

**Nos bureaux sont ouverts de
9h à 12h et de 14h à 17h**

Contacts : Vie Scolaire et CPE

02 33 87 23 40

SCOLAIRE

Inscriptions et Réinscriptions : jusqu'au 02 Juillet 2025

Documents à compléter L'ensemble du dossier est à compléter et signer par le ou les responsables de l'élève et par l'élève

Fiche Secrétariat + fiche autorisation de sortie	Fiches <i>Renseignements</i> + document <u>Autorisations</u> + signature
Fiche Intendance	Fiches <i>Intendance</i> + Mandat de prélèvement SEPA si prélèvement automatique des factures de restauration et / ou d'internat
Fiche d'urgence + questionnaire médical	Pour tous les lycéens

Documents à fournir

Carte d'identité	Pour tous les élèves
Attestation de recensement ou JDC*	*Pour les Terminales BAC, Terminales CAP
Relevé d'identité bancaire	à joindre à la fiche Intendance
Photocopie des pages vaccinations du carnet de santé du lycéen	àagrafer à la fiche d'urgence
Attestation d'assurance 2025-2026	à apporter à la rentrée scolaire et à remettre au professeur principal

Informations diverses

Atouts Normandie	Pour bénéficier des Atouts Normandie, vous devez, dès le 1 ^{er} juillet, POUR TOUS demander l' Avantage livres des Atouts Formation (gratuit). Imprimer le QR Code et payer vos manuels en librairie avec (neufs ou occasion). +POUR LES NOUVEAUX ENTRANTS créer un compte et demander également l' Avantage EPI , vous rendre chez les fournisseurs partenaires munis du QR code et du code secret afin d'acheter votre tenue professionnelle (voir liste EPI)
Association sportive <i>Facultative mais vivement conseillée</i>	Payez votre licence UNSS 20€ par chèque, espèces ou avec les avantages atouts loisirs . Pour cela, demandez dès le 1 ^{er} juillet l'avantage Sport des atouts loisirs, imprimez le QR code et remettez-le à votre professeur d'EPS à la rentrée.
Maison des Lycéens <i>Inscription facultative mais vivement conseillée</i>	Chèque ou espèces d'un montant de 8€ pour les internes et les demi-pensionnaires, 5€ pour les externes libellé à l'ordre de la Maison des lycéens (nom et prénom du lycéen au dos du chèque)
Règlement intérieur + règlement internat	Disponibles sur le site du lycée www.lycee-doucet.fr onglet <i>Informations Pratiques</i>

Autorisations / Règlement intérieur / Déclaration

Je soussigné(e).....(Nom - Prénom)

Responsable légal du lycée _____

AUTORISE

- Oui Non ➔ **Le lycée** à participer aux sorties pédagogiques organisées à Cherbourg-en-Cotentin
- Oui Non ➔ **Le lycée Edmond DOUCET** à utiliser le courriel du responsable légal pour des échanges d'informations (absences, parents d'élèves...). *Le lycée s'engage à ne pas communiquer les courriels à un organisme extérieur et ne transmettra aucune information commerciale*
- Oui Non ➔ **Le lycée Edmond DOUCET** à prendre, reproduire et diffuser des photographies et vidéos sur tous supports (papier, numérique, cédérom...) à usage interne ou pour la promotion de l'établissement et à titre gratuit (Lieu de prise de vue : établissement ou toute activité extérieure à l'établissement encadrée par l'établissement comme par exemple UNSS et sorties pédagogiques). Les éventuels commentaires ou légendes accompagnant la reproduction ou la représentation de ces photos ne porteront pas atteinte à la réputation ou à la vie privée du lycée

DECLARE

- Oui Non ➔ avoir pris connaissance du règlement intérieur en cours et déclare confirmer l'acceptation de ses dispositions (Règlement intérieur disponible sur le site du lycée <http://www.lycee-doucet.fr> rubrique « informations pratiques » ou en consultation dans l'établissement)
- Oui Non ➔ l'exactitude des informations portées sur ce dossier

Fait à _____, le ____ / ____ / ____

Signature du Responsable
précédée de la mention « Lu et approuvé »

Je soussigné(e) _____ (Nom - Prénom), lycéen inscrit en classe de _____

DECLARE

- Oui Non ➔ avoir pris connaissance du règlement intérieur en cours et déclare confirmer l'acceptation de ses dispositions (Règlement intérieur disponible sur le site du lycée <http://www.lycee-doucet.fr> ou en consultation dans l'établissement)
- Oui Non ➔ l'exactitude des informations portées sur ce dossier

Fait à _____, le ____ / ____ / ____

Signature obligatoire du lycéen
précédée de la mention « Lu et approuvé »

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Année scolaire : 2025-2026

Classe à la rentrée prochaine :

IDENTITÉ DE L'ÉLÈVE		<input type="checkbox"/> Apprenti	<input type="checkbox"/> Scolaire
Nom de famille :	.....	Sexe* : F <input type="checkbox"/>	M <input type="checkbox"/>
Nom d'usage :	.....	Né(e) le* : __/__/____	
Prénom 1 :	.....	Prénom 2 :	.....
Prénom 3 :	.....	Département de naissance :	__ __
Pays de naissance* :	.....	Commune de naissance :	.....
Nationalité :	.....	L'élève habite : Chez.....	
Ou possède sa propre adresse			
Code postal : __ __ __ __	Commune :	.....
Pays :	@ Courriel :	.....
☎ Domicile :	☎ Travail :	☎ Mobile :	
Dernier établissement fréquenté :		Classe :	
Restauration/Internat : Scolaire : <input type="checkbox"/> Externe <input type="checkbox"/> ½ pensionnaire au forfait 4 jours obligatoirement lundi, mardi, jeudi et vendredi <input type="checkbox"/> ½ pensionnaire au forfait cinq jours <input type="checkbox"/> ½ pensionnaire au ticket <input type="checkbox"/> Interne			
Apprenti : <input type="checkbox"/> Externe <input type="checkbox"/> ½ pensionnaire à la prestation <input type="checkbox"/> Interne à la prestation			

REPRÉSENTANT LÉGAL 1 (responsable financier - Paie les frais et reçoit les aides)	
Un <i>représentant légal</i> détient l'autorité parentale sur l'élève mineur soit par nature (parents), soit sur décision de justice. Il peut accomplir tous les actes relatifs à la scolarité de l'élève.	
Lien avec l'élève* :	A contacter en priorité : <input type="checkbox"/>
Ce <i>lien</i> 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).	
Nom de famille* :	Civilité* : Mme <input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/>
Nom d'usage :	Prénom* :
Profession :	.....
Adresse* :	.....
Code postal* : __ __ __ __	Commune* :
Pays* :	@ Courriel :
☎ Domicile :	☎ Travail :
☎ Mobile :	.....
J'accepte de transmettre mes adresse et courriel aux associations de parents d'élèves : <input type="checkbox"/> de recevoir des SMS : <input type="checkbox"/>	

REPRÉSENTANT LÉGAL 2	
Lien avec l'élève* :	A contacter en priorité : <input type="checkbox"/>
Nom de famille* :	Civilité* : Mme <input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/>
Nom d'usage :	Prénom* :
Profession :	.....
Adresse* :	.....
Code postal* : __ __ __ __	Commune* :
Pays* :	@ Courriel :
☎ Domicile :	☎ Travail :
☎ Mobile :	.....
J'accepte de transmettre mes adresse et courriel aux associations de parents d'élèves : <input type="checkbox"/> de recevoir des SMS : <input type="checkbox"/>	

PERSONNE EN CHARGE DE L'ÉLÈVE

A contacter en

priorité :

La personne en 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.

Lien avec l'élève* : Civilité* : Mme M.

Nom de famille* :

Nom d'usage : Prénom* :

Adresse* :

Code postal* : _ _ _ _ _ Commune* :

Pays* : @ Courriel :

☎ Domicile : ☎ Travail : ☎ Mobile :

J'accepte de transmettre mes adresse et courriel aux associations de parents d'élèves : de recevoir des SMS :

AUTRE PERSONNE À CONTACTER

Lien avec l'élève* : Civilité* : Mme M.

Nom de famille* :

Nom d'usage : Prénom* :

☎ Domicile : ☎ Travail : ☎ Mobile :

J'accepte de recevoir des SMS :

ÉTUDE AUTOMATIQUE DU DROIT À BOURSE

Attention : les élèves de 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

J'accepte l'étude automatique de mon droit à bourse et je complète les informations ci-dessous

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* (1) : Civilité* : Mme M.

