Elève

| **CLASSE** |   **CAPA 1 JP**  **2de GT**   **2dePro NJPF - AP** **2de Pro NJPF -** **ENR**   **CAPA 2 JP**  **1ère STAV**  **1ère Bac Pro AP**  **1ère Bac Pro GMNF**  **Tale STAV**  **Tale Bac Pro AP** **Tale Bac Pro GMNF**  |
| --- | --- |
| **Nom (en majuscules)** |  o Féminin o Masculin  |
| **Prénoms (de l’état civil)** | 1er ……………………………………………………… 2ème………………………..…….……… 3ème……………………………………….. |
| **Date et lieu de naissance**  | Date de naissance ….……/………./………………… Ville de naissance : Code postal : |
| **Adresse de l’élève** |  Ville : Code postal : |
| **Tél/mail de l’élève** | Tél : E-mail  :  |
| **Assurance sociale** | N° Sécurité Sociale de l’élève : …………………………………………………………………………………..…………………………. |
| **Régime envisagé** |  o Externe o Demi-pensionnaire o Interne (après validation CPE et remise du dossier)  |
| **Langue vivante** |  Langue vivante 1 : Langue vivante 2 au choix (uniquement filière technologique) :  ANGLAIS obligatoire o ESPAGNOL o A DISTANCE Indiquez la langue ……………..…….. |
| **OPTION** facultative(sous réserve d’admission aux tests obligatoires) |  o Plongée/sauvetage (2de GT, 2de Pro NJPF-AP) o Hippologie/Equitation (2de GT, 1ère STAV)  o PCS Pratique Socio Culturelle (1ère et Tale STAV)  |
| **Aménagement spécifique** | L’élève bénéficie-t-il déjà d’un : o PAI o PAP o GVASCO o MDPH (AVS) Autre ………………….  |
|  **Etes-vous redoublant cette année ?** o Oui o Non |
| Etablissement fréquenté 2021/2022 | Nom de l’éts : ……………………………………………………………………………… Classe/section : ………………..………... Code Postal   : ……………………… Ville : ……………………………………………. N° de tél : ………………..….……………...  |
| Nature de l’établissement |  o Public o Education Nationale **N° RNE** de l’établissement fréquenté l’année 2021/2022 o Privé o Enseignement Agricole ………………………………………………. (**obligatoire**) |
| L’année dernière, étiez-vous boursier ? o OUI o NON (**Si oui, merci de nous transmettre votre notification pour les élèves entrants**)Je souhaite faire une demande de bourse pour 2022/2023 o NON o OUI **Dossier à retourner pour le 16/09/2022** |

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

| **Nom (en majuscules)** |  M. / Mme Nom de jeune fille : |
| --- | --- |
| Prénom |  Date de naissance :  |
| Situation familiale |  o Marié(e) o Divorcé(e) o Célibataire o Vie maritale o Veuf(ve)  |
| Coordonnées | Adresse : Ville : Code postal :**E-mail (obligatoire)** : ……………………..…….………..……@............................ Tél : ………………………………  |
| Profession ou situation (obligatoire) |  Profession/situation : Privé/Public/Employé/Cadre/indépendant  Tél travail : Email professionnel : |
| Adresse employeur |  Ville : Code postal : |
| Lien de responsabilité avec l’élève ? o Père o Mère o Tuteur o 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 : …………………………..**

 Réservé à l’administration

*Page 1*

 Saisie Fregata Saisie Pronote

 Responsable légal 2 **–** Responsable 2

| **Nom (en majuscules)** |  M. / Mme Nom de jeune fille : |
| --- | --- |
| Prénom |  Date de naissance : |
| Situation familiale |  o Marié o Divorcé o Célibataire o Vie maritale o Veuf(ve)  |
| Coordonnées | Adresse : Ville : Code postal :**E-mail (obligatoire)** : ……………………..…….………..……@............................ 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 ? o Père o Mère o Tuteur o Logeur Autre ………………………….  |

Autre personne à contacter en cas d’urgence : M…………………. Tél : ………………………. Lien de parenté : …………...........

 Autorisation du responsable légal de l’élève en cas de maladie ou d’accident

En cas d’urgence et sauf indications différentes de votre part, je prends connaissance et accepte que l’élève soit conduit par les services d’urgences sur l’hôpital le plus indiqué pour son cas. Toutes mesures utiles pour une opération chirurgicale d’urgence seront prises par l’administration de l’établissement hospitalier.

 Date : Nom : Signature :

 Engagement du règlement intérieur du lycée et celui de l’internat (à télécharger sur notre site)

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.

Fait à ………………..……………, le…………………..……………….

|  |  |
| --- | --- |
| Signature de l’élèvePrécédée de la mention « lu et approuvé » | Signature du ResponsablePrécédée de la mention « lu et approuvé » |

 Autorisation du droit à l’image

A l'occasion de divers évènements 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 par 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.*

 Charte informatique des usagers du lycée des Calanques (à télécharger sur notre site)

*J'ai lu et j’accepte la charte informatique du lycée (document joint à conserver par les parents) o oui o non*

NOM, prénoms (parent/ tuteur légal pour les mineurs) …………………………………………………….. Date : …………………… Signature :

Je soussigné(e) Nom …………………………………………………….. Prénom …………………….……….

certifie sur l'honneur l’exactitude les renseignements portés sur ce document.

Date et signature de l'élève : Date et signature du représentant légal :

*Page 2*