

**Nos bureaux sont ouverts de  
9h à 12h et de 14h à 17h**

**Contacts :** Vie Scolaire et CPE

02 33 87 23 40

## **APPRENTI**

**Réinscriptions : jusqu'au 8 Juillet 2024**

**Inscriptions : dès signature du contrat**

**Documents à compléter** L'ensemble du dossier est à compléter et signer par le ou les responsables de l'apprenti si mineur et par l'apprenti

Fiche Secrétariat	RECTO-VERSO + Document autorisations
Fiche Intendance	Pour tous les apprentis
Fiche d'urgence + questionnaire médical	Pour tous les apprentis
Obligations des apprentis	Pour tous les apprentis

## **Documents à fournir**

Attestation de recensement ou JDC Carte d'identité	Pour les Terminales BAC, BP CHAM, CSTS et CHAM 2
Relevé d'identité bancaire	à joindre à la fiche Intendance
Photocopie des pages vaccinations du carnet de santé de l'apprenti	àagrafer à la fiche d'urgence
Attestation d'assurance 2024-2025	à apporter à la rentrée scolaire et à remettre au professeur principal

## **Informations diverses**

Association sportive <i>Facultative</i>	Payez votre licence UNSS 20€ par chèque, espèces ou avec les avantages <b>atouts loisirs</b> . Pour cela, demandez dès le 1 <sup>er</sup> juillet l'avantage Sport des atouts loisirs, imprimez le QR code et remettez-le à votre professeur d'EPS à la rentrée
Maison des Lycéens <i>Inscription facultative mais vivement conseillée</i>	Un chèque de <b>3 € pour les apprentis</b> libellé à l'ordre de la <b>Maison des lycéens</b> (nom et prénom de l'apprentis au dos du chèque)
Règlement intérieur + règlement internat	Disponibles sur le site du lycée <a href="http://www.lycee-doucet.fr">www.lycee-doucet.fr</a> onglet Informations Pratiques
Planning de l'alternance	

## Autorisations / Règlement intérieur / Déclaration

Je soussigné(e) ..... (Nom – Prénom)

Responsable légal de l'apprenti .....

### AUTORISE

- Oui  Non    ➔ **L'apprenti à participer aux sorties pédagogiques organisées à Cherbourg-en-Cotentin**
- Oui  Non    ➔ **Le lycée Edmond DOUCET à utiliser le courriel du responsable légal pour des échanges d'informations (absences, parents d'élèves...).** *Le lycée s'engage à ne pas communiquer les courriels à un organisme extérieur et ne transmettra aucune information commerciale*
- Oui  Non    ➔ **Le lycée Edmond DOUCET à prendre, reproduire et diffuser des photographies et vidéos sur tous supports (papier, numérique, cédérom...) à usage interne ou pour la promotion de l'établissement et à titre gratuit** (Lieu de prise de vue : établissement ou toute activité extérieure à l'établissement **encadrée par l'établissement** comme par exemple UNSS et sorties pédagogiques). Les **éventuels commentaires ou légendes** accompagnant la reproduction ou la représentation de ces photos **ne porteront pas atteinte à la réputation ou à la vie privée du lycéen**

### DECLARE

- Oui  Non    ➔ avoir pris connaissance du **règlement intérieur** en cours et déclare confirmer l'**acceptation** de ses **dispositions** (Règlement intérieur disponible sur le site du lycée <http://www.lycee-doucet.fr> rubrique « informations pratiques » ou en consultation dans l'établissement)
- Oui  Non    ➔ **l'exactitude des informations** portées sur ce dossier

Fait à ....., le ..... / ..... / .....

Signature du **Responsable**  
précédée de la mention « *Lu et approuvé* »

Je soussigné(e) ..... (Nom – Prénom), apprenti inscrit en classe de .....

### DECLARE

- Oui  Non    ➔ avoir pris connaissance du **règlement intérieur** en cours et déclare confirmer l'**acceptation** de ses **dispositions** (Règlement intérieur disponible sur le site du lycée <http://www.lycee-doucet.fr> ou en consultation dans l'établissement)
- Oui  Non    ➔ **l'exactitude des informations** portées sur ce dossier

Fait à ....., le ..... / ..... / .....

