

ELEVES SCOLAIRES

Inscriptions et Réinscriptions jusqu'au 03 Juillet 2026

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

Fiche Renseignements (pages 1 à 2) Fiche Autorisations (page3)	Pour tous les lycéens
Fiche Intendance	Pour tous les lycéens (Fiche Intendance + RIB) + Mandat de prélèvement SEPA si prélèvement automatique des factures de restauration et / ou d'internat (sauf apprentis)
Fiche Allocation Stage	Pour tous les lycéens
Fiche d'urgence + questionnaire médical	Pour tous les lycéens

Documents à fournir

Carte d'identité	Pour tous les lycéens
Attestation de recensement (obligatoire à partir de 16 ans) 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 2026-2027	à apporter à la rentrée scolaire et à remettre au professeur principal

Informations diverses

Atouts Normandie	Pour bénéficier des Atouts Normandie, <u>vous devez</u> , 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 Facultative mais vivement conseillée	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 Inscription facultative mais vivement conseillée	Chèque ou espèces d'un montant de 8€ pour les internes et les demi-pensionnaires, 5€ pour les externes (Chèque libellé à l'ordre de la Maison des lycéens avec nom et prénom du lycéen au dos)
Règlement intérieur + règlement internat	Disponibles sur le site du lycée www.lycee-doucet.fr onglet Informations Pratiques
Dates des stages en entreprise + liste EPI	

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Année scolaire : 2026-2027

Classe à la rentrée prochaine :

IDENTITÉ DE L'ÉLÈVE		<input type="checkbox"/> Scolaire	<input type="checkbox"/> Apprenti
Nom de famille :	Sexe : F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>		
Nom d'usage :	Né(e) le : __ / __ / __		
Prénom 1 :	Prénom 2 :	Prénom 3 :	
Pays de naissance :	Département de naissance : __ __		
Commune de naissance :	Nationalité :		
L'élève habite chez : <input type="checkbox"/> ses parents <input type="checkbox"/> sa mère <input type="checkbox"/> son père			
<input type="checkbox"/> autre <input type="checkbox"/> possède sa propre adresse			
Adresse :			
Code postal : __ __ __ __ Commune :			
Pays : @ Courriel :			
☎ Domicile : ☎ Travail : ☎ Mobile :			
Dernier établissement fréquenté : Classe :			
Restauration/Internat : Scolaire : <input type="checkbox"/> Externe <input type="checkbox"/> ½ pension au forfait 4 jours (obligatoirement lundi, mardi, jeudi, vendredi)			
<input type="checkbox"/> ½ pension au forfait 5 jours <input type="checkbox"/> ½ pension au ticket <input type="checkbox"/> Internat (5 jours, 4 nuits)			
Apprenti : <input type="checkbox"/> Externe <input type="checkbox"/> ½ pension au ticket <input type="checkbox"/> Internat 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 :	
<input type="checkbox"/> Je n'accepte pas de transmettre mes adresse et courriel aux associations de parents d'élèves	

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 :	
<input type="checkbox"/> Je n'accepte pas de transmettre mes adresse et courriel aux associations de parents d'élèves	

AUTRE 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 :

Je n'accepte pas de transmettre mes adresse et courriel aux associations de parents d'élèves

AUTRE PERSONNE À CONTACTER

Lien avec l'élève : Civilité : Mme M.

Nom de famille :

Nom d'usage : Prénom :

☎ Domicile : ☎ Travail : ☎ Mobile :

ÉTUDE AUTOMATIQUE DU DROIT À BOURSE

Attention : 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 :

AUTORISATIONS / RÈGLEMENT INTÉRIEUR / DÉCLARATION

Je soussigné(e) (Nom – Prénom)

Responsable légal du lycéen

AUTORISE

- Oui Non Le lycéen à participer aux sorties pédagogiques organisées à Cherbourg-en-Cotentin
- 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 lycéen

DÉCLARE

- 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

DÉCLARE

- 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 **Lycéen** précédée de la mention « *Lu et approuvé* »

JOINDRE IMPERATIVEMENT UN RIB A CETTE FICHE INTENDANCE

IDENTITÉ DE L'ÉLÈVE	<input type="checkbox"/> Scolaire	<input type="checkbox"/> Apprenti
NOM Prénom		
Responsable légal et financier <i>(paie les frais scolaires et perçoit les bourses et/ou les aides)</i>		
Je soussigné(e) (Nom Prénom) (Lien de parenté)		
et responsable FINANCIER de l'élève ci-dessus		
Courriel@..... <i>(Les factures sont envoyées par mél)</i>		
INFORME le lycée Edmond DOUCET que l'élève cité ci-dessus sera		
Statut SCOLAIRE : <input type="checkbox"/> Externe <input type="checkbox"/> ½ pension au forfait 4 jours (obligatoirement lundi, mardi, jeudi, vendredi)		
<input type="checkbox"/> ½ pension au forfait 5 jours <input type="checkbox"/> ½ pension au ticket* <input type="checkbox"/> Internat (5 jours, 4 nuits)		
<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non demande 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>		
Statut APPRENTI : <input type="checkbox"/> Externe <input type="checkbox"/> ½ pension au ticket* <input type="checkbox"/> Internat (repas consommés+nuitées passées+p.déj. inclus)		
Observations éventuelles		
ACCEPTE		
✉ Badge d'accès au lycée et à la restauration scolaire : Fourni (prêt) à l'entrée au lycée Doucet, à conserver tout le temps de la scolarité et à rendre au service intendance en fin de cursus. En cas de perte ou de détérioration, le remplacement du badge est obligatoire et payant.		
✉ Le choix du régime est valable pour le trimestre. Tout changement, à titre exceptionnel et pour un motif recevable devra faire l'objet au préalable d'une demande écrite du responsable légal (cf règlement intérieur)		
✉ * <u>Les repas au ticket sont payables d'avance au service Intendance</u>		
✉ Les informations concernant les tarifs, remises d'ordre, remboursements, bourses et aides sont disponibles sur le site internet du lycée.		
Fait à, Le / /	Signature du Responsable financier précédée de la mention « <i>Lu et approuvé</i> »	

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

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

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.

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.

Allocation en faveur des lycéens de la voie professionnelle dans le cadre de la valorisation des périodes de formation en milieu professionnel

**Autorisation du représentant légal
Année scolaire 2026-2027**

Je soussigné(e) (Nom, prénom) :

Représentant légal de l'élève mineur :

(Nom, prénoms) :

Né(e) le

à

En classe de (niveau, diplôme, spécialité)

Autorise ce(tte) dernier(e) à recevoir sur son compte bancaire le virement de l'allocation dans le cadre de la valorisation des périodes de formation en milieu professionnel.

N'autorise pas ce(tte) dernier(e) à bénéficier de l'allocation en faveur des lycéens professionnels dans le cadre de la valorisation des périodes de formation en milieu professionnel. A ce titre, l'allocation est versée sur mon compte en tant que représentant légal de l'élève mineur (joindre RIB).

Conformément à l'arrêté du 11 août 2023 déterminant les montants et les conditions de versement de l'allocation aux lycéens de la voie professionnelle engagés dans des périodes de formation en milieu professionnel, **cette autorisation doit être accompagnée des pièces justificatives (cf. : pièces justificatives à fournir).**

En conformité avec ce choix, je :

- Certifie que les coordonnées bancaires transmises à l'établissement dont dépend (Nom, prénoms de l'élève) : sont exactes ;
- Demande et accepte que tous les versements relatifs à l'allocation susmentionnée soient réalisés sur ces coordonnées de paiement pour la période relative à l'année scolaire en cours.

En cas d'erreur ou de modification des coordonnées bancaires au cours de l'année, le bénéficiaire et son représentant légal s'engagent à en informer l'établissement dont le bénéficiaire dépend et à lui communiquer dans les plus brefs délais un nouveau relevé d'identité bancaire.

En cas de changement d'établissement dans l'année, une nouvelle autorisation du représentant légal doit être transmise au nouvel lycée d'accueil.

Je reconnais être informé(e) des dispositions des articles 441-6 et 441-7 du Code pénal, ce dernier prévoyant " [] qu'« est puni d'un an d'emprisonnement et de 15000 euros d'amende le fait : 1° D'établir une attestation ou un certificat faisant état de faits matériellement inexacts ; 2° De falsifier une attestation ou un certificat originellement sincère ; 3° De faire usage d'une attestation ou d'un certificat inexact ou falsifié. Les peines sont portées à trois ans d'emprisonnement et à 45 000 euros d'amende lorsque l'infraction est commise en vue de porter préjudice au Trésor public ou au patrimoine d'autrui. »

Les informations que nous vous demandons au moyen de cette autorisation sont nécessaires pour le versement de l'allocation en faveur des lycéens de la voie professionnelle. Ces informations sont enregistrées dans le traitement de données Aplypro, mis en place sous la responsabilité du ministère de l'éducation nationale pour le respect d'une obligation légale au sens du c) du 1^{er} de l'article 6 du RGPD. Vous pouvez exercer votre droit de retrait de consentement sur cette autorisation auprès de l'établissement dont le bénéficiaire dépend. Pour en savoir plus sur l'utilisation de vos données personnelles et sur l'exercice de vos droits dans le cadre de l'application Aplypro, vous pouvez consulter les mentions informatives relatives à la protection de données à caractère personnel disponibles sur la décision d'attribution annuelle remise à l'élève bénéficiaire.

