

I N S C R I P T I O N - S E C O N D E

2 0 2 2 - 2 0 2 3

Les inscriptions auront lieu selon le calendrier suivant :

Collège E. Bambuck Collège Sadi Carnot Collège St Joseph de Cluny	Collège du Raizet Collège St John Perse Collège A. Lambourde Collège Front de Mer Collège A. Isaac	Autres établissements
Lundi 04 juillet	Mardi 05 juillet	Mercredi 06 juillet
07h30 à 11h45 13h45 à 16h	07h30 à 11h45 13h45 à 16h00	07h30 à 12h

Etape 1 (facultative)

- ♦ Adhésion volontaire à la Maison des Lycéens (M.D.L) : 7.00 €
- ♦ Adhésion volontaire à l'Association Sportive (annuelle): 20.00 €
- ♦ Possibilité d'achat du tee-shirt de l'A.S: 10.00 €

(Précommande, Livraison rentrée scolaire)

Etape 2

Au guichet de la vie scolaire munis des pièces suivantes:

- ♦ Avis d'affectation
- ♦ La fiche d'inscription (à remplir chez vous)*
- ♦ La fiche d'urgence (à remplir chez vous)*
- ♦ 1 copie du livret de famille (page de l'enfant et page des parents)
- ♦ 1 RIB du responsable financier de l'élève (la personne qui reçoit la bourse, les aides ...)
- ♦ 4 photos d'identité de l'élève
- ♦ 3 enveloppes autocollantes à fenêtre obligatoirement, sans adresse, format 22x11, affranchies au tarif en vigueur
- ♦ 1 certificat d'assurance de responsabilité civile
- ♦ 1 photocopie de la carte d'identité de l'élève (recto verso)
- ♦ Les photocopies des 3 bulletins de la classe de 3^{ème}
- ♦ 1 photocopie de l'ASSR2 de la sécurité routière

**Fournies par le collège, ou disponibles sur le site du lycée*

Présence obligatoire du responsable légal et de l'élève.

TOUT DOSSIER INCOMPLET SERA REJETE
SANS EXCEPTION

N.B : L'ETABLISSEMENT NE FAIT PAS DE PHOTOCOPIE.



Fiche d'inscription
Année scolaire
2022/2023
Entrée en 2^{nde} générale

Photo élève

IDENTIFICATION DE L'ÉLÈVE

Nom : Sexe : M F
Prénom : Date de naissance :/...../.....
Portable :
Mail :@.....
Classe antérieure :
Etablissement antérieure :

REPRÉSENTANT(S) LÉGAL(AUX)

Parent 1 - Lien de parenté : Responsable financier (qui perçoit les aides, la bourse...): Oui Non

Nom :
Prénom :

Coordonnées

Portable : Fixe : 0590.....
Mail :@.....

Adresse :
Code postal : Ville :

Parent 2 - Lien de parenté : Responsable financier (qui perçoit les aides, la bourse...): Oui Non

Nom :
Prénom :

Coordonnées

Portable : Fixe : 0590.....
Mail :@.....

Adresse :
Code postal : Ville :

CHOIX DES LANGUES OBLIGATOIRES

LVA : Anglais Espagnol **LVB :** Anglais Espagnol Allemand* Créole

CHOIX DES OPTIONS FACULTATIVES (choix de 2 options maximum)

Euro (élèves sélectionnés) Latin* Créole LVC Musique(1)

Pour le latin un niveau correct est demandé en 2^{nde}

La musique se fera sous réserve des places disponibles et en fonction des possibilités de l'emploi du temps.

***Si pratiqué l'année précédente**

(1) Sous réserve de places disponibles et de compatibilité avec l'emploi du temps.

Date :

Signature du(es) représentants légal(aux) :

..... le

FICHE D'URGENCE (DOCUMENT NON CONFIDENTIEL)

Année scolaire 2022/2023

IDENTITE DE L'ELEVE

Nom :

Prénom :

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

Classe à la rentrée 2022 :

	Parent 1	Parent 2	Autre personne à contacter
Nom :			
Prénom :			
Lien de parenté :			
Adresse :			
Code Postal et Ville			
Tél. Domicile :			
Tél. Portable :			
Tél. Elève :			

INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES

En cas d'urgence, l'élève accidenté ou malade est orienté et transporté par les services de secours d'urgence vers l'hôpital le mieux adapté. Un élève ne peut sortir de l'hôpital qu'accompagné par sa famille.

La famille est immédiatement avertie par le lycée.

L'établissement scolaire ne contacte jamais l'assurance scolaire. Ce sont les parents qui s'en chargent.

Date du dernier rappel antitétanique :

(Pour être efficace, cette vaccination nécessite un rappel tous les 5 ans)

Observations particulières que vous jugez utiles de porter à la connaissance de l'établissement (allergies, traitements en cours, précautions particulières à prendre) :

.....

Nom et n° de téléphone du médecin traitant :

IMPORTANT

Votre enfant est-il atteint d'une maladie susceptible d'avoir un retentissement sur sa vie au sein de l'école ou de l'établissement scolaire ? Oui Non

Si vous avez répondu « oui », merci de bien remplir la « fiche de renseignements médicaux confidentiels » à remettre sous enveloppe cachetée à l'attention du médecin et/ou de l'infirmière scolaire.

Date :

Signature du/des parent(s)