

**Elève**

<b>CLASSE</b>	<input type="checkbox"/> CAPA 1 JP <input type="checkbox"/> CAPA 2 JP	<input type="checkbox"/> 2de GT <input type="checkbox"/> 1 <sup>ère</sup> STAV <input type="checkbox"/> Tale STAV	<input type="checkbox"/> 2de Pro NJPF - AP <input type="checkbox"/> 1 <sup>ère</sup> Bac Pro AP <input type="checkbox"/> Tale Bac Pro AP	<input type="checkbox"/> 2de Pro NJPF - ENR <input type="checkbox"/> 1 <sup>ère</sup> Bac Pro GMNF <input type="checkbox"/> Tale Bac Pro GMNF
<b>Nom (en majuscules)</b>			<input type="radio"/> Féminin	<input type="radio"/> Masculin
<b>Prénoms (de l'état civil)</b>	1 <sup>er</sup> ..... 2 <sup>ème</sup> ..... 3 <sup>ème</sup> .....			
<b>Date et lieu de naissance</b>	Date de naissance ...../...../.....		Ville de naissance :	Code postal :
<b>Adresse de l'élève</b>			Ville :	Code postal :
<b>Tél/mail de l'élève</b>	Tél :		E-mail ( <b>obligatoire</b> ) :	
<b>Assurance sociale</b>	N° Sécurité Sociale de l'élève : .....			
<b>Régime envisagé</b>	<input type="radio"/> Externe	<input type="radio"/> Demi-pensionnaire	<input type="radio"/> Interne (après validation CPE et remise du dossier)	
<b>Langue vivante</b>	Langue vivante 1 : ANGLAIS obligatoire	Langue vivante 2 au choix (uniquement filière technologique) : <input type="radio"/> ESPAGNOL <input type="radio"/> Indiquez la langue ..... (à distance)		
<b>OPTION facultative</b> (sous réserve d'admission aux tests obligatoires)	<input type="radio"/> Plongée/sauvetage (2de GT, 2de Pro NJPF-AP) <input type="radio"/> Hippologie/Equitation (2de GT, 1 <sup>ère</sup> STAV) <input type="radio"/> PCS Pratique Socio Culturelle (1 <sup>ère</sup> et Tale STAV)			
<b>Aménagement spécifique</b>	L'élève bénéficie-t-il déjà d'un : <input type="radio"/> PAI <input type="radio"/> PAP <input type="radio"/> GVASCO <input type="radio"/> MDPH (AVS) Autre .....			
<b>Etes-vous redoublant cette année ?</b> <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non				
<b>Etablissement fréquenté 2023/2024</b>	Nom de l'éts : .....		Classe/section : .....	
	Code Postal : .....		Ville : ..... N° de tél : .....	
<b>Nature de l'établissement</b>	<input type="radio"/> Public	<input type="radio"/> Education Nationale	<b>N° RNE de l'établissement fréquenté l'année 2023/2024</b> ..... ( <b>obligatoire</b> )	
	<input type="radio"/> Privé	<input type="radio"/> Enseignement Agricole		

<b>BOURSE 2024/2025</b>	<input type="checkbox"/> Je souhaite faire une demande de bourse ( <b>Dossier à retourner pour le 18/09/2024</b> )
	<input type="checkbox"/> Je ne souhaite pas faire de demande de bourse

**Responsable légal 1 - (Responsable 1 : destinataire des factures et bourses) - Attention ! RIB Obligatoire à l'inscription !**

<b>Nom (en majuscules)</b>	M. / Mme	Nom de jeune fille :		
<b>Prénom</b>		Date de naissance :		
<b>Situation familiale</b>	<input type="radio"/> Marié(e)	<input type="radio"/> Divorcé(e)	<input type="radio"/> Célibataire	<input type="radio"/> Vie maritale <input type="radio"/> Veuf(ve)
<b>Coordonnées obligatoires</b>	Adresse :	Ville :	Code postal :	
	E-mail : .....@..... Tél : .....			
<b>Profession ou situation (obligatoire)</b>	Profession/situation :		Privé/Public/Employé/Cadre/indépendant	
	Tél travail :	Email professionnel :		
<b>Adresse employeur</b>		Ville :	Code postal :	
<b>Lien de responsabilité avec l'élève ?</b>	<input type="radio"/> Père	<input type="radio"/> Mère	<input type="radio"/> Tuteur	<input type="radio"/> Logeur Autre : .....

