Lycée d'Enseignement Professionnel Agricole

Do Neva

BP 91

98816 Houaïlou

Tel : 42 52 36 | Fax : 42 64 05| Mail : lepadoneva@doneva-edu.nc

SITE INTERNET : http://www.doneva.nc

RENTREE SCOLAIRE 2026

Dossier d'inscription en classe de : .....

NOM DE L'ELEVE : .....

PRENOM DE L'ELEVE : .....

Elève externe	OUI	NON
Elève demi-pensionnaire	OUI	NON
Elève interne	OUI	NON
Elève boursier	OUI	NON

Si l'élève est boursier : Province Nord ☐ Province des Îles ☐ Province Sud ☐

Le dossier complet doit être constitué des pièces suivantes :

☐ FICHE DE RENSEIGNEMENTS COMPLETE (AU DOS)

☐ PHOTOCOPIE DU LIVRET DE FAMILLE **OU** EXTRAIT DE NAISSANCE **OU** BULLETIN DE NAISSANCE

☐ 2 PHOTOS D'IDENTITE RECENTES **(METTRE AU DOS LE NOM DE L'ELEVE)**

SI LES PARENTS SONT DIVORCES : PHOTOCOPIE DE LA PAGE DU JUGEMENT DE DIVORCE PRECISANT

☐ L'AUTORITE PARENTALE ET LA RESIDENCE PRINCIPALE DE L'ENFANT

SI LES PARENTS SONT SEPARES SANS JUGEMENT : DECLARATION SUR L'HONNEUR INDIQUANT LA RESIDENCE PRINCIPALE DE L'ENFANT ET L'AUTORITE PARENTALE

☐ 4 TIMBRES SELON LE TARIF EN VIGUEUR SUR LE TERRITOIRE

☐ EXEAT (CERTIFICAT DE RADIATION) POUR L'ELEVE ENTRANT LA PREMIERE FOIS AU LYCEE

☐ JUSTIFICATIF DE DOMICILE (FACTURE D'EAU **OU** D'ELECTRICITE **OU** DE TELEPHONE)

☐ PHOTOCOPIE DES CARTES DE COUVERTURE SOCIALE A JOUR

☐ PHOTOCOPIE DE LA PARTIE VACCINS DU CARNET DE SANTE

☐ AVIS D'AFFECTATION OBLIGATOIRE POUR LES NOUVEAUX ELEVES

☐ ATTESTATION DE BOURSE

☐ PHOTOCOPIE D'UNE PIECE D'IDENTITE DE L'ELEVE

☐ PHOTOCOPIE DE L'ATTESTATION DE RECENSEMENT

☐ JDC (POUR LES ELEVES DE 16 ANS ET PLUS)

☐ DISPENSE D'EPS SI L'ELEVE A UN PROBLEME DE SANTE

☐ CERTIFICAT MEDICAL D'ADMISSION SCOLAIRE (POUR LES NOUVEAUX ELEVES)

FRAIS A PAYER dans l'établissement

Les frais du lycée et de l'internat pour l'année 2026 ne seront encaissés que le jour de la rentrée de l'élève dans l'établissement.

Frais de scolarité au lycée agricole de Do Neva				
LYCEE Par an		INTERNAT Par trimestre		
			Pension	Demi-pension
Dossier	1 000 FCFP	Non boursier	60 000 FCFP	25 000 FCFP
Inscription	14400 FCFP	Boursier Province Nord	20 000 FCFP	8 000 FCFP
Assurance	600 FCFP	Boursier Province des îles	20 000 FCFP	8 000 FCFP
Cotisation de l'Association Sportive	1 000 FCFP	Boursier Province Sud	20 000 FCFP	8 000 FCFP
APE	1 000 FCFP	Inscription	6 000 FCFP/an	6 000 FCFP/an
2 tee-shirts d'EPS	2 000 FCFP			

MODES DE PAIEMENTS:

- EN ESPECES
- PAR CHEQUE
- PAR VIREMENT BANCAIRE (B.C.I.)

Intitulé du compte : **DO NEVA ASSOCIATION**
R.I.B.: **17499/00010/ 3512580201 4/90**

Merci de renseigner dans la rubrique «MOTIF»
Les éléments suivants : Le NOM, Prénom de l'élève + LEPA

Pour les élèves suivis par un « Centre Communal d'Action Sociale » ou la DPASS, les documents établis par l'assistante sociale devront nous parvenir le jour de l'inscription.

