

NOUVELLE INSCRIPTION AU LYCÉE MARLIOZ

• PIÈCES À FOURNIR LE JOUR DES INSCRIPTIONS

Administration

- ☐ Fiche Pédagogique d'inscription
- ☐ Photocopie de carte d'identité
- ☐ Photocopie du livret de famille complet
- ☐ Photocopie des aménagements accordés au DNB par le Rectorat et/ou du PAP établi en collège – *pour les élèves concernés*

Vie Scolaire

- ☐ Fiche du droit à l'image
- ☐ Coupon Maison des Lycéens et chèque correspondant – *facultatif*

Intendance

- ☐ Relevé d'Identité Bancaire
- ☐ Chèque à l'ordre de l'agent comptable du lycée Marlioz de 43€40 - *pour créditer la carte de paiement des dix premiers repas (élèves demi-pensionnaires)*

Vous mentionnerez au dos du chèque le nom et le prénom de votre enfant

Infirmierie

- ☐ Fiche d'urgence (infirmierie)
- ☐ Photocopie du relevé des vaccinations figurant dans le carnet de santé

Association Sportive

- ☐ Coupon Association Sportive et chèque correspondant - *facultatif*

• CONSIGNES

☐ Commandez dès maintenant le **Pass Région** délivré par la région AURA sur le site <https://jeunes.auvergnerhonealpes.fr/>. Il servira à votre enfant pour entrer dans le lycée, passer à la cantine et recevoir ses manuels scolaires

☐ Pour les transports pensez à effectuer les formalités d'abonnement auprès de ONDEA, Grand Lac (Entrelacs et Chautagne) ou sur le site des transports scolaires du Département

https://transportscolaire.savoie.auvergnerhonealpes.fr/craura_73/usager/index.php

RENTREE 2023 : inscription en Première technologique STMG

NOM : _____ **Prénom :** _____

N° téléphone élève : : __ / __ / __ / __ / __ Mail élève : _____

établissement et ville 2022-2023 : _____

LANGUES : LVA obligatoire : ANGLAIS

LVB obligatoire : ☐ ALLEMAND ☐ ESPAGNOL ☐ ITALIEN

RESPONSABLES LÉGAUX de l'ÉLÈVE :

NOM : _____ **Prénom :** _____ Lien de parenté : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Tél domicile : __ / __ / __ / __ / __ Tél travail : : __ / __ / __ / __ / __

Tél mobile : : __ / __ / __ / __ / __ courriel : _____

Autorise la communication de ces coordonnées aux représentants des parents d'élèves ☐ OUI ☐ NON

NOM : _____ **Prénom :** _____ Lien de parenté : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Tél domicile : __ / __ / __ / __ / __ Tél travail : : __ / __ / __ / __ / __

Tél mobile : : __ / __ / __ / __ / __ courriel : _____

Autorise la communication de ces coordonnées aux représentants des parents d'élèves ☐ OUI ☐ NON

Autre Contact

NOM : _____ **Prénom :** _____ Lien de parenté : _____

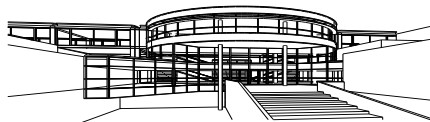
Tél domicile : __ / __ / __ / __ / __ Tél travail : : __ / __ / __ / __ / __

Tél mobile : : __ / __ / __ / __ / __ courriel : _____

Signature du père

de la mère

ou du tuteur



Lycée Marlioz
2 Chemin du Lycée
BP 30251
73102 Aix les Bains

NOM PRENOM de l'élève

Volet n°1 : Droit à l'image et Droit d'exploitation

Dans le cadre de différents projets pédagogiques, l'équipe éducative peut être amenée à utiliser des photos des élèves du lycée, parmi lesquels, il y a votre enfant. Celles ci sont prises dans le cadre de différentes activités pédagogiques menées au lycée (travaux disciplinaires, clubs, atelier, UNSS, sorties et séjours pédagogiques...), sans aucune pratique commerciale.

Elles ont pour but de rendre compte de la vie du lycée aux élèves non impliqués dans ces activités et de présenter les différentes actions menées au sein du lycée.

La loi nous fait obligation d'avoir votre autorisation pour leur diffusion dans la presse et sur le site internet de l'établissement. (L'article 9 du Code Civil)

Volet n°2 : Représentations photographiques de l'enfant, Enregistrements sonores de sa voix et Créations de formes originales (dessins, écrits, photographies, vidéos et toutes autres réalisations)

Il s'agit d'autoriser l'enseignant, responsable du projet, pour une durée illimitée à dater de la présente, à reproduire et à diffuser ces photographies, ou ces enregistrements vidéos et sonores sans contrepartie financière.

S'agissant des créations (dessins, écrits, photographies, vidéos et toutes sortes de réalisations intellectuelles) que votre enfant serait amené à réaliser dans l'enceinte ou en dehors de notre lycée, vous **donnez l'autorisation à l'enseignant responsable du projet** à les utiliser sans contrepartie financière et pour la durée des droits d'auteur, au fur et à mesure de leurs créations, à des fins non commerciales et dans un but strictement pédagogique ou éducatif pour (éventuellement) une :

- **diffusion sur Internet** (site du lycée, sites des éventuelles partenaires)
- **diffusion sur l'Intranet du lycée.**
- **diffusion sur tous supports numériques (CD, DVD...) à destination des familles des élèves, des personnels de l'Éducation Nationale**
- **représentation sur grand écran dans toute manifestation scolaire ou culturelle** (portes ouvertes, ...)

Je donne mon accord (cochez oui ou non) pour :

► **POUR LE VOLET N° 1**

OUI ☐

NON ☐

► **POUR LE VOLET N° 2**

OUI ☐

NON ☐

Ajouter la mention manuscrite «Lu et approuvé» pour les deux parents / responsables légaux (art 372-2 du code civil.)

Cette autorisation est valable pour une durée de trois ans. Par la suite, sur simple demande écrite de l'intéressé, adressé au chef d'établissement, l'utilisation de son image sur les supports appartenant au lycée pourra être retirée.
Date et Signature :

Responsable légal 1

Responsable légal 2

FICHE D'URGENCE Année 2023 - 2024 non confidentielle

JOINDRE OBLIGATOIREMENT LA PHOTOCOPIE DU CARNET DE VACCINATIONS

En cas d'urgence, un élève ou étudiant 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.

ELEVE :

Classe demandée : NOM : Prénom : Date de N :/...../.....

Etablissement fréquenté en 2022-2023 :

Père :

NOM : Prénom :

Adresse :

Profession :

TELEPHONE **indispensable en cas d'urgence**

Tel domicile : Tel portable :

Tel travail :

Mère :

NOM : Prénom :

Adresse :

Profession :

TELEPHONE **indispensable en cas d'urgence**

Tel domicile : Tel portable :

Tel travail :

SANTE :

NOM DU MEDECIN TRAITANT : Tel :

Etes-vous allergique ou intolérant à un médicament, à un aliment ou autre ?

☐ OUI, lequel ☐ NON

OBSERVATIONS PARTICULIERES que vous jugerez utiles de porter à la connaissance de l'établissement (dyslexie, suivi orthophonique...) :

VOTRE ENFANT A BENEFICIE :

* Aménagement d'examen (au DNB) OU aménagement de scolarité :

☐ OUI, quelle année : pourquoi : PAI,PAP,PPS,AUTRES.....

OBLIGATOIRE : fournir copie du PAP de l'an dernier

ET/OU fournir copie des aménagements accordés par le Rectorat (au DNB)

☐ NON

signature des parents et/ou signature élève si majeur

Pourquoi ADHÉREZ À LA MAISON DES LYCÉENS ?

La Maison des Lycéens (ex – FSE) accompagne les jeunes du lycée Marlioz dans les moments de détente avec un foyer équipé mais également dans les projets individuels, collectifs et ou pédagogiques. La MDL a régulièrement soutenu les projets du Conseil de vie lycéenne avec :

- la vente des photos de classe,
- l'achat de lots pour le carnaval,
- l'aide au financement de voyages et sorties scolaires,
- la solidarité internationale,
- le financement du bal de fin d'année.

Elle est le relais indispensable pour tout élève qui souhaite organiser une action pour financer un projet.

Votre cotisation en est la principale source de revenus.

**Pour que votre lycée vive
avec vous et pour vous**

ADHÉREZ !

COUPON REPONSE à rendre au moment de votre (ré)inscription

Nom : Prénom : Classe :

adhère à la MDL pour l'année scolaire 2023/2024 et verse une cotisation de..... (10€)

par chèque à l'ordre du **Foyer Socio Educatif** du Lycée Marlioz. *(et non pas MDL)*

Merci d'inscrire le nom, le prénom et la classe de l'élève au dos du chèque.

FICHE D'INSCRIPTION 2023-2024
ASSOCIATION SPORTIVE du Lycée Marlioz (UNSS) :

- Autorisation parentale (ci-dessous)
- Renseignements sur l'élève (ci-dessous)
- Cotisation par chèque à l'ordre de l'Association Sportive du Lycée Marlioz : **TARIF ANNUEL 30€**
(si inscription au 2^{ème} trimestre : 20€ ; si inscription au 3^{ème} trimestre : 10€)

AUTORISATION PARENTALE :

Je soussigné (e) père, mère ou représentant légal (1)

- autorise mon fils / ma fille (1)

NOM : _____ Prénom : _____ Classe : _____

Né(e) le : ____/____/____ Sexe : F / M

à participer aux activités de l'Association Sportive du Lycée Marlioz.

- autorise le professeur responsable ou l'accompagnateur, à faire pratiquer en cas d'urgence, une intervention médicale ou chirurgicale en cas de nécessité.
- J'ai pris connaissance de garanties préposées par l'assureur de l'Association Sportive (MAIF contrat d'assurance collectif) pour la couverture des dommages corporels de mon enfant dans le cadre des activités de l'AS.

Téléphone(s) à contacter en cas d'urgence : _____

Fait à : _____ le _____ Signature : _____

RENSEIGNEMENTS SUR L'ELEVE :

Activité(s) choisie(s) à l'UNSS : _____

Sports pratiqués en club : _____

Déjà licencié UNSS l'an dernier ? oui - non

Adresse mail de l'élève : _____

Téléphone portable de l'élève : _____

CONSENTEMENT DE L'ELEVE

- J'autorise les personnes en charge de la demande de licence à l'UNSS à renseigner les rubriques suivantes : nom, prénom, sexe, adresse mail, n° téléphone, niveau de certification jeune officiel, situation de handicap.

Fait à : _____ le _____ Signature élève : _____

CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION :

→ Agrafer ici votre chèque
(au dos nom prénom classe)

<u>Licence</u> <u>Enregistrée</u> N° 10476 _____ Le : ____/____/____ Par : _____	<u>Formule :</u> -Normale 30€ -Licence en cours d'année : _____.€ -Cas particulier: _____.€ Chèque / Espèces
--	---