

lycée hôtelier
de Dinard

académie
Rennes

Éducation
nationale

Dossier INSCRIPTION

www.lyceehotelierdinard.fr

Secrétariat scolarité

***Vous voudrez bien, dès CONFIRMATION DE L'ADMISSION,
IMPRIMER- EN RECTO UNIQUEMENT - COMPLETER et NOUS
ENVOYER ce dossier accompagné des justificatifs demandés
par courrier ou scanné par courriel.***

Dossier suivi par
Secrétariat scolarité
Téléphone
02 99 16 80 80

Mél.
ce.0350005r@ac-rennes.fr

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

Site internet



Vous trouverez dans ce dossier les documents suivants :

- 1) Fiche d'Inscription – **JOINDRE OBLIGATOIREMENT** :
 - a. copie CARTE NATIONALE d'IDENTITE de l'élève ;
 - b. copie LIVRET de FAMILLE ;
 - c. jugement en cas de séparation des parents
- 2) Fiche de restauration (tous les élèves) ;
- 3) Autorisation de prélèvement automatique – **JOINDRE OBLIGATOIREMENT** :
RIB aux normes IBAN
- 4) Fiche d'urgence – **JOINDRE** les photocopies en double exemplaire
d'ATTESTATION d'IMMATRICULATION à la SECURITE SOCIALE
au numéro et nom propre de l'enfant + attestation Mutuelle du
responsable légal (à fournir chaque année **si changement**) ;
-Pour les élèves concernés par un protocole de santé particulier voir
Fiche d'urgence (exemple « allergies ») : joindre le PAI (Plan d'aide
individualisé)
- 5) Demande de place à l'internat ;
- 6) Autorisation parentale de sortie – élèves mineurs ;
- 7) Engagements – élèves majeurs ;
- 8) Accusé de réception des règlements et charte ;
- 9) Droit à l'image ;
- 10) Distribution de comprimés d'iodure de potassium aux élèves des établissements scolaires
d'Ille & Vilaine : documents à imprimer sur le site du lycée dans l'onglet « inscription »

Pour mémoire : Les élèves internes devront fournir un drap housse (90 x 190), une housse de couette (140 x 200) et un cadenas pour leur armoire. Le lycée met à leur disposition une couette et une alèse.

INSCRIPTION (POUR LES NOUVEAUX ELEVES)

A compléter en MAJUSCULE

lycée hôtelier
de Dinard

académie
Rennes

Éducation
nationale

www.lyceehotelierdinard.fr

Secrétariat scolarité

Dossier suivi par
Secrétariat scolarité
Téléphone
02 99 16 80 80

Mél.
ce.0350005r@ac-rennes.fr

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

Site internet

RENSEIGNEMENTS ELEVE

Nom : Prénom : Date de naissance :

Code département de naissance : Commune de naissance :

Nationalité : Sexe : M F

N° portable élève : Courriel élève :

Adresse de l'élève si différente de celle du responsable légal :

Code postal : Commune : Pays :

Scolarité à la rentrée de SEPTEMBRE 2023

Classe : Spécialité :

(Classes = CAP1, CAP2, 2nd PRO, 2nd STHR, 1^{ère} PRO, 1^{STHR}, TSTHR, TPRO.

Spécialité = CAP : cuisine ou CSHCR (commercialisation et services en hôtel, café, restaurant), rien pour 2^{STHR}, 1^{STHR} et TSTHR, 1^{ère} PRO : cuisine ou CSR, idem pour TPRO.

Régime : Demi-pensionnaire Interne

Langues vivantes : LV 1 : LV 2 (sauf CAP) :

LV 3 chinois (seulement en 2^{STHR}, débutant) : OUI NON

Section européenne anglais (en 1^{ère} pro ou 1^{ère} STHR) : OUI NON

(La demande ne vaut pas acceptation)

Scolarité précédente (2022/2023) (ou activité pour les non scolarisés)

Nom de l'établissement :

Ville : Code département :

Formation : Classe :

Langues vivantes : LV 1 : LV 2 :

RENSEIGNEMENTS RESPONSABLES

Pour la codification (1), (2), (3), voir page annexe

LEGAL :

Nom : Prénom : Lien de parenté (1) :

Adresse :

Code postal : Commune : Pays :

☎ domicile¹ : ☎ travail : ☎ portable :

@ courriel : @

Situation emploi (2) : Profession : Code (3) :

A contacter en priorité

Communication de votre adresse aux associations de parents d'élèves : OUI NON

LEGAL :

Nom : Prénom : Lien de parenté (1) :

Adresse :

Code postal : Commune : Pays :

☎ domicile : ☎ travail : ☎ portable :

@ courriel : @

Situation emploi (2) : Profession : Code (3) :

A contacter en priorité

Communication de votre adresse aux associations de parents d'élèves : OUI NON

¹ Les numéros de portable et les mels sont TRES IMPORTANTS, nous signaler tout changement.