Nous vous rappelons que votre enfant sera inscrit sur nos listes, si les frais ci-dessus sont réglés.

Pour les anciens élèves, la totalité des frais de l'année 2025 doit être soldée le jour de la réinscription.

Identification de l'élève

NOM : .....

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

Sexe : ☐Masculin ☐Féminin

Date de naissance : ..... Commune de naissance :.....

Numéro de portable de l'élève : .....

Adresse mail de l'élève : .....

Classe de l'année précédente :..... Etablissement d'origine : .....

Redoublement ? ☐OUI ☐NON

Diplôme obtenu	Année d'obtention	Etablissement d'obtention

Rentrée en première année de CAPA ARC ☐

Rentrée en deuxième année de CAPA ARC :☐

Rentrée en seconde professionnelle :

☐ SAPAT ☐ Productions Horticoles

Rentrée en première professionnelle :

☐ SAPAT ☐ Conduite des Productions Horticoles

Rentrée en terminale professionnelle :

☐ SAPAT ☐ Conduite des Productions Horticoles

Autorisation au droit à l'image

Je soussigné(e) ..... ☐ Père ☐ Mère ☐ Tuteur

Nom de l'élève : ..... Prénom de l'élève : .....

Donne l'autorisation que notre enfant soit photographié(e) ou filmé(e) dans le cadre des activités du lycée.

☐ OUI ☐ NON

Responsable légal 1

Nom : ..... Prénom : .....

Nom d'usage : .....

Lien de parenté : ☐ Père ☐ Mère ☐ Tuteur

Adresse : .....

.....

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

Pays : .....

L'élève habite à cette adresse : ☐ OUI ☐ NON

Tel domicile : ..... Tel portable : .....

Tel travail : ..... Mail : .....

☐ Accepte les SMS ☐ Accepte les mails

Profession :.....

Code N° :..... Catégorie socio-professionnelle : .....

Nombre d'enfants à charge : .....

Nombre d'enfants inscrit dans dans ce lycée : .....

Responsable légal 2

Nom : ..... Prénom : .....

Nom d'usage : .....

Lien de parenté : ☐ Père ☐ Mère ☐ Tuteur ☐ Correspondant

Adresse : .....

.....

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

Pays : .....

L'élève habite à cette adresse : ☐ OUI ☐ NON

Tel domicile : ..... Tel portable : .....

Tel travail : ..... Mail : .....

☐ Accepte les SMS ☐Accepte les mails

Profession :.....

Code N° :..... Catégorie socio-professionnelle : .....

AUTRE PERSONNE A CONTACTER EN CAS D'URGENCE

Nom : ..... Prénom : .....

Lien de parenté : .....

Tel domicile : ..... Tel portable : .....

Tel travail : ..... Mail : .....

Nom : ..... Prénom : .....

Lien de parenté : .....

Tel domicile : ..... Tel portable : .....

Tel travail : ..... Mail : .....

SITUATION PARTICULIERE

Nom : ..... Prénom : .....

Nom d'usage : .....

☐ Famille d'accueil ☐ Correspondant

Adresse : .....

.....

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

L'élève habite à cette adresse : ☐ OUI ☐ NON

Tel domicile : ..... Tel portable : .....

Tel travail : ..... Mail : .....

☐ Accepte les SMS ☐ Accepte les mails

Si suivi éducatif

Nom de l'éducateur : .....

Coordonnées : .....

RENSEIGNEMENTS SUR LES ENTREES ET SORTIES DANS L' ETABLISSEMENT

Votre enfant est **interne** dans l'établissement de Do Neva, il rentrera :

☐ Le dimanche de 16h00 à 19h00.

☐ Le lundi avant 07h00.

Moyen de transport utilisés :

☐ Véhicule personnel ☐ Bus de la Province Nord ☐ Ligne RAI

☐ Bus de la mairie ☐ Bus de la Province Sud ☐ Navette privée

Votre enfant est **demi-pensionnaire ou externe** qu'elle est le moyen de transport utilisé :

☐ Véhicule personnel ☐ Navette privée ☐ Bus de la mairie

Toute modification des sorties doit être demandée, par écrit à la direction.

AUTORISATION DE SORTIE

Votre enfant est **interne** dans l'établissement de Do Neva, il rentrera :

Je soussigné(e) ..... ☐ Père ☐ Mère ☐ Tuteur

de l'élève nom : ..... prénom : .....

