**DOSSIER DE DEMANDE DE
CABLAGE DES LYCEES
D'ILE-DE-FRANCE**

UTILISATION DU DOCUMENT

Le dossier de demande de câblage des lycées d'Ile-de-France se divise en deux parties :

- le cadre de demande de câblage à remplir par l'établissement,
- une annexe qui présente le circuit de traitement des demandes des lycées, un exemple de demande complétée et une annexe technique présentant les différents types de câblages rencontrés dans les établissements scolaires.

Il est fortement recommandé de lire l'annexe avant de commencer à remplir la demande de câblage.

Les correspondants de votre académie, dont les coordonnées vous sont données à la page suivante, sont à votre disposition pour vous aider à remplir la demande de câblage.

La demande complétée, enrichie des pièces demandées au chapitre IV-2, doit être transmise à l'adresse de retour de l'académie dont dépend votre établissement.

Le circuit de traitement des demandes après émission est précisé en annexe.

CORRESPONDANTS**ACADEMIE DE PARIS**Questions techniques :

94, Avenue Gambetta 75020 PARIS - TICE, bureau 667

M. Fabrice D'OZENAY

Tel. 01.44.62.40.72

fabrice.dozenay@scola.ac-paris.fr

Procédures administratives :

Mme Jocelyne GASTAUT

jocelyne.gastaut@ac-paris.fr

Adresse de retour pour la réponse :

DOPS 5

94, Avenue Gambetta - 75020 PARIS

ACADEMIE DE CRETEIL

Responsable : F.SOLLIEC

Correspondant pour suivi du dossier :

Mme M.GRATTEPAIN

Adresse de retour pour la réponse :

Mme M.GRATTEPAIN

12, rue G. ENESCO - 94000 CRETEIL

Tel. 01.49.81.64.86 / Fax 01.49.51.64.88

martine.grattepain@ac-creteil.fr

ACADEMIE DE VERSAILLES

CENTRE REGIONAL DE DOCUMENTATION PEDAGOGIQUE

584, rue Fourny - ZI - BP326 - 78533 BUC Cedex

Tel. 01.39.45.78.20 / Fax 01.39.45.78.45

M. Serge TAN

Responsable du département technologies de l'information et de la communication

Serge.Tan@ac-versailles.fr

CONSEIL REGIONAL D'ILE-DE-FRANCE

Mme Brigitte SEGALA

brigitte.segala@cr-ile-de-france.fr

DEMANDE DE CABLAGE
-
CADRE DE DEMANDE

CHAPITRE I - - IDENTIFICATION DE L'ETABLISSEMENT

Nom du Lycée :

Code RNE :

Département

Ville :

Responsable administratif :**Responsable du suivi du projet :**

Nom :

Nom :

Prénom :

Prénom :

Qualité :

Qualité :

Téléphone :

Téléphone :

Adresse électronique :

Adresse électronique :

Accord du gestionnaire ou de l'intendant pour la prise en charge de la maîtrise d'ouvrage en cas de subvention inférieure à 300 000 F. Oui / Non

Nom :

Qualité :

Signature :

Date d'émission de la demande**Signature du chef d'établissement**

CHAPITRE II - - DEMANDE DE CABLAGE**Type de projet :**Administratif et/ou vie scolaire Pédagogique

Intervenants pour le projet			
Nom	Prénom	Qualité	Formation à l'administration de réseau effectuée ou envisagée (Oui/Non) ? Si oui, quelle formation ?

II.1. PROJET ADMINISTRATIF

Présentation du projet :

Fonctions concernées :

Objectifs :

II.2. PROJET PEDAGOGIQUE

Présentation du projet ¹:

Sections ou filières concernées :

Objectifs² :

¹ Un document plus détaillé, établi en concertation avec les services académiques (voir P. XX), doit être fourni en annexe.

CHAPITRE III - - INFRASTRUCTURE DE CABLAGE EXISTANTE**Remarque préliminaire :**

Si le lycée a la possibilité de se connecter sur un réseau câblé de ville, l'infrastructure correspondante ne fait pas l'objet du questionnaire suivant.

Pour le type de prise, se référer à l'annexe technique du présent document.

NOMBRE DE PRISES								
ADMINISTRATION ET VIE SCOLAIRE			PEDAGOGIE			TOTAL		
Câblage informatique			Câblage informatique			Câblage informatique		
	Installées	Utilisées		Installées	Utilisées		Installées	Utilisées
RJ45			RJ45			RJ45		
BNC			BNC			BNC		
Autres			Autres			Autres		
Préciser :			Préciser :			Préciser :		
Câblage téléphonique			Câblage téléphonique			Câblage téléphonique		
	Installées	Utilisées		Installées	Utilisées		Installées	Utilisées
RJ45			RJ45			RJ45		
Conjoncteur			Conjoncteur			Conjoncteur		
Câblage vidéo			Câblage vidéo			Câblage vidéo		
	Installées	Utilisées		Installées	Utilisées		Installées	Utilisées
RJ45			RJ45			RJ45		
Coaxial			Coaxial			Coaxial		

Si vos prises

 Informatiques

Ou Informatiques et téléphoniques

Ou Informatiques, téléphoniques et vidéo

Sont de type RJ45

Alors votre câblage est de type paires torsadées - renseignez la section suivante, sinon renseignez directement le chapitre IV.