Signature **obligatoire** du lycéen  
précédée de la mention « *Lu et approuvé* »

# FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Année scolaire : 2024-2025

Classe à la rentrée prochaine :

IDENTITÉ DE L'ÉLÈVE		<input type="checkbox"/> Apprenti	<input type="checkbox"/> Scolaire
Nom de famille :	.....	Sexe* :	F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>
Nom d'usage :	.....	Né(e) le* :	__ / __ / __
Prénom 1 :	.....	Prénom 2 :	.....
Prénom 3 :	.....	Prénom 3 :	.....
Pays de naissance* :	.....	Département de naissance :	__ __
Commune de naissance :	.....	Nationalité :	.....
L'élève habite :	Chez .....		
	Ou possède sa propre adresse .....		
	.....		
	.....		
Code postal :	__ __ __ __	Commune :	.....
Pays :	.....	@ Courriel :	.....
☎ Domicile :	.....	☎ Travail :	.....
		☎ Mobile :	.....
Dernier établissement fréquenté :	.....	Classe :	.....
Restauration/Internat :	<input type="checkbox"/> Externe <input type="checkbox"/> ½ pensionnaire au forfait 4 jours obligatoirement lundi, mardi, jeudi et vendredi		
	<input type="checkbox"/> ½ pensionnaire au forfait cinq jours <input type="checkbox"/> Apprenti au ticket <input type="checkbox"/> Interne (sous réserve de la commission)		

REPRÉSENTANTS LÉGAUX	
Un <i>représentant légal</i> détient l'autorité parentale sur l'élève mineur soit par nature (parents), soit sur décision de justice. Il peut accomplir tous les actes relatifs à la scolarité de l'élève.	
Lien avec l'élève* :	..... A contacter en priorité : <input type="checkbox"/>
Ce <i>lien</i> est à choisir parmi : mère, père, ascendant (grand-parent), fratrie (sœur, frère), autre membre de la famille (oncle, tante, cousin, etc.), tuteur, élève lui-même (pour les élèves majeurs), Aide Sociale à l'Enfance, éducateur, assistant familial, autre lien (ex. : beau-parent).	
Nom de famille* :	..... Civilité* : Mme <input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/>
Nom d'usage :	..... Prénom* : .....
Profession :	.....
Adresse* :	.....
	.....
Code postal* :	__ __ __ __ Commune* : .....
Pays* :	..... @ Courriel : .....
☎ Domicile :	.....
	☎ Travail : .....
	☎ Mobile : .....
J'accepte de transmettre mes adresse et courriel aux associations de parents d'élèves :	<input type="checkbox"/> de recevoir des SMS : <input type="checkbox"/>
Lien avec l'élève* :	..... A contacter en priorité : <input type="checkbox"/>
Nom de famille* :	..... Civilité* : Mme <input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/>
Nom d'usage :	..... Prénom* : .....
Profession :	.....
Adresse* :	.....
	.....
Code postal* :	__ __ __ __ Commune* : .....
Pays* :	..... @ Courriel : .....
☎ Domicile :	.....
	☎ Travail : .....
	☎ Mobile : .....
J'accepte de transmettre mes adresse et courriel aux associations de parents d'élèves :	<input type="checkbox"/> de recevoir des SMS : <input type="checkbox"/>

<b>PERSONNE EN CHARGE DE L'ÉLÈVE</b>		<b>A contacter en priorité :</b> <input type="checkbox"/>
La <i>personne en charge</i> , lorsqu'elle existe, est différente des représentants légaux de la page précédente : elle n'a pas l'autorité parentale sur l'élève mineur, elle héberge l'élève sur décision de justice ou avec l'accord des parents, et elle est responsable de l'obligation scolaire.		
Lien avec l'élève* : .....		Civilité* : Mme <input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/>
Nom de famille* : .....		
Nom d'usage : .....		Prénom* : .....
Adresse* : .....		
Code postal* : _ _ _ _ Commune* : .....		
Pays* : .....		@ Courriel : .....
☎ Domicile : .....	☎ Travail : .....	☎ Mobile : .....
J'accepte de transmettre mes adresse et courriel aux associations de parents d'élèves : <input type="checkbox"/> de recevoir des SMS : <input type="checkbox"/>		

<b>AUTRE PERSONNE À CONTACTER</b>		
Lien avec l'élève* : .....		Civilité* : Mme <input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/>
Nom de famille* : .....		
Nom d'usage : .....		Prénom* : .....
☎ Domicile : .....	☎ Travail : .....	☎ Mobile : .....
J'accepte de recevoir des SMS : <input type="checkbox"/>		

<b>ÉTUDE AUTOMATIQUE DU DROIT À BOURSE</b>		
Si vous avez la charge de l'enfant que vous inscrivez (nourriture, logement, habillement), nous pouvons étudier si vous avez <b>droit à une bourse pour son année scolaire</b> .		
Pour cela, il vous suffit de remplir ou modifier les <b>informations ci-dessous, pour vous-même et pour votre concubin(e), si vous êtes dans cette situation</b> .		
Ces informations sont indispensables pour nous permettre de récupérer automatiquement vos données fiscales. <b>De cette manière, vous n'aurez pas besoin de faire une demande de bourse à la rentrée.</b>		
Vous obtiendrez une réponse au cours du premier trimestre de l'année scolaire.		
J'accepte l'étude automatique de mon droit à bourse et je complète les informations ci-dessous <input type="checkbox"/>		
<b>Vous-même :</b>		
Nom de famille* (1) : .....		
Nom d'usage (2) : .....		
Prénom 1* (3) : .....		Prénom 2 : .....
Prénom 3 : .....		
Date de naissance* : _ _ / _ _ / _ _ _ _		Pays de naissance* : .....
Département de naissance* (4) : _ _ _		Commune de naissance* (4) : .....
<b>Votre concubin(e) :</b>		
Vous êtes en concubinage si vous vivez en couple sous le même toit, sans être marié ou pacsé (dans ce cas vous payez vos impôts séparément). <b>L'accord de votre concubin(e) est indispensable pour cette démarche</b>		
Nom de famille* (1) : .....		Civilité* : Mme <input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/>
Nom d'usage (2) : .....		
Prénom 1* (3) : .....		Prénom 2 : .....
Prénom 3 : .....		
Date de naissance* : _ _ / _ _ / _ _ _ _		Pays de naissance* : .....
Département de naissance* (4) : _ _ _		Commune de naissance* (4) : .....

(1) *Nom de famille* : nom de naissance, obligatoire (2) *Nom d'usage* : à compléter si différent du nom de famille, par ex. nom d'époux/épouse  
 (3) *Prénoms* : dans l'ordre de l'état civil (4) *Département (ex : 075) et commune de naissance* : à compléter si vous êtes nés en France

Je certifie l'exactitude des informations renseignées ci-dessus.

Date : \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ \_ \_

Signature :

## Fiche Intendance Apprenti

**CLASSE (à la rentrée prochaine)**

### JOINDRE IMPERATIVEMENT UN RIB A CETTE FICHE INTENDANCE

Identité du lycéen	
NOM .....	Prénom .....
Responsable légal et financier <i>(paie les frais scolaires et perçoit les bourses)</i>	
Je soussigné(e) (Nom Prénom)..... (lien de parenté) .....	
et responsable FINANCIER de l'élève ci-dessus	
Courriel .....@..... <i>(pour envoi de la facture d'hébergement par mail)</i>	
<b>INFORME le lycée Edmond DOUCET que</b>	
A la rentrée l'élève cité ci-dessus sera : <input type="checkbox"/> Externe <input type="checkbox"/> Interne à la prestation	
<input type="checkbox"/> ½ pensionnaire à la prestation	
Observations éventuelles .....	
.....	
Fait à ....., le .. / .. / ..	Signature du <b>Responsable financier</b> précédée de la mention « <i>Lu et approuvé</i> »

### Liste des documents à compléter, à déposer ou à envoyer à la Vie Scolaire

Votre réinscription ne sera validée qu'après remise de tous les documents demandés

Documents	Elève dans l'établissement année précédente
Fiche Intendance (ci-dessus)	A compléter et signer
Relevé d'identité bancaire	A joindre obligatoirement à cette fiche (permet de vous verser les bourses, les excédents ...) Indiquer les nom, prénom et classe de l'élève au verso.
Badge de restauration scolaire	1 <sup>er</sup> badge gratuit remis le jour de la rentrée (1 <sup>ère</sup> année au lycée). En cas de perte, le remplacement du badge sera facturé.