PERSONNE AYANT LA CHARGE EFFECTIVE DE L'ELEVE * à contacter en priorité

Lien avec l'élève* : civilité : Mme M.
 Nom : Prénom : Lien de parenté (1) :
 Adresse :
 Code postal : Commune : Pays :
 ☎ domicile² : ☎ travail : ☎ portable :
 @ courriel : @

*La personne ayant la charge, 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. Le lien avec l'élève 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).

Autre personne à prévenir

Nom : Prénom : Lien de parenté (1) :
 ☎ domicile : ☎ travail : ☎ portable :

>Votre enfant a-t-il bénéficié d'un PAP (plan d'accompagnement personnalisé) dans sa scolarité précédente ? OUI NON

si oui, demandez-vous son renouvellement ? OUI NON

si oui, joindre les documents : PAP, grille pédagogique, bilan...

Je certifie l'exactitude des informations renseignées ci-dessus

Date : signature

<p>(1) LIEN DE PARENTÉ</p> <ul style="list-style-type: none"> • Père ou Mère • Tuteur • Autre membre de la famille • Elève lui-même • DDASS • Autre cas 	<p>(2) SITUATION EMPLOI</p> <ul style="list-style-type: none"> 1- Occupe un emploi 2- Au chômage 3- Préretraité – Retraité 4- Autre situation
--	--

10	AGRI EXPL	AGRICULTEUR EXPLOITANT
21	ARTISAN	ARTISAN
22	COMMERCANT	COMMERCANT ET ASSIMILE
23	CHEF ENTRP	CHEF ENTREPRISE DE DIX SALARIES OU PLUS
31	P.LIBERALE	PROFESSION LIBERALE
33	CADRE FP	CADRE DE LA FONCTION PUBLIQUE
34	PROF & ASS	PROFESSEUR ET ASSIMILE
35	INFO ARTS	PROFESSION INFORMATION, ARTS, SPECTACLE
37	CADRE ADMI	CADRE ADMINIS. ET COMMERC.D'ENTREPRISE
38	INGENIEUR	INGENIEUR - CADRE TECHN. D'ENTREPRISE
42	INSTIT	INSTITUTEUR ET ASSIMILE
43	PI-SANTE	PROFESSION INTERM. SANTE-TRAVAIL SOCIAL
44	CLERGE	CLERGE, RELIGIEUX
45	PI-ADM FP	PROFESSION INTERM. ADM. FONCT. PUBL.
46	PI-ADM ENT	PROFESSION INTERM. ADM.-COMMERCE ENTR.
47	TECHNICIEN	TECHNICIEN
48	CONTREMAIT	CONTREMAITRE, AGENT DE MAITRISE
52	EMPLOYE FP	EMPL.CIVIL - AGENT SERVICE FONCT. PUBL.
53	POLICIER	POLICIER ET MILITAIRE
54	EMPLOY.ENT	EMPLOYE ADMINISTRATIF D'ENTREPRISE
55	EMPLOY.COM	EMPLOYE DE COMMERCE
56	SERV DIREC	PERSON. SERVICE DIRECT AUX PARTICULIERS
61	OUVRIER Q	OUVRIER QUALIFIE
66	OUVRIER NQ	OUVRIER NON QUALIFIE
69	OUVRIER AG	OUVRIER AGRICOLE
71	R.AGRI EXP	RETRAITE AGRICULTEUR EXPLOITANT
72	R.ARTI COM	RETRAITE ARTISAN, COMMERC.CHEF ENTREP.
73	R.CADRE PI	RETRAITE CADRE, PROFES.INTERMEDIAIRE
76	R.EMPL OUV	RETRAITE EMPLOYE ET OUVRIER
81	CHOM JMS T	CHOMEUR N'AYANT JAMAIS TRAVAILLE
82	SANS ACTIV	PERSONNE SANS ACTIVITE PROFESSIONNELLE
99	NON RENSGN	NON RENSEIGNEE (INCONNUE OU SANS OBJET)

FICHE DE RENSEIGNEMENTS : information famille (à conserver par les responsables)

A quoi sert cette fiche ?

