

INSCRIPTION EN PREMIERE GENERALEsous réserve du résultat d'affectation**Fiche de renseignements**

NOM de l'élève _____ Prénoms _____

Sexe _____ Date de Naissance _____ / _____ / _____ Ville de naissance _____

préciser l'arrondissement si besoin

Département ou Pays de naissance _____ Nationalité _____

Téléphone _____ Email _____ @ _____

MODE DE RESTAURATION

Externe ½ Pensionnaire

Nouveauté rentrée 2022

Option Mathématiques 1H30, réservé aux élèves n'ayant pas choisi l'enseignement de spécialités mathématiques

Attention : Cumul impossible avec Latin ou Euro (Voir info Pronote)

 OUI

Compte tenu des contraintes, aucune demande des familles concernant la classe de leur enfant ne pourra être prise en compte.
Aucun changement de classe, sauf erreur de notre part, ne sera effectué après la rentrée.

Date et signature des représentants légaux : j'ai bien pris connaissance de l'intégralité de ce document et ai effectué les demandes pour mon enfant en conséquence.

A _____, le _____

Signature de l'Elève,

Signature du Représentant Légal,

Signature de l'Autre Représentant Légal,

X _____PARTIE A CONSERVER**DOCUMENTS A RAPPORTER LE JOUR DE LA REINSCRIPTION** TOUT DOSSIER INCOMPLET SERA REFUSÉ

Droit à l'image	x
Autorisation de sortie	x
Fiche d'inscription au restaurant scolaire complétée et signée	x
Paiement de la demi-pension par internet avant la date de rentrée (minimum 20 €)	x
PASS'Région A FAIRE OBLIGATOIREE EN CAS DE PERTE DE VOTRE CARTE sur le site de la région https://jeunes.auvergnerhonealpes.fr	x

Cliquez sur le QR Code pour avoir un accès direct à la liste des fournitures et aux renseignements complémentaires qui figurent sur le site du lycée.

**FACULTATIF Adhésion aux associations hébergées par le lycée jusqu'en novembre**

UNSS Adhésion auprès des professeurs d'EPS à la rentrée	
MDL (maison des lycéens – adhésion gratuite pour les lycéens)	
Coopérative scolaire (Chèque de 10 euros à l'ordre de la coopérative du lycée Camille Corot)	

TRANSPORT SCOLAIRE : LES DEMANDES SONT A FAIRE CHAQUE ANNEE

Voir modalités sur le site www.isere.fr

LA MAISON DES LYCEENS DU LYCEE CAMILLE COROT

BULLETIN D'ADHESION

Nom.....Prénom.....Classe.....

Souhaite adhérer à la MDL pour l'année scolaire 2022-2023 :
Adhésion gratuite

OUI NON

A....., le.....

Signature de l'Elève,

Signature du Responsable Légal (si élève mineur),

X -----

LYCEE CAMILLE COROT – 38510 MORESTEL

RENTREE 2022

ADHESION A LA COOPERATIVE DU LYCEE C. COROT

Je désire adhérer à la coopérative du lycée Camille COROT, et je verse ma cotisation de **10€** (chèque libellé à l'ordre de **la Coopérative du lycée Corot**) pour l'année scolaire 2022-2023

Nom : _____

Prénom : _____

Classe : _____

A _____, le _____

Signature de l'élève,

Signature du représentant légal,

FICHE INFIRMERIE*Document non confidentiel*

Nom et Prénom de l'élève.....

Classe.....

Moyens rapides pour contacter la famille en cas d'urgence

N° téléphone du domicile _____

N° téléphone du travail : du Père _____ de la Mère _____

Autre personne :

NOM _____ N° de téléphone _____

Adresse _____

S'il était impossible de me joindre, j'autorise l'Administration de l'Etablissement à prendre toutes mesures utiles en vue d'une intervention chirurgicale ou pour une hospitalisation.

- Mon enfant sera transporté dans le centre hospitalier de rattachement (pour les services d'urgence et ambulances privées).
- Je m'engage à prendre en charge les frais occasionnés par l'incident.
- Je m'engage à rembourser les frais pharmaceutiques. (Visite de médecin, ambulance privée)

A _____, le _____

Signature de l'élève,

Signature du représentant légal,

**Toute information confidentielle est à transmettre sous pli cacheté
à l'attention de l'infirmière scolaire**

L'élève suit-il un traitement médical ? _____ Si oui, Lequel ? _____

Est-il allergique ? _____ Si oui, à quoi ? _____

Vaccinations et sérum :

Joindre OBLIGATOIREMENT la photocopie du carnet de santé (pages des vaccinations) ou fournir un certificat de vaccination.

