

# Dossier de RE-INSCRIPTION

Secrétariat de scolarité

Prénom et Nom de l'élève : .....

Classe en 2022/2023 : .....

SPECIALITE CHOISIE en 2023/2024 : .....

STATUT : SCOLAIRE  APPRENTI

Dossier suivi par  
Secrétariat de scolarité

Téléphone  
02 99 16 80 80

Mél.  
viescolaire.0350005r@ac-  
rennes.fr

33, rue des Ecoles  
B.P. 80304  
35803 DINARD CEDEX

***Vous voudrez bien IMPRIMER – EN RECTO UNIQUEMENT -  
COMPLETER et RETOURNER ce dossier PAR  
COURRIER ou scanné par COURRIEL ,  
À l'attention du Secrétariat de scolarité  
accompagné des diverses pièces justificatives demandées***

Vous trouverez dans ce dossier les documents suivants :

- 1) Documents d'infirmerie : les élèves devront passer voir l'infirmerie après la rentrée pour communiquer les nouveaux éléments ou éléments à changer s'il y en a ;
- 2) Engagements élèves majeurs ;
- 3) Accusé de réception des règlements et charte ;
- 4) Droit à l'image
- 5) Distribution de comprimés d'iodure de potassium aux élèves des établissements scolaires d'Ille & Vilaine ;
- 6)

lycée hôtelier  
de Dinard

académie  
Rennes  
Éducation  
nationale

# ELEVES MAJEURS

Vie scolaire

## ENGAGEMENT CONCERNANT LES ELEVES MAJEURS ET LEURS FAMILLES (élèves ayant plus de 18 ans à la rentrée scolaire, ou qui auront 18 ans dans le courant de l'année scolaire)

Dossier suivi par  
Patricia RENAIS  
Mikaël JOLY  
Téléphone  
02 99 16 80 80

Je, soussigné(e), NOM : ..... Prénom : .....  
Né(e) le : ....., Classe 2023/2024 : .....  
N° de téléphone portable de l'élève : .....

➤ Déclare, à compter de ma majorité :

- a) Être à la charge de mes parents   
b) Être à la charge d'une autre personne

NOM, Prénom et adresse exacte du responsable financier :

.....  
.....  
.....  
.....

- c) Être mon propre responsable financier   
Dans ce dernier cas, désire, à compter de ma majorité, accomplir  
personnellement les actes suivants :
- Inscription, démission, choix d'orientation, suivi de scolarité
  - Justification d'absences, autorisation de sorties

Les élèves demi-pensionnaires ne résidant pas chez leurs parents doivent indiquer l'adresse précise  
de leur logement :  
Adresse : .....  
Code postal : ....., Commune : .....  
téléphone : .....

Je m'engage, comme élève majeur, à respecter le règlement intérieur.

Fait à ....., le .....  
Signature de l'élève,

Je soussigné(e), - **père**, - **mère**, - **responsable financier**(\*), déclare avoir pris  
connaissance des présentes dispositions.  
J'accepte de me porter caution des frais de scolarité et d'hébergement de mon enfant et de les  
régler dans les délais.

Fait à ....., le .....  
Signature du responsable,

\* rayer la mention inutile  
Vie scolaire

lycée hôtelier  
de Dinard

académie  
Rennes  
Éducation  
nationale

# ACCUSE DE RECEPTION

Vie scolaire

Dossier suivi par  
Patricia RENAISS  
Mikaël JOLY  
Téléphone  
02 99 16 80 80

Je, soussigné(e), NOM : ..... Prénom : .....

Classe 2023/24 : .....

Reconnais avoir reçu (ou téléchargé) un exemplaire des documents suivants :

- Règlement intérieur ;
- Charte informatique ;
- Règlement de l'internat (uniquement pour les élèves internes).

Mél.  
viescolaire.0350005r@ac-  
rennes.fr

33, rue des Ecoles  
B.P. 80304  
35803 DINARD CEDEX

**Après en avoir pris connaissance, je m'engage à m'y  
conformer tout au long de ma présence dans  
l'établissement.**

Fait à ....., le .....  
Signature de l'élève,  
(précédée de la mention « lu et approuvé »)

Je soussigné(e), responsable légal de l'élève susnommé, déclare avoir pris connaissance des présentes dispositions.

