



ACADÉMIE  
DE RENNES

Liberté  
Égalité  
Fraternité

Secrétariat scolarité

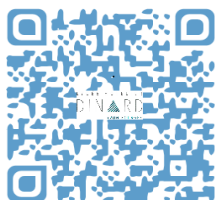
# Dossier INSCRIPTION nouveaux élèves en CS

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 voudrez bien, dès CONFIRMATION DE L'ADMISSION,  
IMPRIMER - EN RECTO UNIQUEMENT - COMPLÉTER et  
NOUS ENVOYER ce dossier accompagné des justificatifs  
demandés par courrier OU  
le déposer au lycée le 05/07/2026 au plus tard**

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

**Droit à bourses : remplir si vous le demandez pour la CS (c'est une bourse lycéenne)**

- 2) Fiche d'urgence ;
- 3) Accusé de réception engagement ;
- 4) Droit à l'image.



**ACADÉMIE  
DE RENNES**

Liberté  
Égalité  
Fraternité

LYCÉE HÔTELIER  
**DINARD**  
YVON BOURGES

**INSCRIPTION (POUR LES NOUVEAUX ELÈVES)**

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 : .....

Secrétariat scolarité

**Scolarité à la rentrée de SEPTEMBRE 2026**

**Classe** : ..... **Spécialité** : .....

Statut ..... Scolaire  ..... Apprenti

**Langues vivantes** : LV 1 : ..... LV 2 : .....

**Scolarité précédente (2025/2026) (ou activité pour les non scolarisés)**

Nom de l'établissement : .....  
Ville : ..... Code département : .....  
Formation : ..... Classe : .....  
**Langues vivantes** : LV 1 : ..... LV 2 : .....

**RENSEIGNEMENTS RESPONSABLES**

**LEGAL :**

Nom : ..... Prénom : ..... Lien de parenté : .....  
Adresse : .....  
Code postal : ..... Commune : ..... Pays : .....  
☎ domicile<sup>1</sup> : ..... ☎ travail : ..... ☎ portable : .....  
@ courriel : ..... @ .....  
Situation emploi : ..... Profession : .....

A contacter en priorité

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

**LEGAL :**

Nom : ..... Prénom : ..... Lien de parenté : .....  
Adresse : .....  
Code postal : ..... Commune : ..... Pays : .....  
☎ domicile : ..... ☎ travail : ..... ☎ portable : .....  
@ courriel : ..... @ .....  
Situation emploi : ..... Profession : .....

A contacter en priorité

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

**Autre personne à prévenir**

Nom : ..... Prénom : ..... Lien de parenté : .....  
☎ domicile : ..... ☎ travail : ..... ☎ portable : .....

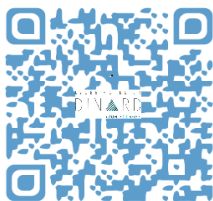
**Les numéros de portable et les mèls sont TRES IMPORTANTS, nous signaler tout changement.**

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



lycée des Métiers  
Hôtellerie-restauration

**AUTRE PERSONNE AYANT LA CHARGE EFFECTIVE DE L'ÉLÈVE et à contacter en priorité**

Lien avec l'élève\* : ..... civilité : Mme  M.   
Nom : ..... Prénom : ..... Lien de parenté : .....  
Adresse : .....  
Code postal : ..... Commune : ..... Pays : .....  
☎ domicile : ..... ☎ 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 dispositif d'accompagnement personnalisé (PAP, PPRE, GEVASCO) dans sa scolarité précédente ?  OUI  NON**

si oui, demandez-vous son renouvellement ?  OUI  NON

si oui, joindre les documents :

**ÉTUDE AUTOMATIQUE DU DROIT À BOURSE**

**Attention : les élèves des classes post-bac et les apprentis ne sont pas concernés.**

Si vous avez la charge de l'enfant que vous inscrivez (nourriture, logement, habillement), nous pouvons étudier si vous avez **droit à une bourse pour son année scolaire**. Pour cela, remplissez ou modifiez les informations ci-dessous : les personnes en charge de votre dossier pourront alors récupérer automatiquement votre situation fiscale. Ainsi, vous n'aurez pas besoin de faire une demande de bourse à la rentrée et vous obtiendrez une réponse au cours du **premier trimestre de l'année scolaire**.

Si nous avons besoin d'informations complémentaires, nous vous contacterons.

