***Dossier***

***INSCRIPTION***

## *Vous voudrez bien, dès confirmation de l’inscription, imprimer– en RECTO uniquement - compléter et nous envoyer ce dossier accompagné des justificatifs demandés par courrier ou scanné par courriel.*

Vous trouverez dans ce dossier les documents suivants :

1. Fiche d’Inscription – **joindre OBLIGATOIREMENT** :
   1. copie CARTE NATIONALE d’IDENTITE de l’élève ;
   2. copie LIVRET de FAMILLE ;
   3. jugement en cas de séparation des parents
2. Fiche de restauration (tous les élèves sauf MAN, BTS , MC)) ;
3. Autorisation de prélèvement automatique – **Joindre OBLIGATOIREMENT :**

RIB aux normes IBAN (élèves de MAN, BTS et de MC non concernés) ;

4) Fiche d’urgence -J**oindre** les photocopies en double exemplaire

d’ATTESTATION d’IMMATRICULATION à la Sécurité Sociale

au numéro et nom propre de l’enfant + attestation Mutuelle du

responsable légal (à fournir chaque année **si changement**) ;

-Pour les élèves concernés par un protocole de santé particulier voir

d’urgence (exemple « allergies ») : joindre le PAI (Plan d’aide

individualisé)

1. Demande de place à l’internat ;
2. Autorisation parentale de sortie – élèves mineurs ;
3. Engagements – élèves majeurs ;
4. Accusé de réception des règlements et charte ;
5. Droit à l’image ;
6. Distribution de comprimés d’iodure de potassium aux élèves des établissements scolaires d’Ille & Vilaine : documents à imprimer sur le site du lycée dans l’onglet « inscription »
7. Bulletin d’adhésion à la Maison des Lycéens : document à imprimer sur le site du lycée dans l’onglet « inscription »

Pour mémoire : **Les élèves internes devront fournir un drap housse (90 x 190), une housse de couette (140 x 200), une enveloppe de traversin et un cadenas pour leur armoire. Le lycée met à leur disposition une couette, un traversin, une alèse.**

**inscription (pour les nouveaux Elèves)**

A compléter en MAJUSCULE

## RENSEIGNEMENTS ELEVE

Nom : Prénom : Date de naissance :

Code département de naissance : Commune de naissance :

Nationalité : Sexe : 🞏 M 🞏 F

N° portable élève : …………………………. Courriel élève : ………………………………………….

**Adresse de l’élève** si différente de celle du responsable légal  :

Code postal : Commune : Pays :

**Scolarité à la rentrée de SEPTEMBRE 2021**

**Classe** : **Spécialité** :

(Classes = CAP1, 2nd PRO, 2 STHR, 1ère PRO, 1STHR, MAN, 1BTS, MC.

Spécialité = CAP : cuisine ou CSHCR (commercialisation et services en hôtel, café, restaurant), rien pour 2STHR et 1STHR, 1ère PRO : cuisine ou CSR, nom pour la MC, MHR pour les BTS)

**Régime** : 🞏 Demi-pensionnaire 🞏 Interne 🞏 Externe (MAN, BTS, MC)

**Langues vivantes :** LV 1 : LV 2 (sauf CAP) :

LV 3 chinois (seulement en 2 STHR, débutant) : 🞏 OUI 🞏 NON

Initiation Chinois (uniquement pour MAN et BTS) : 🞏 OUI 🞏 NON

**Section européenne anglais (en 1ère pro ou 1ère STHR) :** 🞏 OUI 🞏 NON

*(La demande ne vaut pas acceptation***)**

**Scolarité précédente (2020/2021) (ou activité pour les non scolarisés)**

Nom de l’établissement :

Ville : Code département :

Formation : Classe :

**Langues vivantes :** LV 1 : LV 2 :

**RENSEIGNEMENTS RESPONSABLES**

*Pour la codification (1), (2), (3), voir page annexe*

**LEGAL :**

Nom : Prénom : Lien de parenté **(1)** :

Adresse :

Code postal : Commune : Pays :

🕿 domicile[[1]](#footnote-1) : 🕿 travail : 🕿 portable :

@ courriel : @

Situation emploi **(2)** : Profession : Code **(3)** :

