oui : précision des troubles diagnostiqués (dyslexie, dysorthographe, dyspraxie,) : _____

- Un dossier MDPH (PPS : Projet Personnalisé de Scolarisation) a-t'il déjà été constitué :
 NON OUI : année _____
- Un dossier PAP (Plan d'Accueil Personnalisé) a-t'il déjà été constitué :
 NON OUI : année _____
- Souhaitez-vous mettre en place pour la rentrée 2018 :
 - Un PAP
 - Un dossier MDPH/PPS
 - Un dossier de demande d'aménagement d'examen

CERTIFICAT MEDICAL

Je soussigné(e), docteur en médecine, certifie que l'élève :

NOM : Prénom :

N'est atteint(e) d'aucune maladie contagieuse susceptible de nuire à autrui,

Qu'il(elle) est apte à participer :

- **aux travaux pratiques agricoles**
- **à la pratique de tous les sports dans le cadre de l'éducation physique et sportive**
- **à la pratique des sports en compétition dans le cadre de l'UNSS et/ou de la FFSU.**

En cas d'**inaptitude** à la pratique de l'éducation physique et sportive, remplir le certificat médical ci-dessous.

Je soussigné(e), docteur en médecine certifie avoir examiné l'élève :

NOM : Prénom :

Constate, ce jour, que son état de santé entraîne :

Une inaptitude temporaire : du au

Une inaptitude totale :

1. à tous les sports :
2. à un sport en particulier :

Certificat de vaccination :

BCG le :

Résultat du dernier test de contrôle le :

Diphtérie Tétanos Polio (DTP) **VACCIN A JOUR** : **OUI** **NON**

Dernier rappel le :

Autres vaccinations :

.....
.....

A le

Signature et cachet du médecin



LEGTA Toulouse-Auzeville
2 route de Narbonne
BP 72647
31326 CASTANET TOLOSAN CEDEX
Tél : 05-61-00-30-70 – Fax : 05-61-00-30-71

Année scolaire 2018/2019

FICHE D'URGENCE

Document non confidentiel à remplir par la famille à chaque début d'année scolaire.

Valable dans l'enceinte du lycée ou lors des différents déplacements en France et/ou à l'étranger.

Nom : **Prénom :**
Classe : **Régime :** INT DP EXT INT/EXT
Date de Naissance : **Lieu de naissance :**
Sexe : M F
Adresse du jeune :
.....

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 :
.....
Portable :	Portable :	Portable :
.....

Nom, adresse et téléphone du médecin traitant :
.....

Observations particulières que vous jugerez utiles de signaler (allergies, traitements, Précautions à prendre) :
.....

Vaccination antitétanique, date du dernier rappel :

En cas d'urgence, 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.

Dans tous les cas l'élève mineur ne peut quitter l'hôpital qu'accompagné d'un parent ou d'un représentant légal.

Signature du responsable légal ou de l'élève/étudiant majeur
Précédé de la mention « lu et approuvé »

NOTE

TRANSPORTS SCOLAIRES 2018-2019

① Gratuité pour les Elèves de la Haute-Garonne

Si vous vous engagez à prendre régulièrement les transports scolaires, deux possibilités peuvent se présenter :

1. En 2017-2018, vous n'avez pas bénéficié de la gratuité :

Vous devez donc faire, très rapidement, une demande d'inscription sur le site du Conseil Départemental de la Haute-Garonne :

<http://www.haute-garonne.fr> (rubrique : *vos e-services*)

2. En 2017-2018, vous avez bénéficié de la gratuité dans un autre établissement

Vous devez donc faire une demande de renouvellement sur le site du Conseil Départemental de la Haute-Garonne :

<http://www.haute-garonne.fr> (rubrique : *vos e-services*)

En renseignant la partie « établissement fréquenté en 2018-2019 »

➤ *Les familles ne devront pas compléter de formulaire papier, ce dernier est à utiliser seulement si pour des raisons techniques l'inscription en ligne ne peut aboutir.*

➤ *Toutes les familles, y compris celles qui ont complété un formulaire papier, pourront avoir accès, via le site internet www.haute-garonne.fr au dossier transport scolaire de leur(s) enfant(s), une fois son instruction achevée.*

➤ *Une simplification est opérée pour les **inscriptions sur le réseau TER/SNCF**. En 2017 les dossiers sont transmis à la SNCF sous forme dématérialisée. Seul l'imprimé du transport scolaire est désormais nécessaire. Les liasses d'abonnement SNCF AIS et ASR ne doivent plus être jointes à cet imprimé. Les élèves empruntant le train et s'inscrivant par internet doivent seulement compléter en ligne le formulaire de renouvellement ou d'inscription et joindre au formulaire 2 photos d'identité.*

3. Selon des directives du Conseil Général, les élèves **internes** qui choisissent de rentrer le mercredi **ne peuvent bénéficier des réductions** accordées aux demi-pensionnaires.

