



## DOSSIER DE REINSCRIPTION 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

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 :

☎ travail : Catégorie socioprofessionnelle (voir annexe) :

☎ 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

### 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 :

☎ travail : Catégorie socioprofessionnelle (voir annexe) :

☎ 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



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

**T-G**

## DOSSIER DE REINSCRIPTION ANNEE 2023-2024

### 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.

## LANGUES VIVANTES, SPECIALITES et OPTIONS

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

### Langues vivantes (conformément aux choix émis pour le bac)

**LVA :**             allemand     anglais     espagnol                     autre LVA (à préciser) :

**LVB :**             allemand     anglais     espagnol                     autre LVB (à préciser) :

### Spécialités (conformément aux choix renseignés sur Cyclades)

<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 par bloc)

<b>Bloc 1 (1 choix possible, 3h par semaine)</b>	<b>Bloc 2 (1 choix possible, 3h par semaine)</b>
<input type="checkbox"/> Mathématiques expertes ( si vous suivez la spécialité Mathématiques)	<input type="checkbox"/> Cinéma Audiovisuel
<input type="checkbox"/> Mathématiques complémentaires ( si vous ne suivez pas la spécialité Mathématiques)	<input type="checkbox"/> Langues et cultures de l'antiquité - Latin
<input type="checkbox"/> Droit et grands enjeux du monde contemporain	<input type="checkbox"/> Éducation physique et sportive

### Autres dispositifs facultatifs (1 choix possible, 1h par semaine) :

Chœurs d'ados    **ou**     Club Erasmus+

Cadres réservés à l'Administration

ADMINISTRATION
<input type="checkbox"/> Droit à l'image et son
<input type="checkbox"/> Fiche d'urgence
<input type="checkbox"/> Vaccinations (copie infirmerie)
<input type="checkbox"/> Fiche intendance (fournir un RIB en cas de changement de coordonnées bancaires)
<input type="checkbox"/> Inscription au restaurant scolaire (uniquement DP et Internes)
<input type="checkbox"/> Autorisation de prélèvement

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'Etablissement\*
- 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 :

\*Tous les documents sont disponibles sur le site du lycée <http://etab.ac-poitiers.fr/lycee-guy-chauvet/>  
rubrique « pour s'inscrire (ou se réinscrire) au lycée »