A contacter en priorité 🞏

Communication de votre adresse aux associations de parents d’élèves : 🞏 OUI 🞏 NON

**LEGAL :**

Nom : Prénom : Lien de parenté **(1)** :

Adresse :

Code postal : Commune : Pays :

🕿 domicile : 🕿 travail : 🕿 portable :

@ courriel : @

Situation emploi **(2)** : Profession : Code **(3)** :

A contacter en priorité 🞏

Communication de votre adresse aux associations de parents d’élèves : 🞏OUI 🞏NON

**PERSONNE AYANT LA CHARGE EFFECTIVE DE L’ELEVE \* à contacter en priorité 🞏**

Lien avec l’élève\* : : ………………………………………………civilité : Mme 🞏 M. 🞏

Nom : Prénom : Lien de parenté **(1)** :

Adresse :

Code postal : Commune : Pays :

🕿 domicile[[2]](#footnote-2) : 🕿 travail : 🕿 portable :

@ courriel : @

\*La personne en charge lorsqu’elle existe, est différentes de représentaux légaux de la page précédente : elle n’a pas l’autorité parentale sur l’élève mineur, elle héberge l’élève sur décision de justice ou avec l’accord des parents, et elle est responsable de l’obligatoin scolaire. Le lien avec l’élève est à choisir parmi : mère, père, ascendant (grand-parent), fratrie (sœur, frère), autre membre de la famille (oncle, tante, cousin, etc.), tuteur, élève lui-même (pour les élève majeurs), Aide sociale à l’enfance, éducateur, assistant familial, autre lien (ex : beau-parent).

**Autre personne à prévenir**

Nom : Prénom : Lien de parenté **(1)** :

🕿 domicile : 🕿 travail : 🕿 portable :

**>**Votre enfant a-t-il bénéficié d’un PAP (plan d’accompagnement personnalisé) dans sa scolarité précédente ? 🞏 OUI 🞏 NON

si oui, demandez-vous son renouvèlement ? 🞏 OUI 🞏 NON

si oui, joindre les documents : PAP, grille pédagogique, bilan…

Je certifie l’exactitude des informations renseignées ci-dessus

Date : …………………. signature

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **LIEN DE PARENTĒ**  * Père ou Mère   + - * Tuteur * Autre membre de la famille * Elève lui-même * DDASS * Autre cas | 1. **SITUATION EMPLOI** 2. Occupe un emploi 3. Au chômage 4. Préretraité – Retraité 5. Autre situation |

**(3) catégories professionnelles**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 10 | AGRI EXPL | AGRICULTEUR EXPLOITANT |
| 21 | ARTISAN | ARTISAN |
| 22 | COMMERCANT | COMMERCANT ET ASSIMILE |
| 23 | CHEF ENTRP | CHEF ENTREPRISE DE DIX SALARIES OU PLUS |
| 31 | P.LIBERALE | PROFESSION LIBERALE |
| 33 | CADRE FP | CADRE DE LA FONCTION PUBLIQUE |
| 34 | PROF & ASS | PROFESSEUR ET ASSIMILE |
| 35 | INFO ARTS | PROFESSION INFORMATION, ARTS, SPECTACLE |
| 37 | CADRE ADMI | CADRE ADMINIS. ET COMMERC.D'ENTREPRISE |
| 38 | INGENIEUR | INGENIEUR - CADRE TECHN. D'ENTREPRISE |
| 42 | INSTIT | INSTITUTEUR ET ASSIMILE |
| 43 | PI-SANTE | PROFESSION INTERM. SANTE-TRAVAIL SOCIAL |
| 44 | CLERGE | CLERGE, RELIGIEUX |
| 45 | PI-ADM FP | PROFESSION INTERM. ADM. FONCT. PUBL. |
| 46 | PI-ADM ENT | PROFESSION INTERM. ADM.-COMMERCE ENTR. |
| 47 | TECHNICIEN | TECHNICIEN |
| 48 | CONTREMAIT | CONTREMAITRE, AGENT DE MAITRISE |
| 52 | EMPLOYE FP | EMPL.CIVIL - AGENT SERVICE FONCT. PUBL. |
| 53 | POLICIER | POLICIER ET MILITAIRE |
| 54 | EMPLOY.ENT | EMPLOYE ADMINISTRATIF D'ENTREPRISE |
| 55 | EMPLOY.COM | EMPLOYE DE COMMERCE |
| 56 | SERV DIREC | PERSON. SERVICE DIRECT AUX PARTICULIERS |
| 61 | OUVRIER Q | OUVRIER QUALIFIE |
| 66 | OUVRIER NQ | OUVRIER NON QUALIFIE |
| 69 | OUVRIER AG | OUVRIER AGRICOLE |
| 71 | R.AGRI EXP | RETRAITE AGRICULTEUR EXPLOITANT |
| 72 | R.ARTI COM | RETRAITE ARTISAN, COMMERC.CHEF ENTREP. |
| 73 | R.CADRE PI | RETRAITE CADRE, PROFES.INTERMEDIAIRE |
| 76 | R.EMPL OUV | RETRAITE EMPLOYE ET OUVRIER |
| 81 | CHOM JMS T | CHOMEUR N'AYANT JAMAIS TRAVAILLE |
| 82 | SANS ACTIV | PERSONNE SANS ACTIVITE PROFESSIONNELLE |
| 99 | NON RENSGN | NON RENSEIGNEE (INCONNUE OU SANS OBJET) |