## OBLIGATIONS DES APPRENTIS

### Rappels du code du travail :

**Art. L. 622-32.** – Lorsque l'**apprenti(e)** fréquente le **centre de formation**, il **continue** à bénéficier du régime de sécurité sociale sur les accidents du travail et les maladies professionnelles dont il relève en tant que **salarié**.

Art. L. 6233-51. – Pour les sections d'apprentissage ou les **unités de formation par apprentissage**, le règlement intérieur de l'**établissement** d'enseignement ou de formation et de recherche **est applicable**.

### Rappels des règles de fonctionnement au sein du Lycée Edmond Doucet :

- ✓ En tant que salarié vous n'êtes pas autorisé à quitter l'établissement de formation entre deux cours, pendant la pause déjeuner (demi-pensionnaire et internes) ou de manière anticipée au regard de votre emploi du temps de formation.
- ✓ En cas d'absence d'un de vos formateurs, il vous est demandé de vous rendre à la vie scolaire afin d'émarger une liste d'appel, puis de vous rendre dans votre espace de travail dédié. Des contrôles de présence inopinés seront réalisés.

Ces dispositifs ont été mis en place afin de respecter le code du travail (cf. encadré ci-dessus) et afin de vous garantir les meilleures conditions d'apprentissage pour votre formation. Notez que toute absence ou toute sortie de l'établissement non justifiée fera l'objet d'un signalement auprès de votre employeur et pourra être suivi d'une retenue sur salaire, voire d'une sanction disciplinaire demandée et donnée par l'entreprise vous employant.

Nom : .....

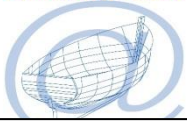
Prénom : .....

Classe : .....

Fait à ....., le \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Signature du responsable légal ou de l'apprenti(e) majeur(e)

Précédée de la mention manuscrite « lu et approuvé »



2024-2025



FICHE D'URGENCE

 ELEVE  APPRENTI(E)

CLASSE

Tel portable de l'élève : .....

 interne  demi-pensionnaire  externe

Date de naissance ...../...../..... Lieu de naissance.....

Établissement fréquenté l'an dernier.....

Observations particulières, allergies, traitement en cours, précautions particulières à prendre :

.....  
.....**→ PARENTS OU RESPONSABLES LEGAUX**

Nom du père : .....

Nom de la mère : .....

Adresse : .....

.....  
.....

TEL domicile : .....

TEL domicile : .....

TEL portable : .....

TEL portable : .....

TEL travail : .....

TEL travail : .....

Numéro de sécurité sociale : .....

Numéro et adresse de l'assurance scolaire : .....

Nom, adresse et téléphone du médecin traitant : .....

.....

**→ LES VACCINATIONS**

Date du dernier rappel DT POLIO : ..... (Rappel de moins de 5 ans obligatoire).

Dates des ROR (rougeole-oreillons-rubéole), préciser les 2 injections : .....

.....

**IMPORTANT : Fournir impérativement à l'inscription : Photocopies des vaccinations figurant sur le carnet de santé.**

Signature des parents ou du responsable légal ou de l'apprenti(e) si majeur(e):

- **Un certificat médical est obligatoire pour toute dispense de sport.**

- **MALADIE ET HOSPITALISATION :**

Les médicaments prescrits par votre médecin traitant devront être déposés à l'infirmerie avec un double de l'ordonnance. Afin de faciliter la délivrance de médicaments auprès de la pharmacie, les parents des élèves internes voudront bien fournir les photocopies de la carte d'assuré social et de l'assurance complémentaire.

En cas d'urgence, un élève accidenté ou malade sera transporté par les services de secours d'urgence vers l'hôpital le mieux adapté. La famille sera immédiatement avertie par nos soins. Un élève mineur ne peut sortir de l'hôpital que s'il est accompagné de sa famille.

Ce document non confidentiel est à remplir par la famille à chaque rentrée scolaire. Si votre enfant présente une maladie, un handicap, un problème de santé particulier (épilepsie, diabète, allergie, etc), veuillez nous le signaler afin qu'un projet d'accueil individualisé soit établi en début d'année scolaire. Vous pouvez transmettre ces informations soit au dos de cette page, soit sous enveloppe fermée à l'attention du médecin ou de l'infirmière de l'établissement.