Les renseignements demandés sur cette fiche sont indispensables à l'établissement pour gérer la scolarité de votre enfant (inscription, changement d'établissement, affectation, inscription aux examens, etc.) et pour vous contacter à tout moment, en particulier en cas d'urgence.

Ces informations sont également utiles à l'académie et au ministère pour mieux connaître les établissements et contribuer à leur bon fonctionnement.

C'est pourquoi il est important de remplir cette fiche avec soin et de signaler dès que possible à l'établissement tout changement intervenant en cours d'année.

Qu'est-ce que l'application Siècle ?

Les informations que vous fournissez au moyen de cette fiche sont enregistrées par l'établissement dans **Siècle** (système d'information pour les élèves des collèges, des lycées et pour les établissements) dont la finalité principale est la gestion administrative, pédagogique et financière des élèves, des apprentis et des étudiants scolarisés dans les collèges, les lycées ou les établissements régionaux

d'enseignement adapté. Ce traitement a également une finalité de pilotage aux niveaux national et académique.

Siècle constitue un traitement de données à caractère personnel mis en oeuvre par le ministre de l'éducation nationale et de la jeunesse

pour l'exécution d'une mission d'intérêt public au sens du e) de l'article 6 du règlement général (UE) 2016/679 du Parlement européen et du

Conseil du 27 avril 2016 sur la protection des données (RGPD).

Le ministère s'engage à traiter vos données à caractère personnel dans le respect de la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 modifiée relative à

l'informatique, aux fichiers et aux libertés, ainsi que du RGPD.

Outre les données collectées au moyen de cette fiche, l'établissement peut saisir dans Siècle des données relatives aux bourses, à la vie

scolaire, aux évaluations, à l'orientation et à la gestion financière de votre enfant.

Sont destinataires de ces données :

• **Au niveau de l'établissement** : le chef d'établissement et son adjoint, les agents administratifs habilités chargés de la gestion des

dossiers, les conseillers principaux d'éducation, les assistants d'éducation, les enseignants et les psychologues de l'éducation nationale ;

dans le cadre des élections des parents d'élèves, les représentants des associations de parents d'élèves sont destinataires des nom,

prénom et sexe des élèves et des apprentis ainsi que des données d'identification et de l'adresse de leurs responsables lorsque ces derniers

y consentent.

• **Au niveau départemental** : le directeur académique des services de l'éducation nationale et les inspecteurs de l'éducation nationale

chargés de l'information et de l'orientation.

• **Au niveau académique** : les agents habilités des services de gestion, des services académiques d'information et d'orientation, des

services statistiques académiques et des services académiques des bourses et les agents habilités de la mission de lutte contre le

décrochage scolaire.

• **Dans les centres d'information et d'orientation** : les directeurs des centres d'information et d'orientation du ressort des établissements,

les psychologues de l'éducation nationale et les personnels administratifs habilités par les directeurs des centres d'information et

d'orientation.

Comment exercer vos droits ?

Vous pouvez exercer les droits d'accès, de rectification, de limitation et d'opposition définis par les articles 15, 16, 18 et 21 du RGPD, ainsi

que ceux prévus à l'article 40-1 de la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.

Ces démarches peuvent être effectuées, soit par courriel ou courrier auprès du chef d'établissement, soit auprès du délégué à la protection

des données du ministère de l'éducation et de la jeunesse, grâce à l'un des moyens ci-dessous :

- à l'adresse électronique suivante : dpd@education.gouv.fr

- via le formulaire de saisine en ligne : <http://www.education.gouv.fr/pid33441/nous-contacter.html#RGPD>

- ou par courrier adressé au : Ministère de l'éducation nationale et de la jeunesse

À l'attention du délégué à la protection des données (DPD)