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) :

(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 :

Fiche Intendance

CLASSE (à la rentrée prochaine)

JOINDRE IMPERATIVEMENT UN RIB A CETTE FICHE INTENDANCE

Identité du lycéen	
NOM Prénom	
Responsable légal et financier (paie les frais scolaires et perçoit les bourses)	
Je soussigné(e) (Nom Prénom)..... (lien de parenté)	
et responsable FINANCIER de l'élève ci-dessus	
Courriel .....@.....(envoi des factures par mail <u>seulement</u>)	
INFORME le lycée Edmond DOUCET que	
A la rentrée l'élève cité ci-dessus sera : <input type="checkbox"/> Externe <input type="checkbox"/> Interne	
<input type="checkbox"/> ½ pensionnaire au forfait 4 jours <input type="checkbox"/> ½ pensionnaire au forfait 5 jours <input type="checkbox"/> ½ pensionnaire au repas (hors forfait)	
ACCEPTE	
<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non ➔ le prélèvement automatique mensuel de la facture trimestrielle de restauration et/ou internat <u>(En cas de réponse positive, merci de compléter le mandat de prélèvement au verso de cette feuille)</u>	
Observations éventuelles	
Fait à, le ___ / ___ / ___	Signature du Responsable financier précédée de la mention « Lu et approuvé »

Liste des documents à compléter, à déposer ou à envoyer à la Vie Scolaire

Votre réinscription ne sera validée qu'après remise de tous les documents demandés

Documents	Elève dans l'établissement année précédente
Fiche Intendance (ci-dessus)	A compléter et signer
Mandat de prélèvement (document joint)	Pour les familles ayant choisi le prélèvement automatique, compléter obligatoirement le document joint et le signer
Relevé d'identité bancaire	A joindre obligatoirement à cette fiche. Indiquer les nom, prénom et classe de l'élève au verso.
Badge de restauration scolaire	Badge fourni le jour de la rentrée (à remettre au service Intendance en fin de scolarité). En cas de perte ou de détérioration, le remplacement du badge sera facturé.

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 LP E. Doucet à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de Agent Comptable LP E. Doucet.
 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 94 ESD 810305

NOM ET PRENOM DE L'ELEVE :

DESIGNATION DU TITULAIRE DU COMPTE A DEBITER

Nom :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Pays :

DESIGNATION DU CREANCIER

Nom : Agent Comptable LP E. Doucet

Adresse : Rue Paul Doumer

BP 48

Code postal : 50120

Ville : EQUEURDREVILLE

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)**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 LP E. Doucet. 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 LP E. Doucet.

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.



ELEVE APPRENTI(E)

CLASSE

Tel portable de l'élève :

interne demi-pensionnaire externe

Date de naissance/...../..... Lieu de naissance.....

Établissement fréquenté l'an dernier.....

Observations particulières, allergies, traitement en cours, précautions particulières à prendre :

.....
.....

→ PARENTS OU RESPONSABLES LEGAUX

Nom du père : Nom de la mère :

Adresse : Adresse :

.....
.....

TEL. domicile : TEL. domicile :

TEL. portable : TEL. portable :

TEL. travail : TEL. travail :

Numéro de sécurité sociale :

Numéro et adresse de l'assurance scolaire :

Nom, adresse et téléphone du médecin traitant :

.....

→ LES VACCINATIONS

Date du dernier rappel DT POLIO (Rappel de moins de 5 ans obligatoire).

Dates des ROR (rougeole-oreillons-rubéole), préciser les 2 injections :

.....

IMPORTANT : Fournir impérativement à l'inscription : Photocopies des vaccinations figurant sur le carnet de santé.

Signature des parents ou du responsable légal ou de l'apprenti(e) si majeur(e):

- **Un certificat médical est obligatoire pour toute dispense de sport.**

- **MALADIE ET HOSPITALISATION :**

Les médicaments prescrits par votre médecin traitant devront être déposés à l'infirmerie avec un double de l'ordonnance. Afin de faciliter la délivrance de médicaments auprès de la pharmacie, les parents des élèves internes voudront bien fournir les photocopies de la carte d'assuré social et de l'assurance complémentaire.

En cas d'urgence, un élève accidenté ou malade sera transporté par les services de secours d'urgence vers l'hôpital le mieux adapté. La famille sera immédiatement avertie par nos soins. Un élève mineur ne peut sortir de l'hôpital que s'il est accompagné de sa famille.

Ce document non confidentiel est à remplir par la famille à chaque rentrée scolaire. Si votre enfant présente une maladie, un handicap, un problème de santé particulier (épilepsie, diabète, allergie, etc), veuillez nous le signaler afin qu'un projet d'accueil individualisé soit établi en début d'année scolaire. Vous pouvez transmettre ces informations soit au dos de cette page, soit sous enveloppe fermée à l'attention du médecin ou de l'infirmière de l'établissement.

Confidentiel



RÉPUBLIQUE
FRANÇAISE

Liberté
Égalité
Fraternité

Lycée Edmond Doucet
Cherbourg en Cotentin

**Renseignements médicaux confidentiels
destinés au médecin de l'Éducation
Nationale**

Merci de répondre à toutes les questions

NOM de l'établissement :

Classe :

Elève : (nom, prénom)

Né(e) le :

- Votre enfant a-t-il présenté des troubles de la santé ?
 - Non
 - Oui, lesquels ? à quel âge ? quelles prises en charge ?

- Votre enfant a-t-il présenté des malaises ?
 - Non
 - Oui, lesquels ?

- Votre enfant a-t-il eu un ou des accident(s) ?
 - Non
 - Oui : quel type d'accident(s) ? à quelle date ? présente-t-il des séquelles ?

- Votre enfant présente-t-il actuellement des troubles de la santé ?
 - Non
 - Oui, lesquels ?

- Votre enfant suit-il un ou des traitement(s) (médicaments, rééducations, ...) ?
 - Non
 - Oui, le(s)quel(s) ?

- Vaccinations diphtérie, tétanos, polio (DTPolio) – Apporter les attestations.
Date des injections :

- Autres informations complémentaires :

Signature **du** ou des détenteur(s) de l'autorité parentale et date :

Père (nom prénom) :

Mère (nom prénom) :

Autre – préciser : (nom prénom) :

MAISON DES LYCEENS 2025-2026

La Maison des Lycéens est une association loi 1901 qui permet d'organiser et de financer les projets des élèves de l'établissement.

Elle fait vivre des clubs en dehors du temps scolaire (cafétéria, jeux de société, baby-foot, billard, musique, télévision, informatique, jeux vidéo) ainsi que des sorties au cinéma, théâtre, bowling...

Pour devenir membre de l'association, une participation est demandée aux élèves ;

cotisations représentant les principales ressources de la MDL qui permet de profiter de tarif réduit sur les sorties organisées par l'association.

La responsabilité des clubs est assurée par des élèves membres de l'association. Vos idées sont les bienvenues.



BULLETIN D'ADHESION MDL (adhésion facultative)

Nom : _____ Prénom : _____

Classe : _____ Régime : Interne DP Externe

**Tarifs : 8€ pour les internes et demi-pensionnaires
5€ pour les externes
3€ pour les apprentis**

Règlement :

→ Espèces

ou

→ Chèque (à établir à l'ordre de la MDL du LP Doucet, avec le nom, prénom et la classe de l'élève au dos).

Réglé le ____/____/____

ASSOCIATION SPORTIVE du LP DOUCET 25-26

LES ACTIVITES PROPOSEES AU LYCEE

- **Musculation**
- **Natation**
- **Sports co. : foot, hand, basket volley**
- **Badminton, tennis de table**

EN PARTENARIAT AVEC LES AUTRES LYCEES DE CHERBOURG

- **Athlétisme**
- **Escalade**



POUR S'INSCRIRE à l'A.S

- * Remplir la fiche d'inscription / autorisation parentale
- * Régler la licence : **20€ pour l'année**

MOYENS DE PAIEMENT

- * Espèces ou chèque à établir à l'ordre de "A.S du Lycée Doucet"
- * Avec les « ATOUS Loisirs/Sports Normandie »

ATTENTION ! Participation aux activités sportives : **uniquement si la licence est payée !**
Les professeurs d'EPS du L.P Doucet

FICHE d'INSCRIPTION / AUTORISATION 2025/2026

Je soussigné père, mère, représentant légal autorise l'élève :

Nom : _____ Prénom : _____

Classe : _____ Né(e) le : ____/____/____

Activité(s) choisie(s) : _____

- à participer aux activités de l'Association Sportive du LP Doucet

ET autorise : (rayer en cas de refus)

- Le professeur responsable * à faire pratiquer une intervention médicale ou chirurgicale en cas d'urgence et de nécessité.

* à transporter les élèves aux lieux de compétition en véhicules : loué ou appartenant au Lycée.

- L'A.S et l'U.N.S.S à prendre films ou photos lors des manifestations du Sport Scolaire et à les exploiter gracieusement et librement dans le cadre de leurs missions habituelles (communiqués de presse, sites internet).

le ____ à _____

signature