|  |
| --- |
|  |

**FICHE DE RENSEIGNEMENTS : information famille**

**A quoi sert cette fiche ?**

Les renseignements demandés sur cette fiche sont indispensables à l’établissement pour gérer la scolarité de votre enfant (inscription,

changement d’établissement, affectation, inscription aux examens, etc.) et pour vous contacter à tout moment, en particulier en cas

d’urgence.

Ces informations sont également utiles à l’académie et au ministère pour mieux connaître les établissements et contribuer à leur bon

fonctionnement.

**C’est pourquoi il est important de remplir cette fiche avec soin et de signaler dès que possible à l’établissement tout changement**

**intervenant en cours d’année.**

**Qu’est-ce que l’application Siècle ?**

Les informations que vous fournissez au moyen de cette fiche sont enregistrées par l’établissement dans **Siècle** (système d'information pour

les élèves des collèges, des lycées et pour les établissements) dont la finalité principale est la gestion administrative, pédagogique et

financière des élèves, des apprentis et des étudiants scolarisés dans les collèges, les lycées ou les établissements régionaux

d’enseignement adapté. Ce traitement a également une finalité de pilotage aux niveaux national et académique.

Siècle constitue un traitement de données à caractère personnel mis en oeuvre par le ministre de l’éducation nationale et de la jeunesse

pour l’exécution d’une mission d’intérêt public au sens du e) de l’article 6 du règlement général (UE) 2016/679 du Parlement européen et du

Conseil du 27 avril 2016 sur la protection des données (RGPD).

Le ministère s’engage à traiter vos données à caractère personnel dans le respect de la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 modifiée relative à

l'informatique, aux fichiers et aux libertés, ainsi que du RGPD.

Outre les données collectées au moyen de cette fiche, l’établissement peut saisir dans Siècle des données relatives aux bourses, à la vie

scolaire, aux évaluations, à l’orientation et à la gestion financière de votre enfant.

Sont destinataires de ces données :

• **Au niveau de l'établissement** : le chef d’établissement et son adjoint, les agents administratifs habilités chargés de la gestion des

dossiers, les conseillers principaux d’éducation, les assistants d’éducation, les enseignants et les psychologues de l’éducation nationale ;

dans le cadre des élections des parents d’élèves, les représentants des associations de parents d’élèves sont destinataires des nom,

prénom et sexe des élèves et des apprentis ainsi que des données d’identification et de l’adresse de leurs responsables lorsque ces derniers

y consentent.

• **Au niveau départemental** : le directeur académique des services de l’éducation nationale et les inspecteurs de l’éducation nationale

chargés de l’information et de l’orientation.

• **Au niveau académique** : les agents habilités des services de gestion, des services académiques d’information et d’orientation, des

services statistiques académiques et des services académiques des bourses et les agents habilités de la mission de lutte contre le

décrochage scolaire.

• **Dans les centres d’information et d’orientation** : les directeurs des centres d’information et d’orientation du ressort des établissements,

les psychologues de l’éducation nationale et les personnels administratifs habilités par les directeurs des centres d’information et

d’orientation.