110, rue de Grenelle

• **Au sein des collectivités territoriales :**

- dans le cadre du contrôle de l'obligation scolaire, les maires des communes de résidence des élèves et des apprentis sont destinataires des nom, prénom, sexe et date de naissance des élèves et des apprentis ;
 - dans le cadre de conventions de partenariat relatives à l'octroi d'aide à la restauration, les agents habilités de la collectivité territoriale de rattachement sont destinataires des nom et prénom des élèves, apprentis et étudiants ainsi que des nom, prénom et adresse de leurs responsables ;
 - dans le cadre de l'attribution d'une aide à la scolarité, les agents habilités de la collectivité territoriale de rattachement sont destinataires des nom, prénom, date de naissance, classe de l'élève, des informations relatives aux aides financières ainsi que des nom, prénom, adresse, profession et revenus de leurs responsables ainsi que du quotient familial ;
 - dans le cadre de l'attribution d'une bourse, les agents habilités de la collectivité locale sont destinataires des informations suivantes : nom, prénom, date de naissance, classe de l'élève et montant de la bourse ainsi que des nom, prénom, adresse, profession, informations bancaires et nombre d'enfants à charge des représentants légaux.
- L'ensemble des informations recueillies sont conservées jusqu'à l'expiration d'un délai d'un an après la fin de la dernière année scolaire dans l'établissement.

Si vous estimez, même après avoir adressé une réclamation au ministère de l'éducation nationale et de la jeunesse, que vos droits en matière de protection des données à caractère personnel ne sont pas respectés, vous avez la possibilité de déposer une réclamation auprès de la Commission nationale de l'informatique et des libertés (Cnil) à l'adresse suivante : 3 Place de Fontenoy - TSA 80715 - 75334 Paris Cedex 07.

Dans le cadre de l'exercice de vos droits, vous devez justifier de votre identité par tout moyen. En cas de doute sur votre identité, les services chargés du droit d'accès et le délégué à la protection des données se réservent le droit de vous demander les informations supplémentaires qui leur apparaissent nécessaires, y compris la photocopie d'un titre d'identité portant votre signature.

Merci de vous assurer de l'accord des autres personnes dont vous fournissez les coordonnées ci-après, et de les informer de l'utilisation qui sera faite par l'établissement de leurs données personnelles.

(A conserver par les responsables)



INSCRIPTION FICHE DE RESTAURATION

IMPORTANT : ne pas oublier de s'inscrire sur le site de la Région Bretagne (www.bretagne.bzh/tarifcation) pour bénéficier des tarifs correspondant à votre niveau de ressources

Service Gestion

INFORMATION CONCERNANT L'ELEVE

Classe 2023/2024 :

Nom de l'élève :

Prénom :

Dossier suivi par
Anne-Laure Legaillard
Téléphone
02 99 16 80 80

INFORMATION CONCERNANT LE REONSABLE FINANCIER (personne qui règlera la 1/2 pension ou l'internat)

Nom du Responsable financier :

Mél.
gestion.0350005r@ac-rennes.fr

Adresse :

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

.....

Site internet
www.lyceehotelierdinard.fr

Courriel : @

Téléphone :

CHOIX DU MODE DE REGLEMENT (cochez la case choisie)

PAR PRELEVEMENT AUTOMATIQUE (n'oubliez pas de compléter la demande de prélèvement SEPA et de joindre un relevé d'identité bancaire aux normes IBAN)

EN ESPECES OU PAR CHEQUE POUR LA TOTALITE A RECEPTION DE LA FACTURE

PAR PAIEMENT EN LIGNE (les instructions seront fournies en octobre 2023)

INFORMATION CONCERNANT LES BOURSES

L'élève était-il boursier en 2022/2023 ?

Oui Non

Une demande a-t-elle été déposée dans votre établissement d'origine pour l'année scolaire 2023/2024 ?

Oui Non

Date : Signature :



MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

Référence unique du mandat :

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

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez LYCEE HOTELIER DINARD à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de LYCEE HOTELIER DINARD.
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 95 ESD 558184

NOM ET PRENOM DE L'ELEVE :

DESIGNATION DU TITULAIRE DU COMPTE A DEBITER

Nom :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Pays :

DESIGNATION DU CREANCIER

Nom : LYCEE HOTELIER DINARD

Adresse : 33, RUE DES ECOLES
BP 80304

Code postal : 35803

Ville : DINARD

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 LYCEE HOTELIER DINARD. 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 LYCEE HOTELIER DINARD.

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.

