



rue de l'Eperon
BP 10069 - 86206 Loudun cedex
☎ 05.49.98.17.51
✉ ce.0860021f@ac-poitiers.fr

1-G

DOSSIER D'INSCRIPTION ANNEE 2023-2024

IDENTITE DE L'ÉLÈVE

Nom : Prénoms :
Né(e) le : Code département : Commune de naissance :
Nationalité : Sexe M ou F :

☎ Portable de l'élève* :

* *Autorisation parentale requise pour les élèves mineur.e.s (voir formulaire d'autorisations)*

Adresse de l'élève (si responsables légaux séparés) :

Code postal : Commune :

REGIME DE L'ANNEE 2023-2024

- EXTERNE
- DP 4 : lundi-mardi-jeudi-vendredi
- DP 5 : lundi-mardi-mercredi-jeudi-vendredi
- INTERNE

Coller votre RIB ici (obligatoire)

Nombre total d'enfants à charge :

Nombre d'enfants à charge en lycée et collège :

SCOLARITE DE L'ANNEE PRECEDENTE

Nom de l'établissement : Classe :
Adresse : Code postal : Commune :

RESPONSABLES LEGAUX

- à contacter en priorité paie les frais scolaires perçoit les aides

Nom : Prénom : Lien de parenté :
Adresse :
Code postal : Commune :
☎ domicile : Profession : Catégorie socioprofessionnelle (voir annexe) :
☎ travail :
☎ portable : @ courriel

L'adresse électronique est obligatoire (essentiel à la communication avec les familles).

Autorisez-vous la communication de votre adresse aux associations de parents d'élèves ? oui non

Acceptez-vous de recevoir des SMS ? (notamment pour les absences) oui non



DOSSIER D'INSCRIPTION ANNEE 2023-2024

RESPONSABLES LEGAUX (suite)

à contacter en priorité

paie les frais scolaires

perçoit les aides

Nom : Prénom : Lien de parenté :
Adresse :
Code postal : Commune :
☎ domicile : Profession : Catégorie socioprofessionnelle (voir annexe) :
☎ travail :
☎ portable : @ courriel

L'adresse électronique est obligatoire (essentiel à la communication avec les familles).

Autorisez-vous la communication de votre adresse aux associations de parents d'élèves ? oui non

Acceptez-vous de recevoir des SMS ? (notamment pour les absences) oui non

AUTRE PERSONNE A CONTACTER EN CAS D'URGENCE

Nom : Prénom : Lien de parenté :
☎ domicile :
☎ travail :
☎ portable :

AUTORISATION DE SORTIE PEDAGOGIQUE POUR LES ELEVES MINEUR.E.S

Je soussigné.e (nom-prénom)
père - mère - responsable légal.e (rayer la mention inutile) autorise ma fille / mon fils
..... scolarisé.e en classe de à participer aux différentes sorties
pédagogiques organisées par le lycée (sauf décision contraire de ma part notifiée par écrit au Chef d'Etablissement).

Date :

Signature d'un responsable légal :

AVIS AUX RESPONSABLES LEGAUX

Une attestation d'assurance en responsabilité civile pour l'année 2023-2024 vous sera demandée à la rentrée

Si votre enfant bénéficie d'un dispositif particulier (PAI, PAP, PPRE ...) merci de vous mettre en contact avec l'infirmière lorsque vous déposerez votre dossier d'inscription.

Merci de signaler tous problèmes de santé sous pli cacheté avec la mention « confidentiel » pour communication au service médical.

SPECIALITES, OPTIONS ET LANGUES VIVANTES

Voici les choix tels que vous les avez émis. Merci de nous indiquer si vous repérez une erreur.

Langues vivantes

LVA : allemand anglais espagnol

LVB : allemand anglais espagnol

Enseignements de spécialité en Première (3 choix obligatoires)

<input type="checkbox"/> Anglais Langues, littératures et cultures étrangères
<input type="checkbox"/> Cinéma Audiovisuel
<input type="checkbox"/> Humanités, littérature et philosophie
<input type="checkbox"/> Histoire-géographie, géopolitique et sciences politiques
<input type="checkbox"/> Mathématiques
<input type="checkbox"/> Physique-Chimie
<input type="checkbox"/> Sciences Economiques et Sociales
<input type="checkbox"/> Sciences de la Vie et de la Terre

Options facultatives (1 choix possible ; 3h par semaine)

Cinéma Audiovisuel ou Langues et cultures de l'antiquité ou EPS

Autres dispositifs facultatifs (1 choix ; 1h/ semaine) :

Club Erasmus+ ou Chœur d'ados

La liste de fournitures scolaires est disponible sur le site du lycée.

Cadres réservés à l'Administration

ADMINISTRATION
<input type="checkbox"/> RIB
<input type="checkbox"/> Droit à l'image et son
<input type="checkbox"/> Copie de la carte d'identité
<input type="checkbox"/> Exeat
<input type="checkbox"/> Fiche d'urgence
<input type="checkbox"/> Vaccinations (copie infirmerie)
<input type="checkbox"/> Inscription au restaurant scolaire (uniquement DP et Internes)
<input type="checkbox"/> Autorisation de prélèvement + RIB (facultatif)

INTERNAT
<input type="checkbox"/> 1 photo pour l'internat
<input type="checkbox"/> Déplacements à pieds
<input type="checkbox"/> Autorisation de sortie
<input type="checkbox"/> Accueil du dimanche
<input type="checkbox"/> Fiche urgence internat
<input type="checkbox"/> Fiche Vie Scolaire

MAISON DES LYCEENS – MDL -
<input type="checkbox"/> Fiche MDL + photo
<input type="checkbox"/> Cotation MDL
<input type="checkbox"/> Chèque
<input type="checkbox"/> Espèces
<input type="checkbox"/> CB

FORMULAIRE D'AUTORISATIONS

Je, nous soussigné.e.s responsable.s légal.e. aux
de scolarisé.e en classe de reconnais.reconnaissons :

- avoir pris connaissance du Règlement Intérieur de l'Établissement*
- avoir pris connaissance de la Charte de la Laïcité*
- avoir pris connaissance de la Charte Informatique*
- avoir pris connaissance du Règlement du service d'hébergement et de restauration*
- avoir pris connaissance des informations sur le traitement des données personnelles pour l'inscription dans l'établissement scolaire (RGPD)*
- autoriser l'établissement à collecter le numéro de téléphone mobile de mon enfant (élève mineur.e)
- autoriser l'établissement à prendre une photo lors de l'inscription*
- Souhaiter siéger lors des conseils de classe de mon enfant (3 conseils par an)

Fait à Le/...../..... Signature.s manuscrite.s du.des intéressé.e.s ou de l'élève si celui-ci/celle-ci est majeur.e :
(Précédée.s de la mention « lu et approuvé – bon pour accord »)

Consentement de l'élève mineur.e

L'élève mineur.e doit également donner son consentement même si ses responsables légaux ont donné leurs consentements.

Vu et pris connaissance

Signature de l'élève mineur.e :