Fait à ....., le .....  
Signature du responsable,  
(précédée de la mention « lu et approuvé »)

## Autorisation de captation et de diffusion de l'image (personne majeure)

### Descriptif du projet audiovisuel

<b>Présentation du projet</b> (et du projet pédagogique concerné le cas échéant)	<b>Photographies individuelles des élèves en début d'année scolaire, en vue de bénéficier des photos des élèves sur l'espace Pronote du lycée, et aussi de pouvoir constituer des trombinoscopes des classes.</b>
<b>Date(s) et lieu(x) d'enregistrement</b>	<b>Début d'année scolaire Lycée Hôtelier de Dinard, Yvon Bourges</b>
<b>Nom et adresse</b> de l'école, de l'établissement, ou du service	<b>Lycée hôtelier de Dinard, Yvon Bourges</b>
<b>Producteur (si différent)</b> (nom, adresse, statut juridique)	

### Modes d'exploitation

<input checked="" type="checkbox"/> Diffusion ou projection collective	<b>Durée :</b>	<input type="checkbox"/> Pour un usage collectif dans les classes des élèves enregistrés <input type="checkbox"/> Usages de communication externe de l'institution <input checked="" type="checkbox"/> Autres usages institutionnels à vocation éducative, de formation ou de recherche	
<input checked="" type="checkbox"/> Diffusion en ligne	<b>Durée :</b>	<input type="checkbox"/> Radio <input type="checkbox"/> Télévision <input type="checkbox"/> Internet (monde entier) <input checked="" type="checkbox"/> Intranet (accès par authentification) Préciser le(s) site(s) et/ou canaux numériques : <b>Espace numérique de vie scolaire PRONOTE</b>	
<input checked="" type="checkbox"/> Autre support	<b>Durée :</b>	<input type="checkbox"/> CD / DVD <input checked="" type="checkbox"/> Impression papier <input checked="" type="checkbox"/> Autre (préciser) : fichiers de renseignements <b>Destinataires : professeurs et personnels administratifs, de vie scolaire, médico-sociaux, d'orientation</b>	<b>Prix :</b>

Le producteur de l'œuvre audiovisuelle créée ou le bénéficiaire de l'enregistrement exercera l'intégralité des droits d'exploitation attachés à cette œuvre/cet enregistrement. L'œuvre/l'enregistrement demeurera sa propriété exclusive.

Le producteur/le bénéficiaire de l'autorisation, s'interdit expressément de céder les présentes autorisations à un tiers. Il s'interdit également de procéder à une exploitation illicite, ou non prévue ci-avant, de l'enregistrement de l'image et/ou de la voix de la personne susceptible de porter atteinte à sa dignité, sa réputation ou à sa vie privée et toute autre exploitation préjudiciable selon les lois et règlements en vigueur.

### Autorisation de la personne majeure

<b>Nom :</b>  <b>Prénom :</b>  <b>Classe 2023/24 (si élève) :</b>  <b>Fonction (si adulte) :</b>	<b>Je soussigné(e) :</b> <i>(Prénom, NOM) :</i> déclare être majeur(e) ou mineur(e) émancipé(e). Je reconnais expressément que je ne suis lié(e) par aucun contrat exclusif pour l'utilisation de mon image, mon nom. J'ai compris à quoi servait ce projet et qui pourrait voir/entendre cet enregistrement. <b>Je donne mon accord pour la fixation et l'utilisation,</b> sans aucune contrepartie financière, de mon image, dans le cadre exclusif du projet ci-dessus exposé et pour les modes d'exploitation ci-dessus désignés. Cette autorisation exclut toute autre utilisation, notamment dans un but commercial ou publicitaire. Elle est consentie avec les réserves suivantes : <input type="checkbox"/> floutage du visage (*) <input type="checkbox"/> image de groupe exclusivement (*) <input type="checkbox"/> pas de mention du nom (*) <input type="checkbox"/> pas de mention du prénom (*) (*) mentions à cocher ou rayer
	<b>Date et signature</b>



PRÉFET D'ILLE-ET-VILAINE

**DISTRIBUTION DE COMPRIMÉS D'IODURE DE POTASSIUM  
AUX ÉLÈVES DES ÉTABLISSEMENTS SCOLAIRES  
D'ILLE-ET-VILAINE**

Je soussigné(e) M.....

Responsable légal de l'enfant : .....

Niveau de classe : .....

**AUTORISE / N'AUTORISE PAS (1)**

Le chef d'établissement ou son représentant de l'école / collège / lycée (1)

.....

à donner des comprimés d'iodure de potassium à notre fils / fille (1), interne / demi-pensionnaire (1) de l'établissement, **à la suite du déclenchement du dispositif « ORSEC-IODE » par la Préfète d'Ille-et-Vilaine.**

Cette attestation sera conservée par l'établissement dans le dossier de mon enfant et renouvelée chaque année.

Fait à ..... Le.....

Signature

(1) rayer la mention inutile