

DOCUMENTS A FOURNIR :

- La photocopie de la carte d'identité recto verso
- le certificat de participation à la « Journée défense et citoyenneté »
- Un EXEAT (certificat de fin de scolarité) pour les élèves venant d'un établissement extérieur pour une entrée directement en 2^e année
- Une copie du diplôme du BAC ou le relevé de note du BAC

DOCUMENTS A COMPLÉTER ET A RETOURNER :

- La fiche d'inscription avec photo agrafée et signature des responsables légaux. Préciser le lien de parenté avec l'élève.
- La fiche d'urgence infirmerie avec une photo récente et les pages de vaccinations agrafées.
- L'autorisation de « droit à l'image/voix »
- Le dossier internat pour les élèves le sollicitant, à demander auprès de Madame RIQUIER : internat.bdp@ac-amiens.fr

Pour les élèves transportés par le bus et le train : ne pas oublier de faire la demande en ligne sur le site : transports.hautsdefrance.fr

L'ensemble des documents est à retourner par courrier aux adresses ci-dessous, ou à déposer à l'accueil du lycée ou encore dans la boîte aux lettres « administration » dans les meilleurs délais.

Viesco.riquier@gmail.com (pas de photo, uniquement scan en pdf s'il vous plait)

ou

Lycée Boucher de Perthes
Vie scolaire BTS
1 rue Paul Delique
80100 ABBEVILLE

FICHE D'INSCRIPTION 2024-2025

Sections : MCO SAM Tourisme ATI

LVB (pour les BTS SAM et Tourisme) : espagnol allemand Italien

NOM : PRÉNOM :

Nationalité : Date de naissance :/...../.....

Lieu de naissance (ville, département) :

N° de téléphone portable élève :/...../...../...../.....

Adresse courriel de l'élève :@.....

N° de sécurité sociale de l'étudiant : /_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/

Statut : apprenti scolaire

Classe fréquentée 2023/2024 : Etablissement :

Qualité souhaitée en 2024/2025 : Externe Demi-Pensionnaire Interne

Boursier national de lycée : oui non

Boursier (CROUS) 2023/2024 : oui non

Plan d'Accompagnement Personnalisé (PAP)* : oui non

Projet d'Accueil Individualisé (PAI)* : oui non

Aménagement d'examens* : oui non

**si oui, joindre une photocopie du document*

	RESPONSABLE n°1	RESPONSABLE n°2
Lien avec l'élève		
Nom		
Prénom		
Profession		
Adresse complète domicile		
Téléphone domicile/...../...../...../...../...../...../...../.....
Téléphone portable/...../...../...../...../...../...../...../.....
Courriel@.....@.....

Résidence de l'élève : responsable n°1 responsable n°2

Personne à contacter en priorité : responsable n°1 responsable n°2

Signatures des responsables
légaux :

Signature de l'élève :

Date :/...../.....

FICHE D'URGENCE INFIRMERIE 2024-2025

NOM : PRÉNOMS :

Classe : Date de naissance :/...../.....

	Responsable légal 1	Responsable légal 2	Autre personne à prévenir en cas d'urgence
Nom et prénom			
Tel Fixe/...../...../...../...../...../...../...../...../...../...../...../.....
Tel Portable/...../...../...../...../...../...../...../...../...../...../...../.....
Tel Travail/...../...../...../...../...../...../...../...../...../...../...../.....
Lien de parenté			

En cas d'urgence : un élève accidenté ou malade est orienté et transporté par les services d'urgence vers l'hôpital selon les modalités définies par le SAMU. La famille est immédiatement avertie par nos soins. Un élève mineur ne peut sortir de l'hôpital qu'accompagné de sa famille.

- L'élève présente-t-il une pathologie ou allergie particulière ? oui non
- Si oui, y-a-t-il un traitement spécifique ? :
-
- L'élève bénéficie (cocher les cases correspondantes) :

- D'un PAI (Projet d'Accueil Individualisé) : joindre l'ordonnance de moins de 3 mois et la conduite à tenir
- D'un PAP (Plan d'Accueil Personnalisé)
- D'un PPS (Projet Personnalisé de Scolarisation)

Si votre enfant est atteint d'une maladie ou d'un problème de santé susceptible d'avoir un retentissement sur sa vie au sein de l'établissement, veuillez le signaler et prendre contact avec l'infirmière de l'établissement.



Tous les médicaments (même à prise temporaire) doivent être déposés et pris à l'infirmerie. Les élèves qui suivent un traitement fourniront une photocopie ou le double de la prescription médicale ainsi qu'une autorisation écrite des parents.

Merci d'agrafer avec cette feuille les photocopies de vaccination de votre enfant.

Date :

Signature du responsable légal :

Autorisation d'enregistrement et d'utilisation de l'image/la voix d'une personne majeure

La présente demande est destinée à recueillir le consentement et les autorisations nécessaires dans le cadre de l'enregistrement, la captation, l'exploitation et l'utilisation de l'image de personnes majeures (photographie, voix) quel que soit le procédé envisagé. Elle est formulée dans le cadre du projet spécifié ci-dessous et les objectifs ont été préalablement expliqués à la personne majeure.

Vu le Code Civil (article 9), la Déclaration universelle des droits de l'homme (article 12), la Convention européenne des droits de l'homme (article 8) et la Charte des droits fondamentaux de l'Union européenne (article 7)

Vu le règlement général européen N°2016/679 du 27 avril 2016 relatif à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel et à la libre circulation des données (RGPD) et à la loi n°78-17 du 06 janvier 1978 modifiée le 29 juin 2018 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés

1- Finalités envisagées

Merci de détailler autant que possible les différentes finalités envisagées et de les compléter si besoin :

2- Désignation du projet audio-visuel *

Projet : « _____ »

Titre de l'œuvre si applicable : _____

L'enregistrement aura lieu aux dates/moments et lieux indiqués ci-après.

Date(s) d'enregistrement _____ Lieu(x) d'enregistrement : _____

La présente autorisation est consentie à titre gratuit. 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.

* Le cas échéant

3- Modes d'exploitation envisagées

Autorisation*	support	Conservation	Étendue de la diffusion
<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	Gestion administrative Logiciel de vie scolaire	1 année scolaire	Personnels administratifs, équipe pédagogique et vie scolaire
<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	Trombinoscope	1 année scolaire	Personnels administratifs, équipe pédagogique et vie scolaire, élèves de l'établissement.
<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	Pour un usage collectif dans sa classe	1 année scolaire	Personnels administratifs, équipe pédagogique et vie scolaire, élèves de l'établissement
<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	En Ligne	1 année scolaire	Site avec accès réservé (ENT, plateforme, extranet ...) Précisez le(s) site(s) :
<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	En Ligne	1 année scolaire	Internet (monde entier) Précisez le(s) site(s) :
<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	Support de stockage amovible	1 année scolaire	Précisez les destinataires du support :
<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	Projection collective	1 année scolaire	<input type="checkbox"/> Usage collectif dans les classes des élèves enregistrés <input type="checkbox"/> Autres usages institutionnels à vocation éducative, de formation ou de recherche. <input type="checkbox"/> Usages de communication externe de l'institution.
<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	Autre (précisez)	1 année scolaire	Précisez les destinataires :

Cocher les cases

4- Autorisation

Je soussigné(e) : [*Nom – Prénom*]

Demeurant : [*adresse*]

Déclare être majeur (e) ou mineur (e) émancipé(e) (rayez la mention inutile).

J'ai compris à quoi servait ce projet et qui pourrait voir/entendre cet enregistrement

Je reconnais être entièrement investi(e) de mes droits personnels. Je reconnais expressément n'être lié(e) par aucun contrat exclusif pour l'utilisation de mon image et/ou de ma voix, voire de mon nom.

autorise la captation de mon image / de ma voix et l'utilisation qui en sera faite par l'école / établissement scolaire.

n'autorise pas la captation de mon image / de ma voix.

Merci d'écrire lisiblement le mot « **REFUS** » : _____

Fait à

Le Signature :

5- Pour exercer vos droits

Les données recueillies au sein de ce formulaire font l'objet d'un traitement par [*Le chef d'établissement pour les collèges et lycées ou le directeur académique des services de l'éducation nationale pour les écoles*] afin de répondre à une mission d'intérêt public. Ces données ne sont pas conservées au-delà de l'année scolaire relative à la présente autorisation. Les informations vous concernant ne sont transmises qu'aux seules personnes en charge du traitement de la présente autorisation.

Vous disposez d'un droit d'accès aux données vous concernant, d'un droit de rectification, d'un droit d'opposition et d'un droit à la limitation du traitement de vos données. Vous disposez également d'un droit à l'effacement concernant l'image/la voix enregistrée et utilisée dans le cadre décrit ci-dessus.

Pour exercer vos droits ou pour toute question sur le traitement de vos données, vous pouvez contacter le délégué à la protection des données à l'adresse suivante: *dpd@ac-.....* Si vous estimez que vos droits ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation auprès de la CNIL, en ligne sur www.cnil.fr ou par voie postale à l'adresse suivante : 3 place de Fontenoy – TSA 80715 – 75334 PARIS Cedex 07

Fait en autant d'originaux que nécessaire (organisateur projet et établissement scolaire).

INFORMATION INTENDANCE RENTREE SCOLAIRE 2024-2025

• Accès à la restauration

- **Le règlement intérieur du service de restauration est affiché à l'entrée et chaque élève doit en prendre connaissance et s'y conformer.**
- L'accès à la restauration se fait via la « **CARTE HDF** » qui doit être créditée soit par un paiement via le site web dédié, soit par chèque, soit en espèces.
- Dès la rentrée chaque élève se verra remettre un document contenant les éléments de connexion au site « winresto » et les indications nécessaires pour approvisionner son compte de restauration.
- Tous les élèves auront accès à la restauration dès le jour de la rentrée, les approvisionnements seront à réaliser au cours de la semaine.
- Une boîte à chèque est disposée à l'entrée du pôle vie scolaire, côté préau du bât B (au dos du chèque inscrire impérativement les nom, prénom et classe de l'élève)

• Elèves boursiers

- Chaque élève boursier doit fournir un RIB de son responsable légal (celui au nom duquel la notification de bourse est adressée), aucun paiement de bourse ne pourra être effectué à un tiers.
- Un RIB devra être déposé au pôle scolarité (urne prévue à cet effet), les nom, prénom et classe de l'élève concerné devront figurer au dos.

• Fonds social

- Une aide financière à la restauration, à l'internat ou à l'achat de fournitures peut être accordée sur dossier à retirer au service vie scolaire de l'élève.

• Transports scolaires

- Le module d'inscription en ligne est disponible sur « *transports.hautsdefrance.fr* »
- Les élèves transportés par le BAAG doivent se rapprocher de l'agence commerciale.

• Manuels scolaires et équipements professionnels

- Les listes sont disponibles sur le site internet du lycée : <https://www.lyceeboucherdeperthes.fr/>
- L'association des parents d'élèves PEEP peut mettre à disposition les collections de manuels. Les conditions sont à retrouver sur la page facebook « *@bureauPEEPAbbeville* » ou par courriel : peep-abbeyville@orange.fr