Le Responsable 1 s'engage à s'acquitter des différentes factures émises par le lycée.  
Sauf refus de votre part, vos coordonnées seront communiquées aux représentants de parents d'élèves.

**Numéro de tel portable du responsable destinataire des SMS (absences...) envoyés par l'établissement : .....**

Saisie Fregata       Saisie Pronote

**Responsable légal 2 – Responsable 2**

Nom (en majuscules)	M. / Mme	Nom de jeune fille :			
Prénom	Date de naissance :				
Situation familiale	<input type="radio"/> Marié	<input type="radio"/> Divorcé	<input type="radio"/> Célibataire	<input type="radio"/> Vie maritale	<input type="radio"/> Veuf(ve)
Coordonnées Obligatoires	Adresse :	Ville :	Code postal :		
	E-mail : .....		@.....	Tél : .....	
Profession ou situation (obligatoire)	Profession/situation :		Privé/Public/Employé/Cadre/indépendant		
	Tél travail :		Email professionnel :		
Adresse employeur	Ville :		Code postal :		
Lien de parenté avec l'élève ?	<input type="radio"/> Père	<input type="radio"/> Mère	<input type="radio"/> Tuteur	<input type="radio"/> Logeur	Autre .....

Autre personne à contacter en cas d'urgence : M..... Tél : ..... Lien de parenté : .....

**Je m'engage à lire le règlement intérieur du lycée et celui de l'internat (à consulter sur notre site internet)**

Je soussigné(e) NOM : ..... Prénom ..... élève en classe de.....  
m'engage à respecter dans son intégralité le règlement intérieur du lycée des Calanques et de l'internat pour les internes.

**L'élève et son représentant s'engagent à lire la charte informatique des usagers du lycée des Calanques (à consulter sur notre site internet)**

**Autorisation du droit à l'image**

A l'occasion de divers événements et projets (Journée Portes Ouvertes du lycée, sorties, projets pédagogiques....) vous serez susceptible d'être photographié et nous souhaitons faire figurer ces photographies sur notre site Web. Ces photos ne seront accompagnées d'aucune information susceptible de vous rendre identifiable, le nom ne sera pas mentionné. Les légendes accompagnant la (ou les) photographie(s) ne porteront pas atteintes à votre réputation ou à votre vie privée.

Je soussigné(e) (nom, prénoms de l'élève) .....

**ACCORDE** au lycée des Calanques, ses représentants et toute personne agissant avec l'accord du photographe la permission de publier toutes les photographies prises de moi.

**N'ACCORDE PAS** au lycée des Calanques ses représentants et toute personne agissant avec l'accord du photographe la permission de publier toutes les photographies prises de moi.

Ces images peuvent être exploitées sous quelque forme que ce soit. En conséquence, je ne pourrai prétendre à une rémunération.

J'ai bien noté que je peux à tout moment faire retirer cette photographie du site Web en m'adressant au service informatique du lycée.

*J'ai lu et compris toutes les implications de cette autorisation et consens à l'utilisation des photographies mentionnées dans ce formulaire. Pour les mineurs : Je déclare être le parent ou le tuteur légal du mineur nommé ci-dessous, et avoir l'autorité légale de signer cette autorisation en son nom.*

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur ce document.

**Je m'engage à prévenir de toutes modifications concernant les données transmises.**

Date :

Signature de l'élève :

Signature du responsable légal :