Si le câblage existant est un câblage en paires torsadées :**CABLAGE**

- Nombre de locaux répartiteurs
- Système de brassage ²
 - Modules.....
 - Panneaux RJ45.....
 - Mixte.....
- Utilisation du câblage existant :
 - Informatique seul
 - Informatique et téléphonique
 - Informatique, téléphonique et vidéo.....

- Nom et coordonnées des entreprises ayant réalisé l'installation

Nom

Adresse

Responsable

Téléphone

Nature des travaux et année d'intervention

² Voir annexe technique.

Nom

Adresse

Responsable

Téléphone

Nature des travaux et année d'intervention

Nom

Adresse

Responsable

Téléphone

Nature des travaux et année d'intervention

- Etes-vous en possession des documents suivants :

Plans de récolement avec implantation des locaux répartiteurs et des prises installées

Oui Non

Synoptiques généraux des liaisons entre répartiteurs

Oui Non

Schémas des répartiteurs

Oui Non

Fiches de test des prises installées

Oui Non

INFORMATIQUE

	Pédagogie	Administration / Vie Scolaire
Nombre de postes informatiques existants	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nombre de postes actuellement en réseau.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nombre d'imprimantes actuellement en réseau.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nombre de serveurs	<input type="text"/>	<input type="text"/>

VIDEO

Votre établissement possède t-il un système de distribution vidéo ?

Oui Non

Si oui :

Marque et référence du système de distribution vidéo :

Nombre de sources (1 chaîne = 1 source, 1 magnétoscope = 1 source, ...)
reliées au système de distribution vidéo.....

Nombre d'utilisateurs (nombre de téléviseurs reliés au système de distribution
vidéo)

Nom et coordonnées des entreprises ayant réalisé l'installation

Nom

Adresse

Responsable

Téléphone

Année d'installation

Le système est-il utilisé ? Oui Non

Si non, pourquoi ?

TELEPHONENombre de postes téléphoniques.....

Marque et référence de l'autocommutateur / PABX

Nom et coordonnées de l'entreprise ayant réalisé l'installation

Nom

Adresse

Responsable

Téléphone

Année d'installation

Etes-vous satisfait du fonctionnement de votre installation téléphonique ?

Oui Non

Si non, pourquoi ?

ACCES INTERNET

Votre établissement dispose t-il d'un accès à INTERNET?

Oui Non

Si oui, de quel type d'accès disposez-vous ?

- Accès téléphonique analogique

Nombre :

- Accès téléphonique NUMERIS

Nombre :

- Câble

Nombre :

- Autre

Préciser :

Nombre :

CHAPITRE IV - - PRECISIONS A FOURNIR (FICHE + LISTES)³**IV.1. FICHE TYPE PAR LOCAL⁴**

DESCRIPTION DU LOCAL	
NOM OU NUMERO	BATIMENT
FONCTION ACTUELLE	
FONCTION PREVUE DANS LE PROJET	
ADMINISTRATION (A) OU PEDAGOGIE (P)	
SECTION(S) OU FILIERE(S)	
DIMENSIONS	
HAUTEUR	

EQUIPEMENT PREVU A TERME DANS LE LOCAL	
Nombre de postes informatiques	
Nombre d'imprimantes réseau	
Nombre de serveurs	
Nombre de téléphones	
Autres équipements à relier au câblage	
Préciser	

³ Voir exemple complété.

⁴ Dupliquer la fiche vierge et remplir une fiche par local. Joindre un plan ou un croquis, même succinct.

EXISTANT												
Mode de distribution existant	Goulotte	☐	Plinthes	☐	Perches	☐	Boîtiers de sol	☐	Plancher technique	☐	Autre (à préciser)	☐
Nombre de prises informatiques, téléphoniques, vidéo (voir photos)	RJ45		BNC		Conjoncteur		THINNET		Autre		Préciser	

IV.2. LISTE DES DOCUMENTS A FOURNIR

Dans le cas d'un câblage partiel, les éléments suivants doivent être joints à la demande (dans la mesure du possible).

- plans d'implantation (avec échelle) des prises dans les salles concernées par le projet incluant
 - prises existantes,
 - prises électriques existantes,
 - goulottes, plinthes,...
- plan d'environnement de ces salles incluant
 - le sous répartiteur le plus proche,
 - l'armoire électrique la plus proche,
 - échelle du plan,
- photos
 - répartiteur le plus proche,
 - prises informatiques,
 - armoire électrique.

CHAPITRE V - - COMMENTAIRE ET VISA DU RECTORAT

Partie réservée aux Services Académiques

Commentaire :

Priorité :

1 - URGENT

2 - NORMAL

3 - DIFFERABLE

Nom :

Signature :

Téléphone :

Date :