**FICHE D'URGENCE
A L'ATTENTION DES PARENTS**

Infirmierie

Élève, NOM : Prénom :
Né(e) le : Classe 2023/24 :
N° de Sécurité Sociale **de l'élève** :
Centre de sécurité sociale - Adresse :
(Nota : en cas d'Accident du Travail : CPAM de RENNES)

Dossier suivi par
Delphine ACLOQUE
Téléphone
02 99 16 80 80
Fax
02 99 16 80 81
Mél.
ce.0350005r@ac-rennes.fr

Responsable légal de l'élève : Père, Mère, Autre (préciser) :
Nom, Prénom :
Adresse :
Code postal :, Commune :
Mutuelle : - Nom :, - N° d'adhérent :
Adresse :

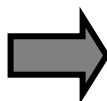
33, rue des Ecoles
B.P. 80304
35803 DINARD CEDEX

Responsable légal de l'élève : Père, Mère, Autre (préciser) :
Nom, Prénom :
Adresse :
Code postal :, Commune :

Site internet
www.lyceehotelierdinard.fr

En cas d'accident, l'établissement s'efforce de prévenir la famille par les moyens les plus rapides. Veuillez faciliter notre tâche en nous donnant un maximum de numéros de téléphone pour vous joindre.

1 N° du domicile RL1 : 3 N° du domicile RL2 :
2 N° de portable RL1 : 4 N° de portable RL2 :
5 Nom et n° de téléphone d'une personne susceptible de vous prévenir rapidement (précisez le lien) :



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

Date du dernier rappel de **vaccin antitétanique** :

Observations particulières que vous jugerez utiles de porter à la connaissance de l'établissement (allergies, traitements en cours, précautions particulières à prendre...)

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

Médecin traitant : - Nom :, - N° téléphone :
Adresse :, Commune :



DOCUMENT NON CONFIDENTIEL à remplir par les familles à chaque début d'année scolaire.

Si vous souhaitez transmettre des informations confidentielles, vous pouvez le faire sous enveloppe fermée à l'attention du médecin scolaire ou des infirmières du lycée.

lycée hôtelier
de Dinard

académie
Rennes
Éducation
nationale

Demande de place à l'internat

Je, soussigné(e), NOM : Prénom :

adresse :

.....

code postal : Commune :

responsable légal de l'élève :

Nom Prénom :

classe 2023/24 :

Fille

Garçon

Dossier suivi par
Patricia RENAIS
Mikaël JOLY
Téléphone
02 99 16 80 80
Fax
02 99 16 80 81
Mél.

ce.0350005r@ac-rennes.fr

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

Demande que mon enfant bénéficie d'une place à l'internat pour la rentrée 2023/24.

Il (elle) arrivera..... le dimanche (19h15 à 21h30)

.....le lundi matin.

Distance en KM entre le domicile de l'élève et notre lycée :

Site internet

Rappel : *Les places à l'internat sont réservées, en priorité, aux élèves mineurs ne pouvant faire le trajet chaque jour en raison de l'éloignement de leur domicile.*

Des élèves seront hébergés à l'internat du lycée J. CARTIER à ST MALO.

Les familles des élèves concernés seront contactées par nos soins.

Fait à,le

.....

Signature du responsable légal,

RESERVE AU SERVICE VIE SCOLAIRE

Date de retour du courrier :

Pour mémoire : Les élèves internes devront fournir un drap housse (90 x 190), une housse de couette (140 x 200) et un cadenas pour leur armoire. Le lycée met à leur disposition une couette et une alèse.

lycée hôtelier
de Dinard

académie
Rennes
Éducation
nationale

ELEVES MINEURS

Vie Scolaire

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

Code postal : Commune :

Responsable légal de l'élève :

Nom Prénom :

classe 2023/24 :

Régime : Demi-pensionnaire demande internat

Les élèves demi-pensionnaires ne résidant pas chez leurs parents doivent indiquer l'adresse précise de leur logement :

Adresse :

Code postal : Commune :

téléphone :

Dossier suivi par
Patricia RENAIS
Mikaël JOLY
Téléphone
02 99 16 80 80
Fax
02 99 16 80 81
Mél.
ce.0350005r@ac-rennes.fr

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

Site internet

Fait à,le

.....vie scolaire
Signature du responsable légal,

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
Fax
02 99 16 80 81
Mél.
ce.0350005r@ac-rennes.fr

Je, soussigné(e), NOM : Prénom :
Né(e) le :, Classe 2023/24 :
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,

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
Fax
02 99 16 80 81
Mél.
ce.0350005r@ac-rennes.fr

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

Site internet

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).

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 »)

vie scolaire

Autorisation de captation et de diffusion de l'image (personne mineure)

Descriptif du projet audiovisuel

Présentation du projet (et du projet pédagogique concerné le cas échéant)	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.
Date(s) et lieu(x) d'enregistrement	Début d'année scolaire Lycée Hôtelier de Dinard, Yvon Bourges
Nom et adresse de l'école, de l'établissement, ou du service	Lycée hôtelier de Dinard, Yvon Bourges
Producteur (si différent) (nom, adresse, statut juridique)	

Modes d'exploitation

<input checked="" type="checkbox"/> Diffusion ou projection collective	Durée :	<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	Durée :	<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 : Espace numérique de vie scolaire PRONOTE	
<input checked="" type="checkbox"/> Autre support	Durée :	<input type="checkbox"/> CD / DVD <input checked="" type="checkbox"/> Impression papier <input checked="" type="checkbox"/> Autre (préciser) : fichiers de renseignements Destinataires : professeurs et personnels administratifs, de vie scolaire, médico-sociaux, d'orientation	Prix :

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.

Consentement de l'élève (dès qu'il sait lire et écrire)

Nom de l'élève : Prénom : Classe 2023/24 :	On m'a expliqué et j'ai compris à quoi servait ce projet et qui pourrait voir, et je suis d'accord pour que l'on enregistre, pour ce projet mon image. Date et signature de l'élève mineur :
---	--

Autorisation des titulaires de l'autorité parentale

<p>Je soussigné(e) : (Prénom, NOM) :</p> <p>reconnais expressément que le mineur ci-dessus désigné n'est lié par aucun contrat exclusif pour l'utilisation de son image, son nom. Je donne mon accord pour la fixation et l'utilisation, sans aucune contrepartie financière, de son 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 :</p> <p><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 (*)</p> <p>(*) mentions à cocher ou rayer</p> <p style="text-align: right;">Date et signature</p>	<p>Je soussigné(e) : (Prénom, NOM) :</p> <p>reconnais expressément que le mineur ci-dessus désigné n'est lié par aucun contrat exclusif pour l'utilisation de son image, son nom. Je donne mon accord pour la fixation et l'utilisation, sans aucune contrepartie financière, de son 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 :</p> <p><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 (*)</p> <p>(*) mentions à cocher ou rayer</p> <p style="text-align: right;">Date et signature</p>
---	---

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

Descriptif du projet audiovisuel

Présentation du projet (et du projet pédagogique concerné le cas échéant)	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.
Date(s) et lieu(x) d'enregistrement	Début d'année scolaire Lycée Hôtelier de Dinard, Yvon Bourges
Nom et adresse de l'école, de l'établissement, ou du service	Lycée hôtelier de Dinard, Yvon Bourges
Producteur (si différent) (nom, adresse, statut juridique)	

Modes d'exploitation

<input checked="" type="checkbox"/> Diffusion ou projection collective	Durée :	<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	Durée :	<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 : Espace numérique de vie scolaire PRONOTE	
<input checked="" type="checkbox"/> Autre support	Durée :	<input type="checkbox"/> CD / DVD <input checked="" type="checkbox"/> Impression papier <input checked="" type="checkbox"/> Autre (préciser) : fichiers de renseignements Destinataires : professeurs et personnels administratifs, de vie scolaire, médico-sociaux, d'orientation	Prix :

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.

<p>Autorisation de la personne majeure</p> <p>Nom :</p> <p>Prénom :</p> <p>Classe 2023/24 (si élève) :</p> <p>Fonction (si adulte) :</p>	<p>Je soussigné(e) : (Prénom, NOM) :</p> <p>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.</p> <p>Je donne mon accord pour la fixation et l'utilisation, 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 :</p> <p><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 (*)</p> <p>(*) mentions à cocher ou rayer</p> <p style="text-align: right;">Date et signature</p>
---	---

Document réalisé d'après un formulaire publié sur eduscol.education.fr/internet-responsable et mis à disposition sous licence CC BY-SA