



**ACADÉMIE
DE RENNES**

*Liberté
Égalité
Fraternité*

Dossier INSCRIPTION

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 UNIQUEMENT.***

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
www.lyceehotelierdinard.fr



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

- 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 ;

INTERNAT : Les élèves internes devront fournir un drap housse (90 x 190), une couette et une housse de couette (140 x 200), un oreiller et une alèse, et un cadenas pour leur armoire.



**ACADÉMIE
DE RENNES**

*Liberté
Égalité
Fraternité*

INSCRIPTION (POUR LES NOUVEAUX ELEVES)

A compléter en MAJUSCULE

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 2024

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 (2023/2024) (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

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
www.lyceehotelierdinard.fr



ANNEXE

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

75357 Paris Cedex 07

• **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)



**ACADÉMIE
DE RENNES**

*Liberté
Égalité
Fraternité*

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

Infirmierie

Élève, NOM : Prénom :
Né(e) le : Classe 2024/25 :
N° de Sécurité Sociale **de l'élève** :

Responsable légal de l'élève : Père, Mère, Autre (préciser) :

Nom, Prénom :
Adresse :
Code postal :, Commune :
Mutuelle : - Nom :, - N° d'adhérent :
Adresse :

Responsable légal de l'élève : Père, Mère, Autre (préciser) :

Nom, Prénom :
Adresse :
Code postal :, Commune :

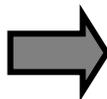
Dossier suivi par
Delphine ACLOQUE
Téléphone
02 99 16 80 80
Fax
02 99 16 80 81
Mél.
ce.0350005r@ac-rennes.fr

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

Site internet
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 : 3 :
2 : 4 :



En cas d'urgence, un élève est orienté et transporté par les services 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** :

Toute situation de santé (maladie, allergie, traitement, prises en charges spécifiques, PAI, doit être portée à la connaissance des infirmières.

**Merci de nous les adresser sous enveloppes fermée et notifiée :
INFIRMERIE – CONFIDENTIEL.**



ACADÉMIE
DE RENNES

Liberté
Égalité
Fraternité

Demande de place à l'internat

Vie Scolaire

Je, soussigné(e), NOM : Prénom :

Adresse :
.....

Dossier suivi par
Vie scolaire
Téléphone
02 99 16 80 80

Code postal : Commune :
.....

Distance en km entre le domicile et le lycée :

Mél.
ce.0350005r@ac-rennes.fr

Responsable légal de l'élève :

Nom Prénom :

Classe 2024/25 :

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

Fille

Garçon

Site internet
www.lyceehotelierdinard.fr

Demande que mon enfant bénéficie d'une place à l'internat pour la rentrée 2024/2025

Il (elle) arrivera :

- le dimanche (19h15 à 21h30)
- ou le lundi matin.

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.

Quelques élèves seront hébergés à l'internat du lycée J. CARTIER à ST MALO. Les familles des élèves concernés seront désignées et contactées par nos soins.

Fait à,

le

Signature du responsable légal,

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



ACADÉMIE DE RENNES

*Liberté
Égalité
Fraternité*

ELEVE MINEUR

Je, soussigné(e), NOM : Prénom :

Adresse :
.....

Code postal : Commune :
.....

Responsable légal de l'élève :

Nom Prénom :

Classe 2024/25 :

Régime : Demi-pensionnaire Demande internat

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

Adresse :

Code postal : Commune :

Téléphone :



ACADÉMIE
DE RENNES

Liberté
Égalité
Fraternité

ELEVES MAJEUR

Vie Scolaire

ENGAGEMENT CONCERNANT L'ÉLÈVE MAJEUR ET SA FAMILLE

(élève ayant plus de 18 ans à la rentrée scolaire, ou qui aura 18 ans dans le courant de l'année scolaire)

Dossier suivi par
Vie scolaire
Téléphone
02 99 16 80 80

Mél.
ce.0350005r@ac-rennes.fr

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

Site internet
www.lyceehotelierdinard.fr

Je, soussigné(e), NOM : Prénom :

Né(e) le :, Classe 2024/25 :

N° de téléphone portable de l'élève (obligatoire) :

➤ 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



ACADÉMIE
DE RENNES

*Liberté
Égalité
Fraternité*

**ACCUSE DE
RECEPTION**

Vie Scolaire

Dossier suivi par
Patricia RENAIIS
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 :

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).

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

Site internet

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 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 2024/25 :	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 Prix : Destinataires : professeurs et personnels administratifs, de vie scolaire, médico-sociaux, d'orientation

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 2024/25 (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>
---	---