**Comment exercer vos droits ?**

Vous pouvez exercer les droits d’accès, de rectification, de limitation et d’opposition définis par les articles 15, 16, 18 et 21 du RGPD, ainsi

que ceux prévus à l’article 40-1 de la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l’informatique, aux fichiers et aux libertés.

Ces démarches peuvent être effectuées, soit par courriel ou courrier auprès du chef d’établissement, soit auprès du délégué à la protection

des données du ministère de l’éducation et de la jeunesse, grâce à l’un des moyens ci-dessous :

- à l’adresse électronique suivante : dpd@education.gouv.fr

- via le formulaire de saisine en ligne : http://www.education.gouv.fr/pid33441/nous-contacter.html#RGPD

- ou par courrier adressé au : Ministère de l'éducation nationale et de la jeunesse

À l'attention du délégué à la protection des données (DPD)

110, rue de Grenelle

75357 Paris Cedex 07

• **Au sein des collectivités territoriales** :

- dans le cadre du contrôle de l’obligation scolaire, les maires des communes de résidence des élèves et des apprentis sont destinataires

des nom, prénom, sexe et date de naissance des élèves et des apprentis ;

- dans le cadre de conventions de partenariat relatives à l’octroi d’aide à la restauration, les agents habilités de la collectivité territoriale de

rattachement sont destinataires des nom et prénom des élèves, apprentis et étudiants ainsi que des nom, prénom et adresse de leurs

responsables ;

- dans le cadre de l’attribution d’une aide à la scolarité, les agents habilités de la collectivité territoriale de rattachement sont destinataires

des nom, prénom, date de naissance, classe de l'élève, des informations relatives aux aides financières ainsi que des nom, prénom,

adresse, profession et revenus de leurs responsables ainsi que du quotient familial ;

- dans le cadre de l'attribution d'une bourse, les agents habilités de la collectivité locale sont destinataires des informations suivantes :

nom, prénom, date de naissance, classe de l'élève et montant de la bourse ainsi que des nom, prénom, adresse, profession, informations

bancaires et nombre d'enfants à charge des représentants légaux.

L’ensemble des informations recueillies sont conservées jusqu’à l’expiration d’un délai d’un an après la fin de la dernière année scolaire dans l’ établissement.

**Comment exercer vos droits ?**

Vous pouvez exercer les droits d’accès, de rectification, de limitation et d’opposition définis par les articles 15, 16, 18 et 21 du RGPD, ainsi

que ceux prévus à l’article 40-1 de la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l’informatique, aux fichiers et aux libertés.

Ces démarches peuvent être effectuées, soit par courriel ou courrier auprès du chef d’établissement, soit auprès du délégué à la protection

des données du ministère de l’éducation et de la jeunesse, grâce à l’un des moyens ci-dessous :

- à l’adresse électronique suivante : dpd@education.gouv.fr

- via le formulaire de saisine en ligne : http://www.education.gouv.fr/pid33441/nous-contacter.html#RGPD

- ou par courrier adressé au : Ministère de l'éducation nationale et de la jeunesse

À l'attention du délégué à la protection des données (DPD)

110, rue de Grenelle

75357 Paris Cedex 07

Si vous estimez, même après avoir adressé une réclamation au ministère de l’éducation nationale et de la jeunesse, que vos droits en

matière de protection des données à caractère personnel ne sont pas respectés, vous avez la possibilité de déposer une réclamation auprès

de la Commission nationale de l’informatique et des libertés (Cnil) à l’adresse suivante : 3 Place de Fontenoy - TSA 80715 - 75334 Paris

Cedex 07.

Dans le cadre de l’exercice de vos droits, vous devez justifier de votre identité par tout moyen. En cas de doute sur votre identité, les

services chargés du droit d’accès et le délégué à la protection des données se réservent le droit de vous demander les informations

supplémentaires qui leur apparaissent nécessaires, y compris la photocopie d’un titre d’identité portant votre signature.