② Elèves d'Autres Départements ↗

LES ELEVES DOMICILIES DANS UN DEPARTEMENT AUTRE QUE LA HAUTE-GARONNE DOIVENT S'ADRESSER **DIRECTEMENT AU CONSEIL DEPARTEMENTAL DE LEUR DOMICILE, SERVICE DES TRANSPORTS SCOLAIRES.**

*Pour accéder au lycée agricole d'Auzeville, prendre la ligne B du métro et descendre au terminus de Ramonville. Les élèves utiliseront la ligne 62 en direction de Castanet. Pour tout renseignement complémentaire « **Allo TISSEO** » au **05-61-41-70-70***

SECONDAIRE

A remettre complété et signé au LEGTA D'AUZEVILLE le jour de l'inscription

Elève : **NOM** **Prénom** **Classe**

Responsable légal qui paie la pension : **Nom** : **Prénom** :

Cochez la case correspondant au régime de l'élève :

Externe

Demi pensionnaire

Interne

↳ Si vous souhaitez changer de régime, adressez à M. le Proviseur du LEGTA un courrier daté signé **avant le 14 décembre 2018 pour le 2^{ème} terme ou le 29 mars 2019 pour le 3^{ème} terme.**

Cochez la case correspondant au mode de paiement de la pension choisi :

Forfait annuel en trois termes : novembre – février - mai

Paiement à l'ordre de l'Agent comptable à réception de l'Avis aux familles

Forfait annuel en prélèvement sur 9 mois

Prélèvement automatique le 10 de chaque mois d'Octobre à Juillet (Janvier non compris)

L'imprimé de demande d'autorisation de prélèvement et le RIB sont à joindre à ce coupon

A Auzeville le

Signature du Parent qui paie la pension

MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

Concerne l'élève ou l'étudiant (Nom – Prénom – Classe) :

<p>En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez :</p> <ul style="list-style-type: none">- M. l'Agent Comptable du Lycée Toulouse Auzeville à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte et- votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de M. l'Agent Comptable du Lycée Toulouse Auzeville <p>Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon 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.</p>	<p>Identifiant Créancier SEPA FR 34 ZZZ 575675</p>
--	--

DESIGNATION DU TITULAIRE DU COMPTE A DEBITER	DESIGNATION DU CREANCIER
Nom, Prénom : Adresse : Code postal : Ville : Pays	<p>AGENT COMPTABLE</p> <p>LEGTA TOULOUSE AUZEVILLE BP 72647</p> <p>31326 CASTANET TOLOSAN</p>

DESIGNATION DU COMPTE A DEBITER
<p>IBAN International Banking Account Number</p> <p> </p> <p>BIC Bank identifier Code</p> <p> </p>

Type de paiement : 9 mensualités

Signé à :
Le :

Signature

JOINDRE UN RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE (au format IBAN BIC)

Rappel :

En signant ce mandat j'autorise ma banque à effectuer sur mon compte bancaire, si sa situation le permet, les prélèvements ordonnés par M. l'Agent Comptable du Lycée Toulouse Auzeville.
En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à ma banque. Je réglerai le différend directement avec l'Agent Comptable du Lycée Toulouse Auzeville.

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 exercice, par ce dernier, de ses droits d'opposition, d'accès et de rectification tels que prévus aux articles 38 et suivants de la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.

NOTE D'INFORMATION A L'ATTENTION DES 1^{ère} STAV Transformation des Produits Alimentaires

STAGE EN ENTREPRISE

Les élèves rentrant en Baccalauréat Technologique **1° STAV Transformation des Produits Alimentaires** doivent réaliser dans le cadre de leur formation et conformément au référentiel un stage en **entreprise Agro-alimentaire** de **5 semaines** qui débouchera sur la rédaction d'un dossier technologique présenté à l'oral du bac (coefficient 5). Ces 5 semaines seront effectuées préférentiellement en 3 périodes :

- **Une semaine** aux vacances de Pâques
- **Trois semaines** pendant les vacances d'été (à partir de mi-juin)
- **Une semaine** pendant les vacances de Toussaint

Le stage peut être réalisé en France ou à l'étranger après validation de l'équipe pédagogique. Les élèves réalisant leur stage à l'étranger peuvent effectuer les 5 semaines en une seule période (vacances d'été).

Les lieux de stage peuvent être très variés et relever de différents secteurs de l'agro-alimentaire :

- Ex (liste non exhaustive) :
- | | |
|------------------------------------|------------------------|
| - Boulangerie industrielle | - Chocolaterie |
| - Transformation fruits et légumes | - Cave coopérative |
| - Boissons non alcoolisées | - Foie gras |
| - Fromage | - Biscuiterie |
| - Plats cuisinés | - Bonbons/sucreries |
| - Viandes | - Aliments animaux |
| - Laiterie | - Crèmes/glaces... etc |

Une information précise sur le stage en présence des professeurs techniques chargés du suivi des stages sera donnée quelques jours après la rentrée scolaire où seront conviés les parents et les élèves.

Compte tenu des délais nécessaires à la validation des stages (dérogation pour élève mineur notamment), nous conseillons à l'ensemble des élèves et des parents d'engager dès à présent quelques premières démarches (choix du secteur agro-alimentaire, région géographique, identification de quelques entreprises, adresse,...) voire des prises de contact avec des maîtres de stage potentiels afin de faciliter et finaliser la procédure au cours du 1^{er} trimestre de l'année scolaire.