

Elève

CLASSE	<input type="checkbox"/> CAPA 1 JP ENR <input type="checkbox"/> CAPA 2 JP GMNF <input type="checkbox"/> GMNF	<input type="checkbox"/> 2de GT <input type="checkbox"/> 1 ^{ère} STAV <input type="checkbox"/> Tale STAV	<input type="checkbox"/> 2de Pro NJPF - AP <input type="checkbox"/> 1 ^{ère} Bac Pro AP <input type="checkbox"/> Tale Bac Pro AP	<input type="checkbox"/> 2de Pro NJPF - <input type="checkbox"/> 1 ^{ère} Bac Pro <input type="checkbox"/> Tale Bac Pro
Nom (en majuscules)	<input type="radio"/> Féminin <input type="radio"/> Masculin			
Prénoms (de l'état civil)	1 ^{er} 2 ^{ème} 3 ^{ème}			
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	<input type="radio"/> Externe <input type="radio"/> Demi-pensionnaire		<input type="radio"/> Interne (après validation CPE et remise du dossier)	
Langue vivante	Langue vivante 1 : ANGLAIS obligatoire		Langue vivante 2 au choix (uniquement filière technologique) : <input type="radio"/> ESPAGNOL <input type="radio"/> A DISTANCE Indiquez la langue	
OPTION facultative (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 ^{ère} STAV) <input type="radio"/> PCS Pratique Socio Culturelle (1 ^{ère} et Tale STAV)			
Aménagement spécifique	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			
Ettes-vous redoublant cette année ?		<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non		
Etablissement fréquenté 2021/2022	Nom de l'éts :		Classe/section :	
	Code Postal :		Ville : N° de tél :	
Nature de l'établissement	<input type="radio"/> Public <input type="radio"/> Education Nationale <input type="radio"/> Privé <input type="radio"/> Enseignement Agricole		N° RNE de l'établissement fréquenté l'année 2021/2022 (obligatoire)	
L'année dernière, étiez-vous boursier ? <input type="radio"/> OUI <input type="radio"/> NON (Si oui, merci de nous transmettre votre notification pour les élèves entrants)				
Je souhaite faire une demande de bourse pour 2022/2023 <input type="radio"/> NON <input type="radio"/> 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	<input type="radio"/> Marié(e) <input type="radio"/> Divorcé(e) <input type="radio"/> Célibataire <input type="radio"/> Vie maritale <input type="radio"/> 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 ?	<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 :

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	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 ?	<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 :

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'élève Précédée de la mention « lu et approuvé »	Signature du Responsable Précédée de la mention « lu et approuvé »
---	---

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 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) oui 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: