



Photo

à coller ici.

ANNEE 2023-2024

Madame, Monsieur le représentant légal de

NOM :

Prénom :

INE :

**RÉINSCRIPTION
TOUT DOSSIER INCOMPLET SERA REFUSE**

Madame, Monsieur,

Durant l'année scolaire 2022/2023, votre enfant a été scolarisé(e) en classe de
De manière à prévoir la poursuite de sa scolarité dans notre établissement en 2023/2024, je vous demande de bien vouloir compléter, signer et ramener le présent dossier avec les documents mentionnés ci-dessous AU BUREAU 2 DE LA VIE SCOLAIRE :

- La présente fiche de renseignements dûment complétée et/ou corrigée,
- 1 photo d'identité de moins d'1 an (à coller en haut de la page),
- Copie de l'avis de recensement et du certificat « Journée Défense et Citoyenneté » (JDC),
- La fiche infirmerie complétée et signée (en annexe),
- Questionnaire comptable – y agraffer 1 RIB au nom du représentant légal qui paie les frais de scolarité (nom, prénom de l'élève au dos).

**Sans retour du dossier complet de réinscription entre le 2 mai et 10 juin 2023, l'élève sera considéré comme ne s'inscrivant pas au lycée Mongy.
Inscription sous réserve de l'avis favorable du conseil de classe du 3^e trimestre.**

Le Proviseur,

A. OLEJNICZAK



Nom Prénom du jeune :

Cocher la case correspondante

Poursuivra sa scolarité au Lycée des Métiers de l'Automobile de Marcq-en-Baroeul durant l'année scolaire 2023/2024 en classe de 1^{ère} BAC PRO Terminale CAP Terminale BAC PRO

Ne poursuivra pas sa scolarité dans l'établissement pour le motif suivant :

Le : Nom du Responsable Légal :

Signature



FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Identité de l'élève (à compléter impérativement)

NOM : Nationalité :

Prénoms : G F

Né(e) le : à commune :

Département : Pays :

@ mail de l'élève (obligatoire) :

 portable de l'élève :

Adresse du jeune :

.....

.....



Informations importantes en cas de cours en distanciel :

Connexion internet : oui - non ordinateur à domicile : personnel - familial

Caméra sur l'ordinateur : oui - non micro sur l'ordinateur : oui - non

Téléphone portable avec connexion internet : oui - non

Scolarité pour l'année à venir 2023-2024

Elève boursier : oui non

Elève bénéficiant du fonds social lycéen : oui non

Régime (par défaut, tout élève est inscrit à la demi-pension – Prestation libre)

demi-pensionnaire dans l'établissement : *demande de carte à faire auprès de l'intendance*

internat dans l'établissement souhaité

*Si oui, la famille doit obligatoirement constituer un dossier
d'inscription auprès des CPE*

***Toutes modifications des informations ci-dessous, en cours d'année scolaire,
sont à signaler, le plus rapidement possible,
au secrétariat de direction, par écrit daté et signé.***



Toutes modifications des informations ci-dessous, en cours d'année scolaire, sont à signaler, le plus rapidement possible, au secrétariat de direction, par écrit daté et signé.



REPRESENTANT LEGAL A CONTACTER EN PRIORITE **Paie les frais de scolarité (RIB à fournir)**


NOM : Prénom :

Lien de parenté : Père Mère Aide Sociale à l'enfance Elève lui-même

Adresse :

Code Postal : Commune :

 domicile :  portable (obligatoire) :

 travail : @mail (obligatoire) :

Profession :

Nom et adresse du lieu de travail :

Nombre d'enfants à charge :

Autorisez-vous la communication de vos coordonnées aux associations de parents d'élèves ? oui non


AUTRE REPRESENTANT LEGAL


NOM : Prénom :

Lien de parenté : Père Mère Educateur

Adresse :

Code Postal : Commune :

 domicile :  portable :

 travail : @mail :

Profession :

Nom et adresse du lieu de travail :

Nombre d'enfants à charge :

Autorisez-vous la communication de vos coordonnées aux associations de parents d'élèves ? oui non

PERSONNE A CONTACTER (EN CAS DE NECESSITE)

NOM : Prénom :

Lien de parenté : Fratrie Ascendant Tuteur ASE Assistant familial Educateur

Autre membre de la famille : Autre lien :

 domicile :  portable :

PERSONNE A CONTACTER (EN CAS DE NECESSITE)

NOM : Prénom :

Lien de parenté : Fratrie Ascendant Tuteur ASE Assistant familial Educateur

Autre membre de la famille : Autre lien :

 domicile :  portable :

PERSONNE A CONTACTER (EN CAS DE NECESSITE)

NOM : Prénom :

Lien de parenté : Fratrie Ascendant Tuteur ASE Assistant familial Educateur

Autre membre de la famille : Autre lien :

 domicile :  portable :



Droit à l'Image

Demande d'autorisation à des fins pédagogiques et éducatives

IMPORTANT

Si refus de l'autorisation du droit à l'image, les élèves doivent fournir 4 photos d'identité récentes (de moins de 6 mois).

Nous, soussignés (noms, prénoms)

AUTORISONS - N'AUTORISONS PAS
(rayer la mention inutile)

à photographier ou à filmer

notre enfant (nom, prénom)scolarisé en classe de.....

et de publier ou exposer ou diffuser

la (les) photographie(s) ou le(s) film(s) le (la) représentant pour les usages suivants :

- Utilisation administrative interne du lycée (Pronote, carte demi-pension, dossier scolaire, ...),
- Présentation d'une activité pédagogique ou périscolaire dans la presse locale,
- Cédérom sur un sujet expressément désigné, à caractère pédagogique,
- Exposition de photographies dans le cadre des activités pédagogiques,
- Publication sur le site Internet du Lycée.

