



Nom : _____

Prénoms : _____

Classe : **3 Prépa-Métiers** Nationalité : _____

Né(e) le : _____ à : _____

Majeur : _____ ou sera majeur le : _____

Régime : Externe Demi-pensionnaire

Sexe : F / M

Numéro portable élève : _____

Adresse mail élève : _____

Responsable 1					Responsable 2				
	Mère		Père	Autre préciser		Mère		Père	Autre préciser
Nom					Nom				
Prénom					Prénom				
adresse					adresse				
Tel fixe					Tel fixe				
portable					portable				
mail					mail				
profession					profession				
destinataire des bulletins			oui		destinataire des bulletins			oui	
			non					non	
Autorisez-vous l'envoi de sms pour absences et autres informations			oui		Autorisez-vous l'envoi de sms pour absences et autres informations			oui	
			non					non	

Autre personne à contacter :

Nom : _____ Prénom : _____

Lien avec l'élève : _____ mail : _____

Tel portable: _____ tel fixe : _____

adresse : _____

IMPORTANT : Veuillez nous informer de tout changement, par écrit.

SCOLARITÉ

RÉGIME DES SORTIES

Externe	Autorisé(e)		Entrées et sorties en fonction de l'emploi-du-temps effectif.
	Non autorisé(e)		Présence obligatoire de 8h20 à 12h15 et de 13h à 17h, et le vendredi à 16h.
Demi-pensionnaire	Autorisé(e)		Entrées et sorties en fonction de l'emploi-du-temps effectif.
	Non autorisé(e)		Présence obligatoire de 8h20 à 17h et le vendredi à 16h

IMPORTANT : Pour tous les élèves en régime **non autorisé**, seuls pourront sortir ceux dont le responsable légal (ou un mandataire désigné ci-dessous) se sera présenté à la vie scolaire pour **signer** le cahier de décharge. **Aucune demande écrite sur papier libre ne pourra être acceptée.**

Personnes habilitées à prendre l'élève en charge en cas d'empêchement du responsable légal			
Nom		Nom	
Prénom		Prénom	
Adresse		Adresse	
Téléphone		Téléphone	

A _____ le _____

Signature du responsable légal :

**AUTORISATION D'UTILISATION
D'IMAGE**

Je soussigné _____ responsable légal de l'élève
_____, autorise / n'autorise pas (1), que mon fils / ma

fille(1), soit pris en photo ou filmé dans le cadre des activités du lycée.
(1) rayer la mention inutile.

Fait à _____, le _____

Signature du responsable légal :

Durée de l'autorisation : La présente autorisation est accordée pour une durée de un an, à compter de sa signature.

Engagement de l'établissement : Le lycée s'interdit expressément de procéder à une exploitation des photographies susceptibles de porter atteinte à la vie privée ou à la réputation du modèle, ou toute autre exploitation préjudiciable.

MAISON DES LYCÉENS

Depuis de nombreuses années, la **M.D.L** participe à la vie de l'établissement. Les actions engagées sont nombreuses et touchent de multiples aspects de la vie au lycée professionnel :

- Aide au financement de voyages pédagogiques
- Organisation et participation aux sorties, animations
- Achat de matériel audio/ vidéo et jeux pour le foyer
- goûter pour les élèves, bals...

Nous souhaitons attirer votre attention sur l'importance de cette association pour la vie du lycée.

Aussi , nous vous proposons d'adhérer à la M.D.L pour un montant de 10€.

Nom : _____ prénom : _____ classe : _____

OUI* : je souhaite que mon enfant adhère à la M.D.L et joins la somme de 10€

NON* : je ne souhaite pas que mon enfant adhère à la M.D.L

**Rayer la mention inutile*

Signature du responsable légal :

ATTESTATION D'ASSURANCE

Je soussigné _____ responsable légal de : _____

En classe de : _____, **certifie et atteste que mon enfant est assuré en responsabilité civile.** *L'assurance est non obligatoire mais vivement recommandée.*

Nom de la compagnie : _____

Numéro de police : _____

Joindre l'attestation d'assurance.

A _____ le _____ *signature :*