

**Nos bureaux sont ouverts de
8h30 à 12h30 et de 14h à 17h30**

Contacts : Vie Scolaire Mmes DESDEVISES et FOLLIOU

02 33 87 23 40

**DOSSIER COMPLET A REMETTRE LE 28/06/2023
LORS DE LA REUNION**

Documents à compléter

Fiche Secrétariat	L'ensemble du dossier est à <u>compléter</u> et <u>signer</u> par le ou les responsables de l'élève et par l'élève
Fiche Intendance	Recto pour tous Verso si prélèvement automatique des factures de restauration et/ou internat
Fiche d'urgence + questionnaire médical	Pour tous les lycéens

Documents à fournir

Carte d'identité	Pour les élèves de 3 ^{ème}
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 2023-2024	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, créer un compte et demander l' Avantage livres des Atouts Formation (gratuit). Imprimer le QR Code, demander la carte, l'apporter à la rentrée pour obtenir la tenue professionnelle et payer vos manuels en librairie avec (neufs ou occasion).
Association sportive <i>Facultative mais vivement conseillée</i>	Payez votre licence UNSS !!! Dès le 1 ^{er} juillet, demandez l' Avantage Sport des Atouts Loisirs , imprimez le QR Code et remettez-le à votre professeur d'EPS à la rentrée pour être remboursé.
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	

NOM Prénoms Sexe (F ou M)

Nationalité Date de naissance ... / ... / ... Département Commune

N° national (INE) Portable du lycéen

Courriel lycéen @

Adresse (si différente de celle du responsable 1) CP Ville

Etablissement fréquenté l'an dernier (2022-2023)

Ville Classe

Restauration / Internat

A la rentrée le lycéen ci-dessus nommé sera : Elève transporté oui non

Externe

1/2 pensionnaire au forfait 4 jours 1/2 pensionnaire au forfait 5 jours

Interne (sous réserve d'acceptation de la commission qui se réunira début juillet)

Responsable légal 1 (paie les frais scolaires et perçoit les bourses) mère père autre (préciser)

NOM Prénom A contacter en priorité

Domicile Travail Portable

Adresse

CP Commune Courriel @

Autorisez-vous l'établissement à vous envoyer des SMS ? Oui Non

Autorisez-vous la communication de votre adresse aux associations de parents d'élèves ? Oui Non

Quelle est votre profession ? Code (1)

Etes-vous en activité ? Oui Non Si non, précisez (Sans emploi, retraité...)

* Nom et adresse de l'employeur :

* Conformément à la loi informatique et libertés du 6/01/1978 art.32. Ces données pourront être transmises au Tribunal d'Instance ou à huissier en cas de non paiement des frais scolaires.

Nombre d'enfants à charge ? dont scolarisés dans le second degré (6^{ème} à Terminale)

Responsable légal 2 mère père autre (préciser)

NOM Prénom A contacter en priorité

Domicile Travail Portable

Adresse

CP Commune Courriel @

Autorisez-vous l'établissement à vous envoyer des SMS ? Oui Non

Autorisez-vous la communication de votre adresse aux associations de parents d'élèves ? Oui Non

Quelle est votre profession ? Code (1)

Etes-vous en activité ? Oui Non Si non, précisez (Sans emploi, retraité...)

* Nom et adresse de l'employeur :

* Conformément à la loi informatique et libertés du 6/01/1978 art.32. Ces données pourront être transmises au Tribunal d'Instance ou à huissier en cas de non paiement des frais scolaires.

Le cas échéant, autre personne à contacter

NOM Prénom Lien de parenté

Domicile Travail Portable

Autorisez-vous l'établissement à vous envoyer des SMS ? Oui Non

(1) Codification des professions et catégories sociales

Agriculteurs	Artisans / Commerçants / Chefs d'entreprise	Cadres et professions intellectuelles supérieures
10 - Agriculteur exploitant	21 - Artisan 22 - Commerçant et assimilé 23 - Chef d'entreprise de dix salariés ou plus	31 - Profession libérale 33 - Cadre de la fonction publique 34 - Professeur et assimilé 35 - Professionnel de l'information, des arts et du spectacle 37 - Cadre administratif et commercial d'entreprise 38 - Ingénieur / Cadre technique d'entreprise
Professions intermédiaires	Employés	Ouvriers
42 - Professeurs des écoles, Instituteur et assimilé 43 - Profession intermédiaire de la santé et du travail social 44 - Clergé, religieux 45 - Profession intermédiaire administrative de la fonction publique 46 - Profession intermédiaire administrative et commerciale des entreprises 47 - Technicien 48 - Contremaître, agent de maîtrise	52 - Employé civil et agent de service de la fonction publique 53 - Policier et militaire 54 - Employés administratifs d'entreprises 55 - Employé de commerce 56 - Personnel des services directs aux particuliers	62 - Ouvrier qualifié de type industriel 63 - Ouvrier qualifié de type artisanal 64 - Chauffeur 65 - Ouvrier qualifié de la manutention, du magasinage et du transport 67 - Ouvrier non qualifié de type industriel 68 - Ouvrier non qualifié de type artisanal 69 - Ouvrier agricole

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 Intendance

CLASSE (à la rentrée prochaine) 3PMET

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"/> ½ pensionnaire au forfait 4 jours <input type="checkbox"/> ½ pensionnaire au forfait 5 jours <input type="checkbox"/> Interne	
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	Joindre une photo avec le nom et la classe pour le badge. 1 ^{er} badge gratuit remis le jour de la rentrée. 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) :

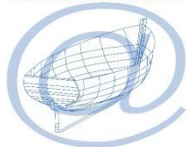
DESIGNATION DU TIERS DEBITEUR POUR LE COMPTE DUQUEL LE PAIEMENT EST EFFECTUE (SI DIFFERENT DU DEBITEUR LUI-MEME ET LE CAS ECHEANT) :

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 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.



2023-2024



FICHE D'URGENCE

 ELEVE APPRENTI(E)

NOM

PRENOM

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) :

AUTORISATION DE SORTIE 3ème PREPA-PRO

Je soussigné(e) Madame, Monsieur

Responsable de l'élève : NOM :
.....

Prénom :

Rappel du règlement :

Les élèves ne sont pas autorisés à quitter l'établissement :

- en cas de permanence suivie d'un cours,
- entre les cours.

Les élèves sortis de l'établissement avec l'accord des familles sont sous l'entière responsabilité de celles-ci.

→ Cocher les cases pour les situations suivantes :

<input type="checkbox"/> Externe	<input type="checkbox"/> Demi-pensionnaire	<input type="checkbox"/> Interne
<input type="checkbox"/> Autorise <input type="checkbox"/> N'autorise pas mon enfant à quitter l'établissement avant l'heure habituelle en cas d'absence d'un professeur en fin de demi-journée (matin ou après-midi).	<input type="checkbox"/> Autorise <input type="checkbox"/> N'autorise pas mon enfant à quitter l'établissement avant l'heure habituelle en cas d'absence d'un professeur en fin de journée (après-midi).	<input type="checkbox"/> Autorise <input type="checkbox"/> N'autorise pas mon enfant à sortir de l'établissement le mercredi après-midi.
		<input type="checkbox"/> Autorise <input type="checkbox"/> N'autorise pas mon enfant à sortir de l'établissement entre le dernier cours et le repas du soir (18h45).

Fait à le

Signature du responsable légal :

Signature de l'élève :

MAISON DES LYCEENS 2023-2024

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 (cafétéria, 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 23-24

↳ 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 2023/2024

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