Un protocole particulier d'aménagement a-t-il été mis en place pour votre enfant dans l'établissement précédent ? OUI NON

Si oui : PAI PPS Demande de renouvellement du PAI : OUI NON

**Toute modification aux renseignements fournis, survenant en cours de scolarité,
devra être signalée immédiatement.**

INSCRIPTION AU RESTAURANT SCOLAIRE

Je soussigné(e)
responsable financier de l'élève (nom & prénom) scolarisé(e) en
classe de
demande l'inscription de mon enfant au restaurant scolaire pour l'année scolaire 2022/2023.

J'atteste avoir pris connaissance de la « FICHE INTENDANCE » disponible sur le site du lycée via le QR Code relative au fonctionnement du restaurant scolaire et de ce fait accepter le règlement interne de la demi-pension.

A,

le

Le responsable financier (*nom & prénom*),

.....

Signature

L'élève (*nom & prénom*),

.....

Signature

AUTORISATION DROIT A L'IMAGE

NOM et Prénom de l'élève..... Classe.....

NOM du ou des représentants légaux.....

Consentement de l'élève

Je reconnais avoir pris connaissance des informations disponible sur le site du lycée via le QR Code et donne mon accord pour la fixation et l'utilisation de mon image dans ce cadre précis.

OUI NON

Autorisation parentale

Je reconnais avoir pris connaissance des informations concernant le mineur que je représente et donne mon accord pour la fixation et l'utilisation de son image dans ce cadre précis.

OUI NON

Signature de l'Elève, _____ *Signature du Représentant Légal,* _____ *Signature de l'Autre Représentant Légal,* _____

X-----

AUTORISATION DE SORTIE

DEMANDE D'AUTORISATION PERMANENTE DE SORTIE

A rendre le jour de l' inscription

NOM et Prénom de l'élève..... Classe.....

NOM du ou des représentants légaux.....

Autorisons N'autorisons pas

notre fils - notre fille⁽¹⁾

(1) Rayer la mention inutile

à sortir de l'établissement pendant les heures libres situées entre les cours, qu'elles soient régulières ou imprévues.

A....., le.....
Signature du ou des représentants légaux

RESPONSABILITE CIVILE (A remplir obligatoirement)

Nom de la compagnie d'assurance

Numéro du contrat d'assurance.....

☞ L'attestation d'assurance devra être remise au professeur principal à la rentrée scolaire

Représentant Légal 1* : Nom _____ Prénom _____

* le représentant légal 1 est obligatoirement le responsable financier

- | | | | |
|-------------------|---------------------------------|--|---|
| Lien avec l'élève | <input type="checkbox"/> Père | <input type="checkbox"/> Mère | <input type="checkbox"/> Autre membre de la famille |
| | <input type="checkbox"/> Tuteur | <input type="checkbox"/> Aide social à l'enfance | <input type="checkbox"/> Autre cas |

Profession du représentant légal 1 _____

Adresse (domicile) : _____

Code Postal _____ Commune _____ Pays _____

 Domicile _____  Professionnel _____  Portable _____

Adresse électronique : _____ @ _____

Autorisez-vous la communication de vos coordonnées aux associations de parents d'élèves ? OUI NON

A REMPLIR OBLIGATOIREMENT

Représentant Légal 2 : Nom _____ Prénom _____

- | | | | |
|-------------------|---------------------------------|--|---|
| Lien avec l'élève | <input type="checkbox"/> Père | <input type="checkbox"/> Mère | <input type="checkbox"/> Autre membre de la famille |
| | <input type="checkbox"/> Tuteur | <input type="checkbox"/> Aide social à l'enfance | <input type="checkbox"/> Autre cas |

Profession du représentant légal 2 _____

Adresse (domicile) : _____

Code Postal _____ Commune _____ Pays _____

 Domicile _____  Professionnel _____  Portable _____

Adresse électronique : _____ @ _____

Autorisez-vous la communication de vos coordonnées aux associations de parents d'élèves ? OUI NON

Personne à contacter en priorité **Représentant Légal 1** **Représentant Légal 2**

Elève majeur (ou émancipé) au moment de l'inscription : OUI NON

Adresse personnelle de l'élève (*si différente de celle du Représentant Légal*) _____

Code Postal _____ Commune _____ Pays _____

Toute modification aux renseignements fournis, survenant en cours de scolarité, devra immédiatement être signalée.

A _____, le _____

Signature de l'Elève,

Signature du Représentant Légal,

Signature de l'Autre Représentant Légal,