Date et signature du représentant légal

PIÈCES JUSTIFICATIVES A FOURNIR :

SITUATION	ELEVE MINEUR	ELEVE MAJEUR
Versement Allocation compte bancaire du Lycéen	<input type="checkbox"/> Copie Carte d'identité élève <input type="checkbox"/> Copie Livret de Famille (parents/enfant) ou extrait de naissance <input type="checkbox"/> RIB Elève <input type="checkbox"/> Autorisation Parentale dûment complétée, datée et signée.	<input type="checkbox"/> Copie Carte d'identité élève <input type="checkbox"/> RIB Elève
Versement Allocation compte bancaire du représentant légal	<input type="checkbox"/> Copie Carte d'identité élève <input type="checkbox"/> Copie Carte d'identité représentant titulaire de compte bancaire <input type="checkbox"/> Copie Livret de Famille (parents/enfant) ou extrait de naissance <input type="checkbox"/> RIB du représentant légal <input type="checkbox"/> Autorisation Parentale dûment complétée, datée et signée.	
Elève sous tutelle curatelle	<input type="checkbox"/> Expédition du testament ou de la déclaration contenant la nomination du tuteur ; ou <input type="checkbox"/> Extrait ou copie délivré par le greffe de la décision du conseil de famille qui a nommé le tuteur datif ; ou <input type="checkbox"/> Extrait ou copie du jugement délivré par le greffe qui a organisé la tutelle spéciale Et <input type="checkbox"/> Acquit du tuteur	<input type="checkbox"/> Extrait délivré par le greffe du jugement portant ouverture de la tutelle ou de la curatelle et désignant le tuteur ou le curateur ou le cas échéant un mandataire judiciaire ; <input type="checkbox"/> Certificat de non-recours contre le jugement à moins que l'exécution provisoire n'ait été ordonnée et, le cas échéant, <input type="checkbox"/> Délibération du conseil de famille qui a désigné le tuteur et, le cas échéant, <input type="checkbox"/> Autorisation du conseil de famille ou acquit du curateur et/ou autorisation du juge des tutelles.
Elève Emancipé	<input type="checkbox"/> Pièce justifiant de l'émancipation : <input type="checkbox"/> Livret de famille de l'élève mentionnant le mariage ou acte de mariage ou jugement qui a prononcé l'émancipation ou déclaration des parents ou du conseil de famille reçue par le juge des tutelles.	
Mineur non accompagné ou majeur sans papier	<input type="checkbox"/> Tout document prouvant l'identité du jeune (y compris par exemple récépissé de demande de titre de séjour) ou à défaut, et en attente de ces documents, un certificat de scolarité porteur d'une photographie certifiée par le chef d'établissement Document prouvant la qualité de représentant : <input type="checkbox"/> Document émanant de l'ASE certifiant la prise en charge du jeune, ou l'autorisation de l'ASE par un juge à accomplir des démarches pour le jeune, ou document prouvant la désignation d'un administrateur ad hoc par le parquet ; <input type="checkbox"/> Déclaration établie et signée par deux témoins émanant de la structure d'accueil que le mineur est sans représentant légal et peut recevoir les sommes directement.	<input type="checkbox"/> Attestation de prolongation d'instruction de titre de séjour, attestation de demande d'asile, document attestant du statut de réfugié ou de bénéficiaire de la protection subsidiaire, si possible accompagné d'un autre justificatif d'identité.

Les étudiants majeurs doivent être payés sur leurs propres coordonnées bancaires.
 Les étudiants mineurs passant majeurs en cours d'année scolaire devront être payés sur leurs propres coordonnées bancaires.





NOM

PRENOM

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

**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) :



FICHE INSCRIPTION / AUTORISATION

2026-2027

Je soussigné(e) 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 le professeur responsable (rayer en cas de refus)

- 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 (communiqué de presse, sites internet).

Remplir le coupon et régler la licence :

20 € pour l'année en espèces ou en chèques
ou 10 € à l'aide du coupon loisirs Atouts Normandie.

le _____ à _____

Signature

MAISON DES LYCEENS 2026-2027

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 ____/____/____