

Objet : inscription

La Provisseure

Madame, Monsieur

Pour constituer le dossier d'inscription, vous voudrez bien nous remettre les pièces suivantes avant le : *06 juillet 2020*

Secrétariat  
de direction

Dossier suivi par

1/ pièces indispensables à la constitution du dossier :

Téléphone  
02 33 59 00 76  
Télécopie  
02 33 59 96 70  
Mél.  
ce.0500049G  
@ac-caen.fr

- la fiche secrétariat
- la fiche vie scolaire
- la fiche urgence
- un relevé d'identité bancaire du responsable financier
- l'autorisation de prise de vue
- la photocopie recto/verso de la carte d'identité de l'élève
- la photocopie du carnet de vaccination
- la photocopie du livret de famille
- 3 photos d'identité

30, rue de la XXXème D.A  
50140 MORTAIN

2/ pièces supplémentaires au dossier :

- La demande d'internat
- la fiche de prélèvement bancaire (possibilité d'être prélevé pour les élèves non boursiers)
- le jugement de garde de l'enfant en cas de séparation des parents

Veillez agréer, Madame, Monsieur, l'expression de ma considération distinguée.

Fait à Mortain, le 02 juin 2020  
La Provisseure,

T. MAYO



Fiche secrétariat

Identité de l'élève

Nom : \_\_\_\_\_  
Prénoms : \_\_\_\_\_  
Né(e) le : \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_  
Nationalité : \_\_\_\_\_ Numéro national : \_\_\_\_\_

Scolarité de l'année en cours

MEF : \_\_\_\_\_ Division : \_\_\_\_\_  
Option 1 : \_\_\_\_\_ Option 2 : \_\_\_\_\_ Option 3 : \_\_\_\_\_ Option 4 : \_\_\_\_\_  
Régime : \_\_\_\_\_ Date entrée : \_\_\_\_\_

Scolarité de l'année précédente

MEF : \_\_\_\_\_ Division : \_\_\_\_\_  
Option 1 : \_\_\_\_\_ Option 2 : \_\_\_\_\_ Option 3 : \_\_\_\_\_ Option 4 : \_\_\_\_\_  
Etablissement : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

Dernier établissement connu fréquenté par l'élève

MEF : \_\_\_\_\_  
Etablissement : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

Représentant légal

Nom : \_\_\_\_\_  
Prénom : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_  
Code postal : \_\_\_\_\_  
Commune : \_\_\_\_\_  
Pays : \_\_\_\_\_  
☎ dom. : \_\_\_\_\_ ☎ travail : \_\_\_\_\_ ☎ portable : \_\_\_\_\_  
@ courriel : \_\_\_\_\_ Responsable à contacter en priorité (O ou N) : \_\_\_\_\_  
Profession ou catégorie socio-professionnelle (code) : \_\_\_\_\_ (voir la liste jointe pour déterminer le code correspondant à votre situation)

Représentant légal

Nom : \_\_\_\_\_  
Prénom : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_  
Code postal : \_\_\_\_\_  
Commune : \_\_\_\_\_  
Pays : \_\_\_\_\_  
☎ dom. : \_\_\_\_\_ ☎ travail : \_\_\_\_\_ ☎ portable : \_\_\_\_\_  
@ courriel : \_\_\_\_\_ Responsable à contacter en priorité (O ou N) : \_\_\_\_\_  
Profession ou catégorie socio-professionnelle (code) : \_\_\_\_\_ (voir la liste jointe pour déterminer le code correspondant à votre situation)

Responsable qui paie les frais scolaires

Nom : \_\_\_\_\_  
Prénom : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_  
Code postal : \_\_\_\_\_  
Commune : \_\_\_\_\_  
Pays : \_\_\_\_\_  
☎ dom. : \_\_\_\_\_ ☎ travail : \_\_\_\_\_ ☎ portable : \_\_\_\_\_  
@ courriel : \_\_\_\_\_

Autre responsable ou personne à contacter

Nom : \_\_\_\_\_  
Prénom : \_\_\_\_\_  
☎ dom. : \_\_\_\_\_ ☎ travail : \_\_\_\_\_ ☎ portable : \_\_\_\_\_  
@ courriel : \_\_\_\_\_

2<sup>ème</sup> Générale et Technologique

<b>LANGUES</b>		L'élève peut choisir en plus des disciplines du tronc commun des enseignements optionnels dans la limite de 3. Exemple : 1ETO + 1EGO ou 1ETO + 2 EGO. Il n'est pas possible de choisir 2 ETO. <u>L'accès en classe de 1<sup>ère</sup> n'est pas conditionné par le choix d'enseignements optionnels.</u>	
<b>LV1</b>	<b>LV2</b>	1 enseignement technologique optionnel (ETO) au choix parmi (1 max) :	1 enseignement général optionnel (EGO) au choix parmi (2 max) :
Anglais	Allemand <input type="radio"/> Espagnol <input type="radio"/>	Microbiologie <input type="radio"/> Santé Sociale <input type="radio"/>	Arts plastiques <input type="radio"/> Latin <input type="radio"/> Euro Histoire-Géographie <input type="radio"/> ou Mathématiques <input type="radio"/> pour les élèves affectés par AFFELNET Escalade <input type="radio"/> pour les élèves sélectionnés

1/ L'inscription rend la présence obligatoire toute l'année. 2/ L'élève s'engage sur les 3 ans (de la seconde à la terminale)  
 Les enseignements optionnels seront assurés en fonction du nombre d'élèves

1<sup>ère</sup> Générale et Technologique

1<sup>ère</sup> ST2S     1<sup>ère</sup> Générale

LANGUES		Enseignements de Spécialité (3)	Enseignements Optionnels Généraux (EGO)
LV1	LV2	Histoire-Géographie, Géopolitique et Sciences Politiques <input type="radio"/>	Euro Histoire-Géographie <input type="radio"/> ou Mathématiques <input type="radio"/>
Anglais	Allemand <input type="radio"/> Espagnol <input type="radio"/>	Humanités, Littérature et Philosophie <input type="radio"/> Langues, Littératures et Cultures Étrangères <input type="radio"/> Physique – Chimie <input type="radio"/> Sciences de la Vie et de la Terre <input type="radio"/> Sciences Économiques et Sociales <input type="radio"/> Mathématiques <input type="radio"/>	Arts plastiques <input type="radio"/> Latin <input type="radio"/> Escalade <input type="radio"/>

Les options facultatives seront assurées en fonction du nombre d'élèves – L'inscription rend la présence obligatoire pour l'année scolaire.

Terminale Générale et Technologique

TST2S     Terminale Générale

LANGUES		Enseignements de Spécialité (2 max) pour les élèves de terminale générale	Enseignements Optionnels Généraux (EGO – 3 max)
LV1	LV2	Histoire-Géographie, Géopolitique et Sciences Politiques <input type="radio"/>	Euro Histoire-Géographie <input type="radio"/> ou Mathématiques <input type="radio"/>
Anglais	Allemand <input type="radio"/> Espagnol <input type="radio"/>	Humanités, Littérature et Philosophie <input type="radio"/> Langues, Littératures et Cultures Étrangères <input type="radio"/> Physique – Chimie <input type="radio"/> Sciences de la Vie et de la Terre <input type="radio"/> Sciences Économiques et Sociales <input type="radio"/> Mathématiques <input type="radio"/>	Arts plastiques <input type="radio"/> Latin <input type="radio"/> Escalade <input type="radio"/> Maths complémentaires <input type="radio"/> Maths Expert <input type="radio"/>



Fiche vie scolaire

Identité de l'élève

Nom : \_\_\_\_\_  
Prénoms : \_\_\_\_\_  
Né(e) le : \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_  
Département : \_\_\_\_\_  
Nationalité : \_\_\_\_\_  
Numéro national : \_\_\_\_\_

Scolarité de l'année en cours

MEF : \_\_\_\_\_  
Division : \_\_\_\_\_  
Régime : \_\_\_\_\_  
Date entrée : \_\_\_\_\_ Circuit de transport : \_\_\_\_\_

