



Dossier de RE-INSCRIPTION en 1PRO, TPRO, 1STHR, TSTHR, CAP2, CAP2HCR

Prénom et Nom de l'élève :

Secrétariat de scolarité

Classe en 2024/25 :
(ex : 2PRO, 2STHR, CAPC1, CAP1C2, CAP1HCR, 1PRO, 1SHR)

Classe en 2025/26 :
(ex : 1^{ère} PRO CSR, 1PRO cuisine, CAP2, CAP2HCR, TPRO CSR, TPRO cuisine, 1STHR, TSTHR)
(Pour les élèves en 2nde BAC PRO en 2024/25, cette réinscription ne vaut que sous réserve des résultats d'affectation)

Dossier suivi par
Nathalie HERVÉ
Téléphone
02 99 16 80 80
Mél.
ce.0350005r@ac-rennes.fr

Pour les élèves qui entrent en 1^{ère} BAC PRO ou 1^{ère} STHR :
Section européenne anglais OUI NON (La demande ne vaut pas acceptation)

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

Pour les élèves qui entrent en Terminale Professionnelle :
Je conserve ma LV2 : OUI NON

Site internet
www.lyceehotelierdinard.fr

Vous voudrez bien IMPRIMER – EN RECTO UNIQUEMENT - COMPLETER et RETOURNER ce dossier PAR COURRIER, 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) Informations des élèves majeurs ;
- 3) Demande d'internat ;
- 4) Accusé de réception engagement ;
- 5) Droit à l'image.

Merci de vérifier vos coordonnées sur PRONOTE (adresse postale, courriel et téléphone des responsables et de l'élève).

S'il y a des modifications, merci de les écrire ci-dessous :

Elève :

Parents (préciser M., Mme).....

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





ACADÉMIE
DE RENNES

Liberté
Égalité
Fraternité

ELEVE MAJEUR

Vie Scolaire

INFORMATIONS CONCERNANT L'ÉLEVE 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
Via 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 2025/26 :
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 :

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,



ACADÉMIE
DE RENNES

Liberté
Égalité
Fraternité

Demande de place à l'internat

Secrétariat scolarité

Je, soussigné(e), **responsable légal** :

NOM : Prénom :

Adresse :

.....

Code postal :

Commune :

Téléphone : Mail :

Distance en km entre le domicile et le lycée :

Dossier suivi par
Nathalie HERVE
Téléphone
02 99 16 80 80

Mél.

Ce.0350005r@ac-rennes.fr

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

Demande une place à l'internat pour l'élève :

Nom Prénom :

Classe 2025/26 :

Fille

Garçon

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.

lycée des Métiers
Hôtellerie-restauration

Fait à,
le
Signature du responsable légal,

Pour mémoire : **Les élèves internes devront fournir le linge de lit complet pour un lit 1 place (90X190) : protection matelas, drap housse, couette ou couverture, housse de couette ou drap, oreiller ou traversin) et un cadenas pour leur armoire**



**ACADÉMIE
DE RENNES**

*Liberté
Égalité
Fraternité*

LYCÉE HÔTELIER

DINARD

ES

**ACCUSE DE
RECEPTION
ENGAGEMENT**

Élève mineur

Élève majeur

Vie scolaire

Je, soussigné(e), l'élève, NOM : Prénom :
Né(e) le :
Classe 2025/26 :

Dossier suivi par
Vie scolaire
Téléphone
02 99 16 80 80

Adresse :

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

N° téléphone élève :

.....
.....

Mél.

Ce.0350005r@ac-rennes.fr

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

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

Site internet
www.lyceehotelierdinar.fr

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), M. ou Mme responsable légal de l'élève susnommé,
ou élève majeur responsable financier, 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

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 et Prénom de l'élève : | |
| Classe 2025/26: | |
| On m'a expliqué et j'ai compris à quoi servait ce projet, et je suis d'accord pour que l'on enregistre, pour ce projet mon image. | |
| Date et signature de l'élève : | |
| <input type="checkbox"/> MINEUR | <input type="checkbox"/> MAJEUR |
| Autorisation des titulaires de l'autorité parentale Je soussigné(e) (Prénom, NOM) : reconnais expressément que l'élève 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 : <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 Date et signature | Je soussigné(e) (Prénom, NOM) : 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. 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 : <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 Date et signature |