L'autorisation de photographier ou de filmer mon enfant est valable pour l'année scolaire en cours.

La photographie ne sera ni communiquée à d'autres personnes, ni vendue, ni utilisée à d'autres usages que ceux mentionnés ci-dessus.

La publication ou la diffusion de l'image de notre enfant, ainsi que les légendes ou commentaires accompagnant cette publication ne devront pas porter atteinte à sa dignité, à sa vie privée ou à sa réputation.

Conformément à la loi, le libre accès aux données photographiques qui concernent notre enfant est garanti. Nous pourrions donc à tout moment vérifier l'usage qui en est fait.

Date et signature des parents

Les informations personnelles collectées à l'occasion du dossier d'inscription seront utilisées pour les traitements de données à caractère personnel de l'établissement notamment pour :

- la gestion administrative et pédagogique de l'élève,
- la gestion de la restauration,
- la gestion de la vie scolaire,
- le contrôle des accès,
- l'espace numérique de travail.

D'autres traitements de données à caractère personnel sont susceptibles d'être mis en œuvre par l'établissement et feront l'objet d'une information ultérieure par le chef d'établissement.

Conformément aux dispositions issues du règlement européen à la protection des données à caractère personnel et à la nouvelle loi informatique et libertés, vous disposez d'un droit d'accès, d'opposition, de rectification, de limitation et d'effacement aux données. Pour exercer ces droits et pour toute question relative aux traitements des données de votre enfant (si élève est mineur), vous pouvez contacter la déléguée académique à la protection des données par voie électronique dpd@ac-lille.fr.

Si vous estimez, après avoir contacté le chef d'établissement ou la déléguée académique à la protection des données que vos droits à la protection des données personnelles ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation auprès de la CNIL, 3 place de Fontenoy, TSA80715, 75334 PARIS CEDEX07 ou sur <https://www.cnil.fr/fr/plaintes>



FICHE INFIRMERIE* 2023/2024

IDENTITE DE L'ELEVE

NOM : _____ sexe (M ou F) _____
Prénoms : _____ N°portable: _____
Né(e) le : _____ à _____ Nationalité : _____

SCOLARITE POUR L'ANNEE 2023-2024

Formation ou classe : _____
Régime : externe demi pensionnaire interne - date d'entrée : _____

SCOLARITE DE L'ANNEE PRECEDENTE (2022-2023)

Nom de l'établissement : _____
Adresse : _____
Code postal : _____ Commune : _____

RESPONSABLE LEGAL 1

NOM : _____ Prénom : _____ profession : _____
Adresse : _____
Code postal : _____ commune : _____
 domicile : _____ travail : _____ portable : _____

RESPONSABLE LEGAL 2

NOM : _____ Prénom : _____ profession : _____
Adresse : _____
Code postal : _____ commune : _____
 domicile : _____ travail : _____ portable : _____

AUTRE PERSONNE A CONTACTER

NOM : _____ Prénoms : _____
Adresse : _____
Code postal : _____ commune : _____
 domicile : _____ travail : _____ portable : _____

AUTRES RENSEIGNEMENTS

N° d'Immatriculation Sécurité Sociale et adresse du centre

N° et adresse de l'assurance scolaire _____

En cas d'urgence, un élève 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 ou, pour les élèves internes, selon les modalités définies dans le règlement intérieur.

INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES

Date du dernier rappel antitétanique : _____
Observations particulières que vous jugez utiles de porter à la connaissance de l'établissement (allergies, traitements en cours, précautions particulières à prendre ...) : _____

Coordonnées du médecin traitant : NOM du médecin _____
Adresse : _____
Code postal : _____ commune : _____ _____

* DOCUMENT NON CONFIDENTIEL à remplir par les familles à chaque début d'année scolaire.

Si vous souhaitez transmettre des informations confidentielles, vous pouvez le faire sous enveloppe fermée à l'intention du médecin ou de l'infirmière de l'établissement.



MINISTÈRE DE L'ÉDUCATION NATIONALE - ACADÉMIE DE LILLE

LYCÉE DES METIERS DE L'AUTOMOBILE ALFRED MONGY

129, rue de la Briqueterie - 59700 Marcq en Baroeul

Tél. : 03.20.72.26.85 - Fax : 03.20.89.81.19

<http://lyceealfredmongy.fr/>

Questionnaire comptable

Nom et prénom de l'élève :

Etablissement d'origine :

.....

Elève interne au LP Mongy ?

oui

Autorisation de prélèvement : oui (document en annexe à compléter)

non

non – Elève inscrit DP dans l'établissement (RIB à fournir)

L'élève redouble-t-il ?

oui

non

Elève boursier ?

oui

Lycéen en 2022/2023 au LP Mongy : oui non

Si non, demande de transfert de bourse faite au lycée précédent ?

oui ; à quelle date : non

non

Agrafer le RIB ici



MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

Référence unique du mandat :

Type de contrat : Créance Demi-Pension/Internat/Autres.

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez LYCEE PROF AUTOMOBILE à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de LYCEE PROF AUTOMOBILE.

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 38 ESD 836A5D

NOM ET PRENOM DE L'ELEVE :

DESIGNATION DU TITULAIRE DU COMPTE A DEBITER

Nom :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Pays :

DESIGNATION DU CREANCIER

Nom : LYCEE PROF AUTOMOBILE

Adresse : 129 rue de la briqueterie

Code postal : 59700

Ville : MARCQ EN BAROEUL

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 LYCEE PROF AUTOMOBILE. 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 LYCEE PROF AUTOMOBILE.

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.