**Merci de vous assurer de l’accord des autres personnes dont vous fournissez les coordonnées ci-après,**

**et de les informer de l’utilisation qui sera faite par l’établissement de leurs données personnelles.**

***INSCRIPTION***

***FICHE de RESTAURATION***

(élèves de MAN, BTS et de MC non concernés)

***NOM de l’ELEVE : CLASSE 2021/22 :***

***PRENOM :***

***ADRESSE :***

***Code Postal – Ville :***

Élève boursier : 🞏 **OUI** (joindre une copie de l’attribution de bourses)

🞏 **NON**

🞏 **en attente de réponse** (joindre l’accusé réception de

dépôt du dossier de bourses)

Choix du règlement (**cochez la case choisie**)

🞏 **par PAIEMENT EN LIGNE** par internet : règlement en une ou plusieurs fois à votre convenance (instructions fournies en octobre 2021)

🞏 **par prélèvement automatique** (n’oubliez pas de compléter la demande de prélèvement SEPA et de joindre un relevé d’identité bancaire)

🞏 **en espèces ou par chèque pour la totalité à réception de la facture**.

***MERCI DE JOINDRE OBLIGATOIREMENT UN RELEVE D’IDENTITE BANCAIRE AUX NORMES IBAN.***

Date : Signature :

MANDAT DE PRÉLÈVEMENT SEPA

**Référence unique du mandat :**

|  |  |
| --- | --- |
| **Type de contrat** : | |
|  |  |
| En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) LE LYCEE HOTELIER DE DINARD, YVON BOURGES à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de LE LYCEE HOTELIER DE DINARD, YVON BOURGES.  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. | IDENTIFIANT CRÉANCIER SEPA  **FR 95 ZZZ 558184** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| DÉSIGNATION DU TITULAIRE DU COMPTE À DÉBITER |  | DÉSIGNATION DU CRÉANCIER |
| Nom, prénom :  Adresse :    Code postal :  Ville :  Pays : |  | Nom : LYCEE HOTELIER DE DINARD, YVON BOURGES  Adresse : 33 RUE DES ECOLES  Code postal : 35800  Ville : DINARD  Pays : FRANCE |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DÉSIGNATION DU COMPTE À DÉBITER | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| IDENTIFICATION INTERNATIONALE (IBAN) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | IDENTIFICATION INTERNATIONALE DE LA BANQUE (BIC) | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ( |  |  |  | ) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Type de paiement** : Paiement récurrent/répétitif **OUI**  Paiement ponctuel **NON** |

|  |  |
| --- | --- |
| Signé à : Signature :  Le (JJ/MM/AAAA) : |  |

|  |
| --- |
| DÉSIGNATION DU TIERS DÉBITEUR POUR LE COMPTE DUQUEL LE PAIEMENT EST EFFECTUÉ (SI DIFFÉRENT DU DÉBITEUR LUI-MÊME ET LE CAS ÉCHÉANT ) : |
| Nom du tiers débiteur : |

**JOINDRE OBLIGATOIREMENT 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 LE LYCEE HOTELIER DE DINARD, YVON BOURGES. 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 LE LYCEE HOTELIER DE DINARD, YVON BOURGES.*

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 l’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.

**fiche d’urgence**

**à l’attention des parents**

Élève, NOM : Prénom :

Né(e) le : Classe2021/22 :

N° de Sécurité Sociale **de l’élève** :

Centre de sécurité sociale - Adresse :

(Nota : en cas d’Accident du Travail : CPAM de RENNES)

Responsable légal de l’élève : 🞏 Père, 🞏 Mère, 🞏 Autre (préciser) :

Nom , Prénom :

Adresse :

Code postal : , Commune :

Mutuelle : - Nom : , - N° d’adhérent :

Adresse :

Responsable légal de l’élève : 🞏 Père, 🞏 Mère, 🞏 Autre (préciser) :

Nom , Prénom :

Adresse :

Code postal : , Commune :

|  |  |
| --- | --- |
| En cas d’accident, l’établissement s’efforce de prévenir la famille par les moyens les plus rapides. Veuillez faciliter notre tâche en nous donnant un maximum de numéros de téléphone pour vous joindre. | |
| 1. N° du domicile RL1 : 2. N° de portable RL1 : | 1. N° du domicile RL2 : 2. N° de portable RL2 : |
| 1. Nom et n° de téléphone d’une personne susceptible de vous prévenir rapidement (précisez le lien) : | |

**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.**

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

**Observations particulières que vous jugerez utiles de porter à la connaissance de l’établissement (allergies, traitements en cours, précautions particulières à prendre…)**

Médecin traitant : - Nom : , - N° téléphone :

Adresse : , Commune :

DOCUMENT NON CONFIDENTIEL à remplir par les familles à chaque début d’année scolaire.

Si vous souhaitez transmettre des informations confidentielles, vous pouvez le faire sous enveloppe fermée à l’attention du médecin scolaire ou des infirmières du lycée.

**Demande de place à l’internat**

(élèves de MAN, BTS et de MC non concernés)

Je, soussigné(e), NOM : Prénom :

Adresse :

Code postal : Commune :

Responsable légal de l’élève :

Nom Prénom :

classe 2021/22 :

🞏 Fille 🞏 Garçon

Demande que mon enfant bénéficie d’une place à l’internat pour la rentrée 2021.

Il (elle) arrivera……………… le dimanche (19h15 à 21h30) □

…………………………………le lundi matin.

***Rappel*** : *Les places à l’internat sont réservées, en priorité, aux élèves mineurs en 2020 et ne pouvant faire le trajet chaque jour en raison de l’éloignement de leur domicile.*

***Quelques élèves seront hébergés à l’internat du lycée J. CARTIER à ST MALO. Les familles des élèves concernés seront contactées par nos soins.***

Fait à , le

Signature du responsable légal,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Réservé au service Vie Scolaire*

Date de retour du courrier :

**ELEVES MINEURS**

Je, soussigné(e), NOM : Prénom :

Adresse :

Code postal : Commune :

Responsable légal de l’élève :

Nom Prénom :

classe 2021/22 :

Régime : 🞏 Demi-pensionnaire 🞏 Interne

Les élèves demi-pensionnaires ne résidant pas chez leurs parents doivent indiquer l’adresse précise de leur logement :

Adresse :

Code postal : Commune :

téléphone :

**autorisation parentale**

sortie DU LYCEE

🞏 autorise,

🞏 n’autorise pas,

mon enfant, élève mineur, à sortir suivant les horaires fixés par le règlement intérieur.

Fait à , le

Signature du responsable légal,

**ELEVES MAJEURS**

**Engagement concernant les élèves majeurs et leurs familles**

(élèves ayant plus de 18 ans à la rentrée scolaire, ou qui auront 18 ans dans le courant de l’année scolaire)

Je, soussigné(e), NOM : Prénom :

Né(e) le : , Classe 2021/22 :

N° de téléphone portable de l’élève :

* Déclare, à compter de ma majorité :
  1. Être à la charge de mes parents 🞏
  2. Être à la charge d’une autre personne 🞏

*NOM, Prénom et adresse exacte du responsable financier :*

* 1. Être mon propre responsable financier 🞏

Dans ce dernier cas, désire, à compter de ma majorité, accomplir personnellement les actes suivants :

* + - Inscription, démission, choix d’orientation, suivi de scolarité
    - Justification d’absences, autorisation de sorties

Les élèves demi-pensionnaires ne résidant pas chez leurs parents doivent indiquer l’adresse précise de leur logement :

Adresse :

Code postal : , Commune :

téléphone :

Je m’engage, comme élève majeur, à respecter le règlement intérieur.

Fait à , le

Signature de l’élève,

Je soussigné(e), - ***père***, - ***mère***, - ***responsable financier***([[3]](#footnote-3)\*), déclare avoir pris connaissance des présentes dispositions.

J’accepte de me porter caution des frais de scolarité et d’hébergement de mon enfant et de les régler dans les délais.

Fait à , le

Signature du responsable,

**accusé de réception**

Je, soussigné(e), NOM : Prénom :

Classe 2021/22 :

Reconnais avoir reçu (ou téléchargé) un exemplaire des documents suivants :

* Règlement intérieur ;
* Charte informatique ;
* Règlement de l’internat (uniquement pour les élèves internes).

Après en avoir pris connaissance, je m’engage à m’y conformer tout au long de ma présence dans l’établissement.

Fait à , le

Signature de l’élève,

*(précédée de la mention « lu et approuvé »)*

Je soussigné(e), responsable légal de l’élève susnommé, déclare avoir pris connaissance des présentes dispositions.

Fait à , le

Signature du responsable,

*(précédée de la mention « lu et approuvé »)*

Autorisation de captation et de diffusion

de l’image (personne mineure)

**Descriptif du projet audiovisuel**

|  |  |
| --- | --- |
| **Présentation du projet**  (et du projet pédagogique concerné le cas échéant) | **Photographies individuelles des élèves en début d’année scolaire, en vue de bénéficier des photos des élèves sur l’espace Pronote du lycée, et aussi de pouvoir constituer des trombinoscopes des classes.** |
| **Date(s) et lieu(x) d’enregistrement** | **Début d’année scolaire**  **Lycée Hôtelier de Dinard, Yvon Bourges** |
| **Nom et adresse**  de l’école,  de l’établissement,  ou du service | **Lycée hôtelier de Dinard, Yvon Bourges** |
| **Producteur (si différent)**  (nom, adresse,  statut juridique) |  |

**Modes d’exploitation**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Diffusion ou projection collective | **Durée :** | Pour un usage collectif dans les classes des élèves enregistrés  Usages de communication externe de l’institution  Autres usages institutionnels à vocation éducative, de formation ou de recherche | |
| Diffusion en ligne | **Durée :** | Radio  Télévision  Internet (monde entier)  Intranet (accès par authentification)  Préciser le(s) site(s) et/ou canaux numériques :  **Espace numérique de vie scolaire PRONOTE** | |
| Autre support | **Durée :** | CD / DVD  Impression papier  Autre (préciser) : fichiers de renseignements  **Destinataires :**  **professeurs et personnels administratifs, de vie scolaire, médico-sociaux, d’orientation** | **Prix :** |

Le producteur de l’œuvre audiovisuelle créée ou le bénéficiaire de l’enregistrement exercera l’intégralité des droits d’exploitation attachés à cette œuvre/cet enregistrement. L’œuvre/l’enregistrement demeurera sa propriété exclusive.

Le producteur/le bénéficiaire de l’autorisation, s’interdit expressément de céder les présentes autorisations à un tiers. Il s’interdit également de procéder à une exploitation illicite, ou non prévue ci-avant, de l’enregistrement de l’image et/ou de la voix de la personne susceptible de porter atteinte à sa dignité, sa réputation ou à sa vie privée et toute autre exploitation préjudiciable selon les lois et règlements en vigueur.

**Consentement de l’élève (dès qu’il sait lire et écrire)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom de l’élève :**  **Prénom :**  **Classe 2021/22 :** | On m’a expliqué et j’ai compris à quoi servait ce projet et qui pourrait voir, et je suis d’accord pour que l’on enregistre, pour ce projet mon image.  **Date et signature de l’élève mineur** : |

**Autorisation des titulaires de l’autorité parentale**

|  |  |
| --- | --- |
| **Je soussigné(e) :**  *(Prénom, NOM) :*  reconnais expressément que le mineur ci-dessus désigné n’est lié par aucun contrat exclusif pour l’utilisation de son image, son nom. **Je donne mon accord pour la fixation et l’utilisation,** sans aucune contrepartie financière, de son image, dans le cadre exclusif du projet ci-dessus exposé et pour les modes d’exploitation ci-dessus désignés. Cette autorisation exclut toute autre utilisation, notamment dans un but commercial ou publicitaire. Elle est consentie avec les réserves suivantes :  floutage du visage (\*)  image de groupe exclusivement (\*)  pas de mention du nom (\*)  pas de mention du prénom (\*)  (\*) mentions à cocher ou rayer **Date et signature** | **Je soussigné(e) :**  *(Prénom, NOM) :*  reconnais expressément que le mineur ci-dessus désigné n’est lié par aucun contrat exclusif pour l’utilisation de son image, son nom. **Je donne mon accord pour la fixation et l’utilisation,** sans aucune contrepartie financière, de son image, dans le cadre exclusif du projet ci-dessus exposé et pour les modes d’exploitation ci-dessus désignés. Cette autorisation exclut toute autre utilisation, notamment dans un but commercial ou publicitaire. Elle est consentie avec les réserves suivantes :  floutage du visage (\*)  image de groupe exclusivement (\*)  pas de mention du nom (\*)  pas de mention du prénom (\*)  (\*) mentions à cocher ou rayer **Date et signature** |

*Document réalisé d'après un formulaire publié sur*[*eduscol.education.fr/internet-responsable*](http://eduscol.education.fr/internet-responsable/)*et mis à disposition sous licence CC BY-SA*

Autorisation de captation et de diffusion

de l’image (personne majeure)

**Descriptif du projet audiovisuel**

|  |  |
| --- | --- |
| **Présentation du projet**  (et du projet pédagogique concerné le cas échéant) | **Photographies individuelles des élèves en début d’année scolaire, en vue de bénéficier des photos des élèves sur l’espace Pronote du lycée, et aussi de pouvoir constituer des trombinoscopes des classes.** |
| **Date(s) et lieu(x) d’enregistrement** | **Début d’année scolaire**  **Lycée Hôtelier de Dinard, Yvon Bourges** |
| **Nom et adresse**  de l’école,  de l’établissement,  ou du service | **Lycée hôtelier de Dinard, Yvon Bourges** |
| **Producteur (si différent)**  (nom, adresse,  statut juridique) |  |

**Modes d’exploitation**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Diffusion ou projection collective | **Durée :** | Pour un usage collectif dans les classes des élèves enregistrés  Usages de communication externe de l’institution  Autres usages institutionnels à vocation éducative, de formation ou de recherche | |
| Diffusion en ligne | **Durée :** | Radio  Télévision  Internet (monde entier)  Intranet (accès par authentification)  Préciser le(s) site(s) et/ou canaux numériques :  **Espace numérique de vie scolaire PRONOTE** | |
| Autre support | **Durée :** | CD / DVD  Impression papier  Autre (préciser) : fichiers de renseignements  **Destinataires :**  **professeurs et personnels administratifs, de vie scolaire, médico-sociaux, d’orientation** | **Prix :** |

Le producteur de l’œuvre audiovisuelle créée ou le bénéficiaire de l’enregistrement exercera l’intégralité des droits d’exploitation attachés à cette œuvre/cet enregistrement. L’œuvre/l’enregistrement demeurera sa propriété exclusive.

Le producteur/le bénéficiaire de l’autorisation, s’interdit expressément de céder les présentes autorisations à un tiers. Il s’interdit également de procéder à une exploitation illicite, ou non prévue ci-avant, de l’enregistrement de l’image et/ou de la voix de la personne susceptible de porter atteinte à sa dignité, sa réputation ou à sa vie privée et toute autre exploitation préjudiciable selon les lois et règlements en vigueur.

|  |  |
| --- | --- |
| **Autorisation de la personne majeure**  **Nom :**  **Prénom :**  **Classe 2021/22 (si élève) :**  **Fonction (si adulte) :** | **Je soussigné(e) :**  *(Prénom, NOM) :*  déclare être majeur(e) ou mineur(e) émancipé(e).  Je reconnais expressément que je ne suis lié(e) par aucun contrat exclusif pour l’utilisation de mon image, mon nom.  J’ai compris à quoi servait ce projet et qui pourrait voir/entendre cet enregistrement.  **Je donne mon accord pour la fixation et l’utilisation**, sans aucune contrepartie financière, de mon image, dans le cadre exclusif du projet ci-dessus exposé et pour les modes d’exploitation ci-dessus désignés.Cette autorisation exclut toute autre utilisation, notamment dans un but commercial ou publicitaire. Elle est consentie avec les réserves suivantes :  floutage du visage (\*)  image de groupe exclusivement (\*)  pas de mention du nom (\*)  pas de mention du prénom (\*)  (\*) mentions à cocher ou rayer **Date et signature** |

*Document réalisé d'après un formulaire publié sur*[*eduscol.education.fr/internet-responsable*](http://eduscol.education.fr/internet-responsable/)*et mis à disposition sous licence CC BY-SA*

1. Les numéros de portable et les mèls sont TRES IMPORTANTS, nous signaler tout changement. [↑](#footnote-ref-1)
2. [↑](#footnote-ref-2)
3. \* rayer la mention inutile [↑](#footnote-ref-3)