☐ **Autorise** mon enfant à quitter l'internat et à rentrer au domicile familial et ce sous notre entière responsabilité, en cas de raison médicale, ou d'éviction scolaire temporaire ou de sanction disciplinaire, etc. ...

☐ **N'autorise pas** mon enfant à quitter l'internat et à rentrer au domicile familial et ce sous notre entière responsabilité, en cas de raison médicale, ou d'éviction scolaire temporaire ou de sanction disciplinaire, etc. ...

☐ **Autorise** mon enfant à prendre le bus de la ligne : .....

☐ **N'autorise pas** mon enfant à prendre le bus de la ligne : .....

Dans le cas d'une autorisation de sortie, veuillez noter obligatoirement le numéro de telephone du responsable legal.

Tel domicile : ..... Tel portable : .....

Fait à : ..... Le : .....

Signatures : Père Mère Tuteur Correspondant

Signature obligatoire

FICHE MEDICALE

(A remplir obligatoirement par les deux parents et/ou le responsable légal)

Maladies contractées ou interventions chirurgicales subies : .....

.....

.....

Maladie chronique : ☐ Asthme ☐ Spasmophilie ☐ Cœur ☐ RAA Autres,

veuillez préciser : .....

Allergie : .....

Votre enfant est-il suivi par un médecin spécialisé ? ☐ OUI ☐ NON

Si oui quel est son nom et sa spécialité : .....

Nom du médecin traitant : ..... Tel : .....

N° CAFAT : ..... Mutuelle : ..... N° : .....

N° d'aide médicale : ..... Date de validité : .....

Autorisation d' intervention chirurgicale

(A remplir obligatoirement par les deux parents et/ou le responsable légal)

Je soussigné(e) ..... ☐Père ☐Mère ☐Tuteur

Je soussigné(e) ..... ☐Père ☐Mère ☐Tuteur

Nom de l'élève : ..... Prénom de l'élève : .....

Donne l'autorisation de pratiquer sur mon enfant, en cas d'urgence médicalement justifiée, tout examen, investigation et intervention nécessités par son état, je m'engage à payer les dépenses qui pourraient être engagées pour ces soins.

☐ OUI ☐NON

Date : .....

Signatures : Père Mère Tuteur Correspondant

Date de réception : .....

Visa de l'établissement :

ASSURANCE SCOLAIRE 2026

1. Résumé des garanties (ce résumé n'est pas contractuel, se reporter aux Conditions Générales du contrat pour plus d'informations). Les élèves assurés bénéficient, dans les limites des Conditions Générales du contrat, des garanties suivantes, tant pendant les activités scolaires, sportives, socioculturelles organisées par l'établissement scolaire fréquenté, que pendant le trajet aller-retour du domicile à l'établissement.
   - → **Responsabilité Civile :**
     Remboursement des conséquences financières de la Responsabilité Civile qui peut incomber à l'élève assuré, à ses parents ou à ses représentants légaux pour les actes commis par celui-ci.
   - → **Dommages aux biens**
   - → **Protection Juridique**
   - → **Accidents Corporels :**
     - Capital en cas de décès
     - Capital en cas d'invalidité permanente
     - Remboursement des frais de soins, en complément du régime de base (CAFAT)
   - → **Frais de remise à niveau scolaire**
   - → **Assistance aux enfants en déplacement**
     Frais de recherche et de secours – Frais de rapatriement – Frais annexes

2. Prime forfaitaire annuelle de **600 F CFP** par élève (cf. détail des garanties au dos)

3. **Procédure à suivre en cas de sinistre :**
   La déclaration de sinistre doit être adressée par écrit au plus tard dans les cinq jours à :

GROUPAMA GAN PACIFIQUE – Service Santé Vie - BP DCS 14 – 98865 NOUMEA Cedex
sante-vie@groupama-gan.nc - Fax : 25.55.99

- par le chef d'établissement s'il s'agit d'un accident survenu dans le cadre des activités scolaires ou durant le trajet ;
- par les parents s'il s'agit d'un accident survenu pendant le trajet aller-retour domicile – établissement scolaire.

