

<b>DOSSIER D'INSCRIPTION</b> <b>TERMINALE AP</b> <b>Année scolaire 2023-24</b>	Coller 1 photo récente
--	------------------------

Enseignement facultatif (cocher jusqu' à 2 au choix) :

<input type="checkbox"/> Hippologie et équitation (payant)
<input type="checkbox"/> Pratiques sportives : Volley ball
<input type="checkbox"/> Apiculture ou <input type="checkbox"/> Fauconnerie
<input type="checkbox"/> Phototrek

**Accompagnements particuliers:**

PAP     PAI     PPS     Autres aménagements (A Joindre au dossier si nouvelle inscription)

Élève boursier    OUI     NON     (Notification des bourses à joindre si nouvelle inscription)

**RENSEIGNEMENTS APPRENANT**

<b>Noms :</b>	<b>Prénoms :</b>
---------------	------------------

Numéro INE :	Redoublant(e) :    OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
--------------	--

<b>Sexe</b> <input type="checkbox"/> Féminin <input type="checkbox"/> Masculin	<b>Numéro de Sécurité Sociale de l'élève ou responsable :</b>
---	---

<b>Né(e) le :</b>	<b>A:</b>	<b>Nationalité :</b>
-------------------	-----------	----------------------

**Domicile habituel :** (Adresse complète)

<b>Code Postal :</b>	<b>Commune :</b>
----------------------	------------------

<b>N° portable de l'apprenant :</b>	<b>Email de l'élève :</b>
-------------------------------------	---------------------------

<input type="checkbox"/> <b>INTERNE</b> Présence le mercredi soir : OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <b>DEMI-PENSIONNAIRE</b> <input type="checkbox"/> Forfait 4 jours <input type="checkbox"/> Forfait 5 jours	<input type="checkbox"/> <b>EXTERNE</b>
---	--	---

**Accueil du dimanche soir (uniquement internat filles):**

J'ai été informé(e) du fait que les demandes d'hébergement du dimanche soir seront analysées et que ce service sera mis en place sous réserve d'effectif intéressé suffisant et moyens disponibles.

Je certifie avoir pris connaissance des informations relatives aux conditions tarifaires et modalités d'accueil du dimanche soir (document disponible dans le livret informatif annexe).

Je demande à bénéficier de ce service si possible pour l'établissement.

Je m'organise pour assurer le transport de mon enfant jusqu'au lycée quelque soit le mode de transport choisi (train + bus, bus etc.). L'établissement n'assure pas le transport en cas de défaillance des transporteurs.

**SCOLARITÉ ANTÉRIEURE**

<b>Dernier établissement scolaire fréquenté</b>	<b>Adresse complète:</b>
<b>Année 2022/2023:</b>	
<b>Classe de:</b>	

Date et signature des responsables légaux :

Signature de l'apprenant :

## RENSEIGNEMENTS RESPONSABLES LÉGAUX

Situation familiale du couple parental :  mariés  séparés\*  divorcés \*  
 veuf(ve)  célibataires  vie maritale  Pacsés

\* JOINDRE OBLIGATOIREMENT LE DERNIER JUGEMENT CONCERNANT LA GARDE DES ENFANTS

### RESPONSABLE LÉGAL 1

PÈRE

MÈRE

AUTRE :

**Nom** (en majuscules) et **Prénoms** usuels:

Adresse  
complète :

Code postal :

Commune :

Profession:

Téléphone domicile:

Email:

(non accessible à l'apprenant)

Portable :

Nom et adresse  
du lieu de travail:

Téléphone du lieu de travail :

### RESPONSABLE LÉGAL 2

PÈRE

MÈRE

AUTRE :

**Nom** (en majuscules) et **Prénoms** usuels:

Adresse  
complète :

Code postal :

Commune :

Profession :

Téléphone domicile:

Email:

(non accessible à l'apprenant)

N° Portable :

Nom et adresse  
du lieu de travail:

Téléphone du lieu de travail :

Autres personnes à contacter en cas d'absence ou d'urgence :

NOM Prénom

N° de téléphone :

Lien de parenté

N° de portable :

## COMMUNICATION ET FONCTIONNEMENT

- Je souhaite être informé des absences, incidents et punitions éventuels concernant mon enfant **par SMS** au numéro de portable suivant : .....
- Lorsque je communique par email avec l'établissement, j'assume être l'auteur de ces e-mails et assure que mon enfant ne peut y avoir accès. (Adresse du **SERVICE VIE SCOLAIRE** à utiliser **vs-legta.nerac@educagri.fr**)
- Je m'engage à venir chercher mon enfant, dans les meilleurs délais en cas de maladie, d'accident ou d'exclusion, quelque soit le moment de la journée ou de la nuit (si interne).
- Je m'engage à payer les frais complémentaires et de pension pendant la durée de sa scolarité, conformément au tarif en vigueur. Je paierai cette somme lorsqu'elle sera mise en recouvrement. A défaut de paiement, je reconnais m'exposer à ce quel le recouvrement soit poursuivi conformément à la réglementation en vigueur.

**Signatures des responsables légaux**

## RÈGLEMENT INTÉRIEUR DE L'ÉTABLISSEMENT, DE L'EXPLOITATION ET DE LA CHARTE INFORMATIQUE

L'inscription à l'établissement vaut adhésion au **Règlement Intérieur** de l'établissement, au **Règlement Intérieur d'Exploitation Agricole et du Centre Équestre du site de Nérac** et à la **Charte Informatique** (mis en consultation sur le site internet de l'établissement à la Rubrique «Informations pratiques ou envoi possible sur demande»).

Je soussigné(e), ....., reconnais avoir pris connaissance du Règlement Intérieur du lycée, du Règlement Intérieur de l'Exploitation et du Centre Équestre et celui de la Charte Informatique de l'établissement que je m'engage à faire respecter à mon enfant.

Date..... et Signatures des Responsables Légaux  
Pour le Règlement Intérieur,

et

Signature de l'apprenant,  
Pour la Charte Informatique,

## ASSURANCES - RESPONSABILITÉ CIVILE

**Attestation d'assurance 2023/2024 à fournir obligatoirement avec le dossier ou le jour de la rentrée (il est fortement conseillé de souscrire à une assurance scolaire personnelle couvrant les risques de vol ou les risques accidentels sur les biens de l'apprenant).**

NOM de la Cie d'assurance :

N° contrat :

## FORMULAIRE D'AUTORISATION DE DIFFUSION D'IMAGES

**Mme/M.** ..... responsable légal 1 de .....

**Autorise** le Lycée Agricole Armand Fallières, route de Francescas, 47600 NERAC, dans le cadre institutionnel, à utiliser mon image ou celle de mon enfant sur les supports de communication suivants:

- Réseaux Sociaux (Facebook, Instagram, Youtube)
- Presse écrite
- Affiches et/ou Flyers
- Site internet Agrocampus47

En conséquence de quoi et conformément aux dispositions relatives au droit à l'image et au droit du nom, j'autorise l'établissement à fixer, reproduire et communiquer au public les images prises dans le cadre institutionnel de la promotion et valorisation des actions et formations de l'établissement. Le bénéficiaire de l'autorisation procédera à l'exploitation des images uniquement sur les supports de communication définis ci-dessus. Il s'interdit expressément de procéder à une exploitation des images susceptibles de porter atteinte à la vie privée ou à la réputation, ni d'utiliser les images, objets de la présente, dans tous les supports à caractère pornographique, raciste, xénophobe ou toute autre exploitation préjudiciable. Je me reconnais être entièrement rempli de mes droits et je ne pourrai prétendre à aucune rémunération pour l'exploitation des droits visés.

Je garantis que je ne suis pas lié par un contrat exclusif relatif à l'utilisation de mon image et/ou nom ou celui de mon enfant.

**N'autorise pas**

Conformément au RGPD et à la Loi CNIL, vous avez le droit de vous opposer en tout ou partie de vos images ou de celles de vos enfants.\*

Fait le .....

à: .....

**Lu et approuvé**

**Signature:**

(\*) Les données personnelles collectées dans le cadre de la présente sont destinées exclusivement à nos services et sont conservées pour la durée du cycle de formation. Outre le droit d'opposition mentionné ci-dessus, vous disposez de plusieurs autres droits dans les limites prévues par le RGPD et la Loi CNIL. Pour les exercer ou en savoir plus, vous pouvez nous contacter à legta.nerac@educagri.fr ou au 05 53 97 40 00.

En cas de parents séparés, ce formulaire sera envoyé aussi au deuxième responsable légal.

## AUTORISATIONS

**TOUT départ, en dehors des heures autorisées par le Règlement Intérieur, doit être signalé OBLIGATOIREMENT à la Vie Scolaire par écrit** (par mail à [vs-legta.nerac@educagri.fr](mailto:vs-legta.nerac@educagri.fr)), indiquant les modalités de départ du lycée ou la personne en charge de l'apprenant devra se présenter au service de la Vie Scolaire et signer le cahier de décharge.

Les autorisations ci-dessous sont données à l'apprenant pour l'année scolaire dans le respect du Règlement Intérieur.

Seule une décision parentale ou administrative, peuvent permettre un changement qui devra être obligatoirement stipulé par écrit.

### **1/ SORTIE FIN DE COURS :**

J'autorise  Je n'autorise pas

mon enfant à quitter seul l'établissement après la **dernière heure de cours de la demi-journée pour les externes, de la journée pour les demi-pensionnaires, la fin de semaine pour les internes.**

### **2/ SORTIES DU MERCREDI APRÈS MIDI POUR LES INTERNES**

J'autorise  Je n'autorise pas

mon enfant à sortir de l'établissement à partir de 12H30 (après le repas) jusqu'à 18H45 sous mon entière responsabilité.

### **3/ SORTIES DU MARDI SOIR POUR LES INTERNES MAJEURS:**

J'autorise  Je n'autorise pas

mon enfant à sortir de l'établissement à partir de 17H15 (après les cours) jusqu'à 18H45 sous mon entière responsabilité et dans la mesure où aucune activité pédagogique n'est programmée sur cette plage horaire.

### **4/ CAS PARTICULIERS POUR LES ÉLÈVES MAJEURS**

**En tant que responsable :**  J'autorise  Je n'autorise pas mon enfant **MAJEUR** à signer lui-même les documents liés à sa scolarité (sorties du lycée, participation aux activités du lycée etc...).

Signature de l'apprenant:

Signature du représentant légal:

## CANDIDATURE AU CONSEIL DE CLASSE

Je soussigné(e), M./Mme ..... propose ma candidature au Conseil de Classe en tant que représentant(e) des parents :  titulaire  suppléant

Date et signature:

## CANDIDATURE AU CONSEIL INTÉRIEUR (vie du lycée)

Je soussigné(e), M./Mme ..... propose ma candidature au Conseil Intérieur du lycée en tant que représentant(e) des parents :  titulaire  suppléant

Date et signature:

## CO-VOITURAGE

Afin de faciliter la mise en place du co-voiturage pour les familles (lycée ↔ domicile), un affichage des coordonnées et des lieux de résidence des familles volontaires sera à la consultation des apprenants (Tableau d'affichage Hall Vie Scolaire).

- Oui, j'autorise la communication et l'affichage de mes coordonnées au sein de l'établissement.  
 Non, je n'autorise pas la communication de mes coordonnées aux autres familles d'apprenants.

Signature du responsable légal: