

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

Contacts : Vie Scolaire et CPE

02 33 87 23 40

SCOLAIRE

Réinscriptions : jusqu'au 8 juillet 2024
Inscriptions : Du 26 juin jusqu'au 3 juillet 2024

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

Fiche Secrétariat	RECTO-VERSO + Document autorisations
Fiche Intendance	RECTO+VERSO (Mandat de prélèvement SEPA) si prélèvement automatique des factures de restauration et/ou internat
Fiche d'urgence + questionnaire médical	Pour tous les lycéens

Documents à fournir

Attestation de recensement ou JDC Carte d'identité	Pour les Terminales BAC, Terminales CAP
Relevé d'identité bancaire	à joindre à la fiche Intendance
Photocopie des pages vaccinations du carnet de santé du lycéen	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

Atouts Normandie	Pour bénéficier des Atouts Normandie, <u>vous devez</u> , dès le 1 ^{er} juillet, POUR TOUS demander l' Avantage livres des Atouts Formation (gratuit). Imprimer le QR Code et payer vos manuels en librairie avec (neufs ou occasion). +POUR LES NOUVEAUX ENTRANTS créer un compte et demander également l' Avantage EPI , vous rendre chez les fournisseurs partenaires munis du QR code et du code secret afin d'acheter votre tenue professionnelle (voir liste EPI)
Association sportive <i>Facultative mais vivement conseillée</i>	Payez votre licence UNSS 20€ par chèque, espèces ou avec les avantages atouts loisirs . Pour cela, demandez dès le 1 ^{er} 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 8 € pour les internes et les demi-pensionnaires , 5 € pour les externes et 3 € pour les apprentis libellé à l'ordre de la Maison des lycéens (nom et prénom du lycéen au dos du chèque)
Règlement intérieur + règlement internat	Disponibles sur le site du lycée www.lycee-doucet.fr onglet Informations Pratiques
Dates des stages en entreprise + liste EPI	

Autorisations / Règlement intérieur / Déclaration

Je soussigné(e) (Nom – Prénom)

Responsable légal du lycéen

AUTORISE

- Oui Non ➔ **Le lycéen** 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), lycéen 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"/>

PERSONNE EN CHARGE DE L'ÉLÈVE		A contacter en priorité : <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"/>		

AUTRE PERSONNE À CONTACTER		
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"/>		

ÉTUDE AUTOMATIQUE DU DROIT À BOURSE		
Si vous avez la charge de l'enfant que vous inscrivez (nourriture, logement, habillement), nous pouvons étudier si vous avez droit à une bourse pour son année scolaire .		
Pour cela, il vous suffit de remplir ou modifier les informations ci-dessous, pour vous-même et pour votre concubin(e), si vous êtes dans cette situation .		
Ces informations sont indispensables pour nous permettre de récupérer automatiquement vos données fiscales. De cette manière, vous n'aurez pas besoin de faire une demande de bourse à la rentrée.		
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"/>		
Vous-même :		
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) :
Votre concubin(e) :		
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). L'accord de votre concubin(e) est indispensable pour cette démarche		
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

CLASSE (à la rentrée prochaine)

JOINDRE IMPERATIVEMENT UN RIB A CETTE FICHE INTENDANCE

Identité du lycéen	
NOM	Prénom
Responsable légal et financier (paie les frais scolaires et perçoit les bourses)	
Je soussigné(e) (Nom Prénom)..... (lien de parenté)	
et responsable FINANCIER de l'élève ci-dessus	
Courriel .....@.....(pour envoi de la facture d'hébergement par mail)	
INFORME le lycée Edmond DOUCET que	
A la rentrée l'élève cité ci-dessus sera : <input type="checkbox"/> Externe <input type="checkbox"/> Interne	
<input type="checkbox"/> ½ pensionnaire au forfait 4 jours <input type="checkbox"/> ½ pensionnaire au forfait 5 jours	
<input type="checkbox"/> ½ pensionnaire à la prestation (chèque de 41€ à joindre obligatoirement)	
ACCEPTE	
<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non ➔ le prélèvement automatique échelonné de la facture trimestrielle de restauration et/ou internat	
Ne sont pas concernés les élèves boursiers	
<u>(En cas de réponse positive, merci de compléter le mandat de prélèvement au verso de cette feuille)</u>	
Observations éventuelles	
Fait à, le .. / .. / ..	Signature du Responsable financier précédée de la mention « Lu et approuvé »

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
Mandat de prélèvement (au verso de ce document)	Pour les familles ayant choisi le prélèvement automatique, compléter obligatoirement le verso de ce document et le 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 ^{er} badge gratuit remis le jour de la rentrée (1 ^{ère} année au lycée). En cas de perte, le remplacement du badge sera facturé.

MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

Référence unique du mandat :

Type de contrat : Créance Demi-Pension/Internat/Autres.

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez Agent Comptable LP E. Doucet à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de Agent Comptable LP E. Doucet.
Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Une demande de remboursement doit être présentée :
- dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé.

IDENTIFIANT CREANCIER SEPA

FR 94 ESD 810305

NOM ET PRENOM DE L'ELEVE :

DESIGNATION DU TITULAIRE DU COMPTE A DEBITER

Nom :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Pays :

DESIGNATION DU CREANCIER

Nom : Agent Comptable LP E. Doucet

Adresse : Rue Paul Doumer
BP 48

Code postal : 50120

Ville : EQUEURDREVILLE

Pays : FRANCE

DESIGNATION DU COMPTE A DEBITER

IDENTIFICATION INTERNATIONALE (IBAN)

IDENTIFICATION INTERNATIONALE DE LA BANQUE (BIC)

--	--	--	--	--	--	--

				(
--	--	--	--	---	--	--	--

Type de paiement : Paiement récurrent/répétitif Paiement ponctuel

Signé à :

Signature :

Le (JJ/MM/AAAA) :

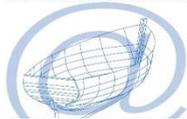
DESIGNATION DU TIERS DEBITEUR POUR LE COMPTE DUQUEL LE PAIEMENT EST EFFECTUE (SI DIFFERENT DU DEBITEUR LUI-MEME ET LE CAS ECHEANT) :

Nom du tiers débiteur :

JOINDRE UN RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE de votre compte courant (au format IBAN BIC)**Rappel :**

En signant ce mandat, j'autorise ma banque à effectuer sur mon compte bancaire, si sa situation le permet, les prélèvements ordonnés par Agent Comptable LP E. Doucet. En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à ma banque. Je réglerai le différend directement avec Agent Comptable LP E. Doucet.

Les informations contenues dans le présent mandat, qui doit être complété, sont destinées à n'être utilisées par le créancier que pour la gestion de sa relation avec son client. Elles pourront donner lieu à l'exercice, par ce dernier, de ses droits d'opposition, d'accès et de rectification tels que prévus aux articles 38 et suivants de la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.



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