

Tél : 03 44 75 78 00
Fax : 03 44 75 78 01
Mail : ce.0601822e@ac-amiens.fr
Site : www.lprimbaud.fr

Nom :	
Prénom :	
Classe :	Option :
Régime : Externe <input type="checkbox"/> DP 4 <input type="checkbox"/> DP 5 <input type="checkbox"/> Interne <input type="checkbox"/>	

CONSTITUTION DU DOSSIER D'INSCRIPTION 2024-2025

VERIFICATION DES PIÈCES

A REMPLIR :

	PAR LA FAMILLE	PAR L'ÉTABLISSEMENT
⊙ Fiche de renseignements	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
⊙ Fiche infirmerie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
⊙ Questionnaire médical (pour les sections Bois et SN)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
⊙ Fiche assistante sociale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
⊙ Fiche intendance	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
⊙ Fiche allocation de stage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
⊙ Adhésion MDL et/ou Association Sportive (si souhaité)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
⊙ Le présent document complété (autorisations diverses)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

A FOURNIR OBLIGATOIREMENT POUR TOUS LES ÉLÈVES :

⊙ EXEAT obligatoire (Certificat de fin de scolarité de l'ancien établissement)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
⊙ Photocopie carte d'identité pour tous les élèves (Recto-verso)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
⊙ 1 RIB au nom du responsable financier (Pour tous les élèves même externe)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
⊙ 2 photos d'identité avec au dos : Nom/ Prénom/Classe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
⊙ Photocopie complète du livret de famille	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
⊙ Photocopie du jugement en cas de divorce des parents	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
⊙ Photocopies des bulletins du 2 ^{ème} et 3 ^{ème} trimestre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
⊙ Photocopies du carnet de vaccination	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

A FOURNIR POUR LES ÉLÈVES DE 1ÈRE ET TERMINALE :

⊙ Photocopie journée appel ou avis de recensement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
---	--------------------------	--------------------------

POUR LES INTERNES : Fournir L'attestation de sécurité sociale et de mutuelle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--	--------------------------	--------------------------

AUTORISATION PARENTALE **ANNUELLE – EXPLOITATION INTERNE** ENREGISTREMENT ET UTILISATION DE L'IMAGE / DE LA VOIX D'UNE PERSONNE MINEURE

Ce formulaire a pour vocation de recueillir votre consentement, en tant que représentant légal d'un mineur, pour l'enregistrement, la captation, l'exploitation et l'utilisation de l'image (photo, vidéo, voix) de votre enfant, dans le cadre de publications faites durant l'année scolaire en cours :

- En interne par des membres de la communauté scolaire, à des fins pédagogiques ou de communication entre école / établissement scolaire / familles ;
- Dans le cadre d'un projet pédagogique spécifique.

Cette autorisation ne couvre pas d'éventuels reportages presse ni d'éventuelles captations et publication qui seraient réalisées par des tiers : ces derniers devront faire l'objet d'autorisation spécifiques et ponctuelles.

Vu le Code Civil (article 9, la Déclaration universelle des droits de l'homme (article 12), la Convention européenne des droits de l'homme (article 8) et la Charte des droits fondamentaux de l'Union européenne (article 7).

Vu le règlement général européen N°2016/679 du 27 avril 2016 relatif à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel et à la libre circulation des données (RGPD) et la loi n°78-17 du 06 janvier 1978 modifiée le 29 juin 2018 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.

Etablissement scolaire : Lycée professionnel Arthur RIMBAUD / 60170 RIBECOURT-DRESLINCOURT

Tél : 03.44.75.78.00

Année scolaire : 2024-2025

Classe de :

1 – Autorisation parentale

[A remplir par le ou les représentants légaux de l'élève]

Je (Nous) soussigné(e)(s) [Nom – Prénom] _____

Demeurant [adresse] _____

Et [Nom – Prénom] _____

Demeurant [adresse] _____

Agissant en qualité de représentant(s) légal(aux) de l'enfant [Nom – Prénom] _____

Demeurant [adresse] _____

Je reconnais être entièrement investi de mes droits civils à l'égard de l'enfant mentionné ci-dessus. Je reconnais expressément que le mineur que je représente n'est lié par aucun contrat exclusif pour l'utilisation de son image et / ou sa voix, voire de son nom. J'autorise la captation de l'image / de la voix de l'enfant et l'utilisation qui en sera faite par son école / établissement scolaire selon les modalités ci-dessous (cocher les cases correspondantes) :

Finalités prévues	Support	Destinataires de la diffusion	Autorisation parentale
Photographie	Gestion administrative Logiciel de vie scolaire	Personnels administratifs, équipe pédagogique et vie scolaire	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON*
Photographie	Trombinoscope	Personnels administratifs, équipe pédagogique et vie scolaire, élèves de l'établissement	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON*
Photographie, vidéo et voix	Site avec accès réservé (ENT, etc.)	Personnels administratifs, équipe pédagogique et vie scolaire, élèves de l'établissement, représentants légaux	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON

Je n'autorise aucune captation de l'image / de la voix de l'enfant.