Dans le cadre de dommages corporels résultant d'accident, cette déclaration devra être accompagnée de la photocopie du certificat médical détaillé délivré par le médecin ayant donné les premiers soins, indiquant les lésions subies, et le cas échéant, la durée de l'incapacité qu'elles entraînent. Les demandes de remboursement des frais de soins sont à transmettre à votre régime de protection sociale, GROUPAMA prenant en charge la part complémentaire.
Pour les dommages matériels, la déclaration ainsi que les justificatifs sont à transmettre directement à Groupama Gan Pacifique.

GAN OUTRE-MER IARD : Compagnie Française d'Assurance et de Réassurance Incendie Accidents et Risques Divers
S.A au capital de 7 807 392 Euros – Siège social : 8 – 10 rue d'Astorg 75008 Paris
Siège de proximité : Le Centre – Ducos – 30 route de la Baie des Dames – BP DCS 14 98865 NOUMEA CEDEX
GROUPAMA GAN VIE : Entreprise régie par le code des Assurances
S.A au capital de 413 036 043 Euros (entièrement versé) – 340 427 616 R.C.S Paris – APE : 6511Z
Siège social : 8 – 10 rue d'Astorg 75383 Paris cedex 08

Reçu la somme de 600 F CFP pour la prime forfaitaire de l'Assurance Scolaire 2026

A CONSERVER PAR LES PARENTS

Nom de l'assuré(e) : Prénom : Né(e) :

Etablissement scolaire : Classe :

Le chef d'établissement :

Assurance Scolaire – Certificat d'adhésion – Année scolaire 2026
A retourner à la Direction de l'école fréquentée :

A RETOURNER AU DIRECTEUR DE L' ECOLE

Nom de l'assuré(e) : Prénom : Né(e) :

Etablissement scolaire : Classe :

Nom et adresse du représentant légal :

Je joins le montant de la prime forfaitaire de **600 FCFP** : par chèque □ par espèces □

Signature du représentant légal :

LISTE DE MATERIELS et FOURNITURES SCOLAIRES : IMPERATIF A LA RENTREE SCOLAIRE

CAPA 1 A.R.C. CAPA 2 A.R.C	Seconde PROF S.A.P.A.T. Première BAC PRO S.A.P.A.T. Terminale BAC PRO S.A.P.A.T.	Seconde Professionnelle Productions Horticoles	Première BAC PRO C.P.H. Terminale BAC PRO C.P.H.
1 Trousse	1 Trousse	1 Trousse	1 Trousse
2 Crayons à papier	2 Crayons à papier	2 Crayons à papier	2 Crayons à papier
1 gomme	1 gomme	1 gomme	1 gomme
4 stylos : N.B.R.V.	4 stylos : N.B.R.V.	4 stylos : N.B.R.V.	4 stylos : N.B.R.V.
1 Jeu de marqueurs fluo (4)	1 jeu de marqueurs fluo (4)	1 jeu de marqueurs fluo (4)	1 jeu de marqueurs fluo (4)
1 règle (40 cm)	1 règle (40 cm)	1 règle (40 cm)	1 règle (40 cm)
1 équerre	1 équerre	1 équerre	1 équerre
1 rapporteur (gradué en 180° des 2 côtés)	1 rapporteur (gradué en 180° des 2 côtés)	1 rapporteur (gradué en 180° des 2 côtés)	1 rapporteur (gradué en 1800 des 2 côtés)
1 compas (crayon papier)	1 compas (crayon papier)	1 compas (crayon papier)	1 compas (crayon papier)
1 tube de colle	1 tube de colle	1 tube de colle	1 tube de colle
1 blanc correcteur	1 blanc correcteur	1 blanc correcteur	1 blanc correcteur
1 paire de ciseau (élève)	1 paire de ciseau (élève)	1 paire de ciseau (élève)	1 paire de ciseau (élève)
1 perforeuse	1 perforeuse	1 perforeuse	1 perforeuse
1 bte de crayons de couleur	1 bte de crayons de couleur	1 bte de crayons de couleur	1 bte de crayons de couleur
2 cahiers de brouillon (tables de multiplication au dos)	2 cahiers de brouillon (table de multiplication au dos)	2 cahiers de brouillon (tables de multiplication au dos)	2 cahiers de brouillon (tables de multiplication au dos)
1 cahier de texte	1 cahier de texte	1 cahier de texte	1 cahier de texte
4 grds cahiers (grd car) 192 pages	1 grd répertoire	4 grds cahiers (grd car) 192 pages	4 grds cahiers (grd car) 192 pages
1 grd cahier (ptit car) 192 pages	4 grds cahiers (grd car) 192 pages	1 grd cahier (ptit car) 192 pages	1 grd cahier (ptit carr) 192 pages
2 grds classeurs	1 grd cahier (ptit car) 192 pages	3 grds classeurs	3 grds classeurs
2 jeux d'intercalaires (6 positions)	2 grds classeurs	2 jeux d'intercalaires (6 positions)	2 jeux d'intercalaires (6 positions)
1 calculatrice TI College +	2 jeux d'intercalaires (6 positions)	1 calculatrice casio grah 25+ PRO	1 calculatrice TI 82 Stats.fr ou casio grah 25+ PRO
1 Clé USB	1 calculatrice TI 82 Stats.fr ou casio grah 25+ PRO	1 Clé USB	1 Clé USB
4 lots de feuilles doubles (grd car)	1 Clé USB	4 lots de feuilles doubles (grd car)	4 lots de feuilles doubles (grd car)
4 lots de feuilles simples (grd car)	4 lots de feuilles doubles (grd car)	4 lots de feuilles simples (grd car)	4 lots de feuilles simples (grd car)
4 lots de feuille simple (ptit car)	4 lots de feuilles simples (grd car)	4 lots de feuille simple (ptit car)	4 lots de feuille simple (ptit car)
4 lots de feuille double (ptit car)	4 lots de feuille simple (ptit car)	4 lots de feuille double (ptit car)	4 lots de feuille double (ptit car)
	4 lots de feuille double (ptit car)		
1 tenue de sport (short, chaussure de sport)	1 tenue de sport (short, chaussure de sport)	1 tenue de sport (short, chaussure de sport)	1 tenue de sport (short, chaussure de sport)
1 bleu de travail	2 blouses blanches	1 bleu de travail	1 bleu de travail
1 paire de chaussure de travail (godillots ou bottes)	1 paire de chaussure blanche fermée antidérapante	1 paire de chaussure de travail (godillots ou bottes)	1 paire de chaussure de travail (godillots ou bottes)

Pour les élèves INTERNES : **TROUSSEAU à FOURNIR**

- 1 imperméable ou parapluie
- 2 draps (1 drap housse + 1 drap simple)
- 1 couverture ou couette
- 2 taies d'oreiller
- 1 oreiller
- 1 cadenas (moyen) pour les casiers
- 1 paire de chaussure fermé

1 trousse de toilette (Brosse à dent, Brosse à cheveux, dentifrice, savon.....)

Codes des professions et des catégories socio-professionnelles

Code N°	Catégorie socio-professionnelles
10	Agriculteurs
75	Anciennes professions intermédiaires
74	Anciens cadres
77	Anciens employés
78	Anciens ouvriers
21	Artisans
37	Cadres administratifs et commerciaux d'entreprise
33	Cadre de la fonction publique
64	Chauffeurs
23	Chefs d'entreprise de 10 salariés ou plus
81	Chômeurs n'ayant jamais travaillé
44	Clergé, religieux, pasteurs
22	Commerçants et assimilés
48	Contremaîtres, agents de maîtrise
84	Elèves, étudiants
54	Employés administratifs d'entreprises
52	Employés civils et agents de service de la fonction publique
55	Employés de commerce
38	Ingénieurs et cadres techniques d'entreprise
83	Militaires du contingent
99	Non renseignée (inconnue ou sans objet)
69	Ouvriers agricoles
68	Ouvriers non qualifiés de type artisanal
67	Ouvriers non qualifiés de type industriel
65	Ouvriers qualifiés de la manutention, du magasinage et du transport
63	Ouvriers qualifiés de type artisanal
62	Ouvriers qualifiés de type industriel
56	Personnels des services directs aux particuliers
85	Personnes sans activité professionnelle dont l'âge est inférieur à 60 ans (sauf retraités)
86	Personnes sans activité professionnelle dont l'âge est supérieur ou égal à 60 ans (sauf retraités)
53	Policiers et militaires
42	Professeurs des écoles, instituteurs et assimilés
34	Professeurs, professions scientifiques
35	Professions de l'information, des arts et des spectacles
46	Professions intermédiaires administratives commerciales en entreprises
45	Professions intermédiaires administratives de la fonction publique
43	Professions intermédiaires de la santé et du travail social
31	Professions libérales
71	Retraités (agriculteurs ou exploitants agricole)
72	Retraités (artisans, commerçants, chefs d'entreprise)
47	Techniciens