**Confidentiel**



RÉPUBLIQUE  
FRANÇAISE

Liberté  
Égalité  
Fraternité

Lycée Edmond Doucet  
Cherbourg en Cotentin

**Renseignements médicaux confidentiels  
destinés au médecin de l'Éducation  
Nationale**

**Merci de répondre à toutes les questions**

NOM de l'établissement :

Classe :

Elève : (nom, prénom)

Né(e) le :

- Votre enfant a-t-il présenté des troubles de la santé ?
  - Non
  - Oui, lesquels ? à quel âge ? quelles prises en charge ?
  
- Votre enfant a-t-il présenté des malaises ?
  - Non
  - Oui, lesquels ?
  
- Votre enfant a-t-il eu un ou des accident(s) ?
  - Non
  - Oui : quel type d'accident(s) ? à quelle date ? présente-t-il des séquelles ?
  
- Votre enfant présente-t-il actuellement des troubles de la santé ?
  - Non
  - Oui, lesquels ?
  
- Votre enfant suit-il un ou des traitement(s) (médicaments, rééducations, ...) ?
  - Non
  - Oui, le(s)quel(s) ?
  
- Vaccinations diphtérie, tétanos, polio (DTPolio) – Apporter les attestations.  
Date des injections :
  
- Autres informations complémentaires :

Signature **du** ou des détenteur(s) de l'autorité parentale et date :

Père (nom prénom) :

Mère (nom prénom) :

Autre – préciser : ..... (nom prénom) :



## MAISON DES LYCEENS 2024-2025

La Maison des Lycéens est une association loi 1901 qui permet d'organiser et de financer les projets des élèves de l'établissement.

Elle fait vivre des clubs en dehors du temps scolaire (caféteria, jeux de société, baby-foot, billard, musique, télévision, informatique, jeux vidéo) ainsi que des sorties au cinéma, théâtre, bowling...

Pour devenir membre de l'association, une participation est demandée aux élèves ; cotisations représentant les principales ressources de la MDL qui permet de profiter de tarif réduit sur les sorties organisées par l'association.

La responsabilité des clubs est assurée par des élèves membres de l'association. Vos idées sont les bienvenues.



### BULLETIN D'ADHESION MDL (adhésion facultative)

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Classe : \_\_\_\_\_ Régime : Interne DP Externe

**Tarifs : 8€ pour les internes et demi-pensionnaires  
5€ pour les externes  
3€ pour les apprentis**

Règlement :

→ Espèces

ou

→ Chèque  (à établir à l'ordre de la MDL du LP Doucet, avec le nom, prénom et la classe de l'élève au dos).

Réglé le \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

## ASSOCIATION SPORTIVE du LP DOUCET 24-25

↳ LES ACTIVITES PROPOSEES AU LYCEE

- *Musculation*
- *Natation*
- *Sports collectifs: foot,hand,basket*
- *Badminton*

↳ EN PARTENARIAT AVEC LES AUTRES LYCEES DE CHERBOURG

- *Athlétisme*
- *Escalade*
- *Voile*



↳ POUR S'INSCRIRE à l' A.S

- \* Remplir la fiche d'inscription/autorisation parentale
- \* Régler la licence : 20 € pour l'année

↳ MOYENS DE PAIEMENT

- \* espèces ou chèque à établir à l'ordre de "A.S du Lycée Doucet"
- \* avec les « ATOUTS Loisirs/Sports Normandie »

**ATTENTION !** Participation aux activités sportives : **uniquement si la licence est payée !**  
*Les professeurs d' EPS du L.P Doucet*

### FICHE d'INSCRIPTION / AUTORISATION 2024/2025

Je soussigné père, mère, représentant légal autorise l'élève :

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Classe : \_\_\_\_\_ Né(e) le : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Activité(s) choisie(s) : \_\_\_\_\_

- à participer aux activités de l'Association Sportive du LP Doucet

ET autorise : (rayer en cas de refus)

- le professeur responsable \* à faire pratiquer une intervention médicale ou chirurgicale en cas d'urgence et de nécessité.

\* à transporter les élèves aux lieux de compétition en véhicules : loué ou appartenant au Lycée.

- l' A.S et l' U.N.S.S à prendre films ou photos lors des manifestations du Sport Scolaire et à les exploiter gracieusement et librement dans le cadre de leurs missions habituelles (communiqués de presse, sites internet).

le \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_  
signature