**Oui, j'accepte** l'étude automatique de mon droit à bourse.

**Non, je refuse.**

***Vous-même :***

**Nom de famille\* (1) :** .....

**Nom d'usage (2) :** .....

**Prénom 1\* (3) :** ..... **Prénom 2 :** ..... **Prénom 3 :** .....

**Date de naissance\* :** \_/ \_/ \_ \_ **Pays de naissance\* :** .....

**Département de naissance\* (4) :** \_ \_ **Commune de naissance\* (4) :** .....

**Vivez-vous en couple, sous le même toit, sans être ni marié(e) ni pacsé(e) (concubinage) ?**

**Oui**  **Non**

*Si oui, complétez la partie ci-dessous pour votre concubin(e) : votre concubin(e) paye ses impôts séparément, et pour l'étude du droit à bourse, il est nécessaire de récupérer également sa situation fiscale. Son accord est donc indispensable pour cette démarche.*

**Nom de famille de votre concubin(e)\* (1) :** ..... **Sa civilité\* :** Mme  M.

**Son nom d'usage (2) :** .....

**Son prénom 1\* (3) :** ..... **Son prénom 2 :** ..... **Son prénom 3 :** .....

**Sa date de naissance\* :** \_/ \_/ \_ \_ **Son pays de naissance\* :** .....

**Son département de naissance\* (4) :** \_ \_ **Sa commune de naissance\* (4) :** .....

(1) *Nom de famille* : nom de naissance, obligatoire (2) *Nom d'usage* : à compléter si différent du nom de famille, par ex. nom d'époux/épouse

(3) *Prénoms* : dans l'ordre de l'état civil (4) *Département* (ex : 075) et commune de naissance : à compléter si vous êtes nés en France.

Je certifie l'exactitude des informations renseignées ci-dessus.

**Date :** \_/ \_/ \_ \_

Signature



ACADÉMIE  
DE RENNES

Liberté  
Égalité  
Fraternité

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

Vie scolaire    Élève,    NOM : ..... Prénom : .....  
Né(e) le : ..... Classe 2026/27 : .....  
N° de Sécurité Sociale **de l'élève** : .....

Dossier suivi par  
Vie scolaire  
Téléphone  
02 99 16 80 80

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

Mél.  
Ce.0350005r@ac-rennes.fr

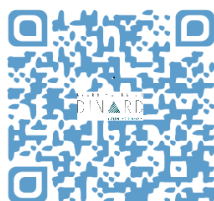
Responsable légal de l'élève :  Père,  Mère,  Autre (préciser) :  
Nom ....., Prénom : .....  
Adresse : .....  
Code postal : ....., Commune : .....

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

Site internet  
www.lyceehotelierdinar.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.**

- JOINDRE les 2 copies de l'ATTESTATION d'IMMATRICULATION à la SÉCURITÉ 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 (exemple « allergies ») : joindre le PAI (Plan d'aide individualisé)

**ACCUSÉ DE  
RÉCEPTION  
ENGAGEMENT**

Vie scolaire

Élève mineur

Élève majeur

Dossier suivi par  
Via scolaire  
Téléphone  
02 99 16 80 80

Je, soussigné(e), NOM : ..... Prénom : ..... de l'élève  
Né(e) le : .....  
Classe 2026/27 : .....

Adresse :

N° téléphone élève :

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

.....

Mél.

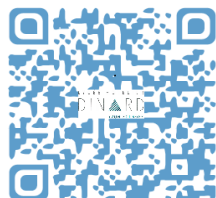
Ce.0350005r@ac-rennes.fr

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

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

- Règlement intérieur ;
- Charte informatique ;
- Fiche de renseignements.

**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

<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 :</b> <b>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.

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

<b>Nom et prénom de l'élève :</b>	
<b>Classe 2026/27 :</b>	
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.	
<b>Date et signature de l'élève :</b>	
<input type="checkbox"/> <b>MINEUR</b>	<input type="checkbox"/> <b>MAJEUR</b>
<b>Autorisation des titulaires de l'autorité parentale</b> <b>Je soussigné(e) (Prénom, NOM) :</b> reconnais expressément que l'élève mineur ci-dessus désigné n'est lié par aucun contrat exclusif pour l'utilisation de son image, son nom. <b>Je donne mon accord pour la fixation et l'utilisation</b> , 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 <b>Date et signature</b>	<b>Je soussigné(e) (Prénom, NOM) :</b> déclare être <b>majeur(e) ou mineur(e) émancipé(e)</b> . 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 à rayer <b>Date et signature</b>