Scolarité de l'année précédente

MEF : \_\_\_\_\_  
Etablissement : \_\_\_\_\_  
Commune : \_\_\_\_\_

Dernier établissement connu fréquenté par l'élève

MEF : \_\_\_\_\_  
Etablissement : \_\_\_\_\_  
Commune : \_\_\_\_\_  
Date de fin de scolarité dans l'établissement : \_\_\_\_\_

Représentant légal

Nom : \_\_\_\_\_  
Prénom : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_  
Code postal : \_\_\_\_\_  
Commune : \_\_\_\_\_  
Pays : \_\_\_\_\_  
☎ dom. : \_\_\_\_\_ ☎ travail : \_\_\_\_\_ ☎ portable : \_\_\_\_\_  
@ courriel : \_\_\_\_\_ Responsable à contacter en priorité (O ou N) : \_\_\_\_\_  
Profession ou catégorie socio-professionnelle ( code ) : \_\_\_\_\_  
(voir la liste jointe pour déterminer le code correspondant à votre situation)

Représentant légal

Nom : \_\_\_\_\_  
Prénom : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_  
Code postal : \_\_\_\_\_  
Commune : \_\_\_\_\_  
Pays : \_\_\_\_\_  
☎ dom. : \_\_\_\_\_ ☎ travail : \_\_\_\_\_ ☎ portable : \_\_\_\_\_  
@ courriel : \_\_\_\_\_ Responsable à contacter en priorité (O ou N) : \_\_\_\_\_  
Profession ou catégorie socio-professionnelle ( code ) : \_\_\_\_\_  
(voir la liste jointe pour déterminer le code correspondant à votre situation)

Autre responsable ou personne à contacter

Nom : \_\_\_\_\_  
Prénom : \_\_\_\_\_  
☎ dom. : \_\_\_\_\_ ☎ travail : \_\_\_\_\_ ☎ portable : \_\_\_\_\_  
@ courriel : \_\_\_\_\_



**Fiche d'urgence** DOCUMENT NON CONFIDENTIEL à remplir par les familles à chaque début d'année scolaire

**Identité de l'élève**

Nom : \_\_\_\_\_  
Prénoms : \_\_\_\_\_  
Numéro national : \_\_\_\_\_ Sexe (M ou F) : \_\_\_\_\_  
Né(e) le : \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_  
Nationalité : \_\_\_\_\_

**Scolarité de l'année en cours**

MEF : \_\_\_\_\_ Division : \_\_\_\_\_  
Régime : \_\_\_\_\_ Date entrée : \_\_\_\_\_

**Scolarité de l'année précédente**

MEF : \_\_\_\_\_  
Etablissement : \_\_\_\_\_  
Commune : \_\_\_\_\_  
Date de fin de scolarité dans l'établissement : \_\_\_\_\_

**Représentant légal**

Nom : \_\_\_\_\_ Responsable à contacter en priorité (O ou N) : \_\_\_\_\_  
Prénom : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_  
Code postal : \_\_\_\_\_  
Commune : \_\_\_\_\_  
Pays : \_\_\_\_\_  
☎ dom. : \_\_\_\_\_ ☎ travail : \_\_\_\_\_ ☎ portable : \_\_\_\_\_

**Représentant légal**

Nom : \_\_\_\_\_ Responsable à contacter en priorité (O ou N) : \_\_\_\_\_  
Prénom : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_  
Code postal : \_\_\_\_\_  
Commune : \_\_\_\_\_  
Pays : \_\_\_\_\_  
☎ dom. : \_\_\_\_\_ ☎ travail : \_\_\_\_\_ ☎ portable : \_\_\_\_\_

**Personne à contacter**

Nom : \_\_\_\_\_  
Prénom : \_\_\_\_\_  
☎ dom. : \_\_\_\_\_ ☎ travail : \_\_\_\_\_ ☎ portable : \_\_\_\_\_

**Autres renseignements**

N° et adresse du centre de sécurité sociale : \_\_\_\_\_

N° et adresse de l'assurance scolaire : \_\_\_\_\_

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 ou, pour les élèves internes, selon les modalités définies dans le règlement intérieur de l'établissement.