Dans ce cas, merci d'écrire lisiblement le mot « REFUS » : _____

**En cas de refus, et pour des raisons de sécurité, l'élève devra impérativement porter un badge d'identification dès son entrée au lycée.*

Fait à _____ Le _____ Signature(s) :

2 – Pour exercer vos droits

Les données recueillies au sein de ce formulaire font l'objet d'un traitement par le chef d'établissement (pour les collèges et lycées) ou le directeur d'école afin de répondre à une mission d'intérêt public. Ces données ne sont pas conservées au-delà de l'année scolaire relative à la présente autorisation. Les informations vous concernant ainsi que votre enfant ne sont transmises qu'aux seules personnes en charge du traitement de la présente autorisation.

Vous disposez d'un droit d'accès aux données vous concernant, d'un droit de rectification, d'un droit d'opposition et d'un droit à la limitation du traitement de vos données. Vous disposez également d'un droit à l'effacement concernant l'image / la voix enregistrée et utilisée dans le cadre décrit ci-dessus.

Pour exercer vos droits ou pour toute question sur le traitement de vos données, vous pouvez contacter le délégué à la protection des données aux coordonnées suivantes : dpd@ac-amiens.fr ; Rectorat de l'académie d'Amiens – Délégué de la protection des données – 20 boulevard d'Alsace-Lorraine, 80063 Amiens Cedex.

Si vous estimez que vos droits ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation auprès de la CNIL, en ligne sur www.cnil.fr ou par voie postale à l'adresse suivante : 3 place de Fontenoy – TSA 80715 – 75334 PARIS Cedex 07.

A REMPLIR UNIQUEMENT si votre enfant fait une demande d'internat

AUTORISATION DE SORTIE INTERNAT

Je soussigné(e) :
(Responsable légal de l'élève)

NOM et prénom de l'élève :

Classe :

- 1) **Autorise** – **N'autorise pas*** (**cocher la case**) mon enfant à sortir le mercredi après-midi jusqu'à 17h30. En cas de non autorisation, mon enfant doit venir pointer toutes les heures au bureau de la vie scolaire.
- 2) **Autorise** – **N'autorise pas*** (**cocher la case**) mon enfant à participer à toutes les activités et déplacements à caractère pédagogique, culturel, sportif ou récréatif organisés par le lycée dans le cadre de l'internat (cinéma, patinoire, théâtres...). Les informations sur les sorties seront communiquées par le biais du carnet de correspondance.

Dans le cadre de ces sorties, j'autorise les accompagnateurs à prendre toutes dispositions utiles dans le cas où des soins ou une intervention chirurgicale s'avèreraient nécessaires.

- 3) Certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'internat et de la charte d'utilisation du foyer et s'engage à ce que mon enfant respecte scrupuleusement les règles prescrites.
- 4) Certifie avoir pris connaissance de la nécessité absolue pour tout élève de fournir un travail personnel dans le cadre des études encadrées qui ont lieu le lundi, mardi et jeudi de 20h00 à 21h00.

Le non-respect de cette obligation constitue un manquement aux obligations du lycéen et en tant que telles et sont susceptibles de faire l'objet de poursuites disciplinaires ou du non maintien en qualité d'interne.

- 5) Je m'engage à venir chercher mon enfant en cas de maladie ou de problème de discipline.

À

Signature de l'élève

LE

Signature du Responsable Légal

ANNEE SCOLAIRE 2024/2025

TARIFS DE DEMI-PENSION ET D'INTERNAT

Les tarifs pour l'année scolaire 2024-2025 ont été votés lors de la commission permanente du conseil régional des Hauts-de-France.

Les tarifs annoncés sont théoriques sur la base d'une fréquentation assidue de l'élève sans aucun jour d'absence durant l'année.

Remise d'ordre accordée de plein droit (sans demande expresse de la famille) :

- PFMP (Périodes de Formation en Milieu Professionnel selon la classe : 4 à 8 semaines à déduire),
- Fermetures des services de restauration
- Exclusions
- Sorties et voyages scolaires

Remise d'ordre accordée de plein droit, sur demande expresse de la famille : jeûne prolongé (dans les 30 jours suivant le retour de l'élève).

Remise d'ordre accordée sous conditions et sur demande expresse de la famille : accompagnée le cas échéant de pièces justificatives (dans les 30 jours suivant le retour de l'élève).

- Changement d'établissement scolaire en cours de période,
- Changement de régime en cours de période pour des raisons de force majeure dûment justifiées, la décision est prise par le chef d'établissement
- Absences dans le courant de l'année scolaire pour des raisons majeures dûment constatées.

Le fond social : Si vous rencontrez des difficultés financières, n'hésitez pas à vous rapprocher de l'assistante sociale du lycée ou du secrétariat d'intendance afin de retirer un dossier de demande de fonds social, celui-ci est étudié de manière anonyme.

Pour information, les tarifs prévisionnels pour l'année scolaire 2024-2025 :

	DEMI-PENSION		INTERNAT
	<i>Forfait 4 jours (Lundi, Mardi, Jeudi et Vendredi)</i>	<i>Forfait 5 jours</i>	<i>Forfait 5 jours (4 nuits)</i>
1^{ER} trimestre : Septembre/ Décembre (du 02/09/2024 au 20/12/2024)	173.80 €	218.04 €	607.99 €
2^E trimestre : Janvier/Mars (du 06/01/2025 au 31/03/2025)	129.56 €	161.16 €	451.85 €
3^E trimestre : Avril-Juillet (du 01/04/2025 au 04/07/2025)	129.56 €	167.48 €	434.51 €
TOTAL ANNUEL	432.92 €	546.68 €	1494.35 €