**Informations complémentaires**

Date du dernier rappel antitétanique : \_\_\_\_\_ (pour être efficace, cette vaccination nécessite un rappel tous les 5 ans)  
Observations particulières que vous jugez utiles de porter à la connaissance de l'établissement (allergies, traitements en cours, précautions particulières à prendre...) : \_\_\_\_\_ (poursuivre au verso si besoin)

NOM, adresse et n° de téléphone du médecin traitant : \_\_\_\_\_

Si vous souhaitez transmettre des informations confidentielles, vous pouvez le faire sous enveloppe fermée à l'intention du médecin ou de l'infirmière de l'établissement.



POSSIBILITÉ DE RÈGLEMENT DE LA DEMI-PENSION ET DE L'INTERNAT mensuellement, par prélèvement automatique, pour les élèves non boursiers exclusivement (remplir les informations ci-dessous), trimestriellement, par chèque ou en espèces.

Année Scolaire 2020-2021

**MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA**

Référence unique du mandat :

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

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez Agent comptable du lycée LEHEC à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de Agent comptable du lycée LEHEC. 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 03 ESD 612414

NOM ET PRENOM DE L'ELEVE :

DIVISION :

REGIME :

**DESIGNATION DU TITULAIRE DU COMPTE A DEBITER**

Nom :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Pays :

**DESIGNATION DU CREANCIER**

Nom : Agent comptable du lycée LEHEC

Adresse : Route de la petite chapelle  
Mortain

Code postal : 50140

Ville : MORTAIN-BOCAGE

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)  
Merci de noter le nom de l'élève sur le RIB

**Rappel :**

En signant ce mandat, j'autorise ma banque à effectuer sur mon compte bancaire, si sa situation le permet, les prélèvements ordonnés par Agent comptable du lycée LEHEC. 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 Agent comptable du lycée LEHEC.

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.

## AUTORISATION PARENTALE DE PRISE DE PHOTOS ET DE PUBLICATION

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

Responsable légal (e) de l'élève : Nom : ..... Prénom : .....

Né (e) le : ..... Classe : .....

Autorise

N'autorise pas

→ La prise de photos individuelles de mon enfant, par un photographe professionnel à la rentrée de septembre 2020 ou par tout personnel du lycée au cours de l'année scolaire, cette autorisation est valable le temps de la scolarité au lycée Robert de Mortain (*cette autorisation ne vous engage pas à l'achat de ces photographies*).

→ Le lycée Robert de Mortain à publier à titre gratuit la (les) photographie(s) ou le (les) film(s) de mon enfant pris dans le cadre de ses activités scolaires afin d'illustrer les diverses publications de l'établissement, de l'académie, du rectorat ou aux fins de parution dans les médias.

Les éventuels commentaires ou légendes accompagnant la reproduction ou la représentation de cette (ces) photographie(s) ou de ce (ces) film(s) devront prendre en compte les règles en matière de respect de la personne et ne pas porter atteinte à la réputation ou à la vie privée.

Pour servir et faire valoir ce que de droit.

Signature du responsable légal (e) :

Fait à : ....., le : .....



## DEMANDE D'INSCRIPTION A L'INTERNAT

Année 2020-2021

(Sous réserve de places disponibles)

Chaque requête fera l'objet d'un examen particulier selon des critères d'éloignement et/ou des situations particulières pour l'année scolaire 2020-2021.

Nous vous prions de bien vouloir remplir le tableau ci-dessous afin de nous permettre d'examiner votre demande.

Un courrier vous informera début juillet de la possibilité ou non d'inscrire votre enfant à l'internat.

Nom Prénom de l'élève	
Classe	
Nom et Prénom du ou des Parents (chez qui l'enfant réside)  + Adresse	
Distance Domicile-Lycée  Lieu du Ramassage scolaire le plus proche	

Motif particulier :

.....

.....

.....

.....

.....