

A renseigner par tous les élèves. Les changements, par rapport à l'inscription de l'année précédente, devront être indiqués en rouge

RESPONSABLE LEGAL 1 : FINANCIER ET CORRESPONDANT

IMPORTANT : Ecrire en MAJUSCULES d'imprimerie et/ou cocher la case correspondant à la bonne réponse.

Nom du responsable de l'élève :		Prénom du responsable de l'élève :	
<input style="width: 100%;" type="text"/>		<input style="width: 100%;" type="text"/>	
Code responsable	Profession du responsable :	Code profession :	
<input type="checkbox"/> 1 : Père	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 50%;" type="text"/>	
<input type="checkbox"/> 2 : Mère	Adresse du responsable de l'élève :		
<input type="checkbox"/> 3 : Tuteur	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
<input type="checkbox"/> 4 : Autre membre de la famille	Code postal :	Commune :	
<input type="checkbox"/> 5 : DDAS	<input style="width: 50%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	
<input type="checkbox"/> 6 : Autre	Pays :		
<input style="width: 100%;" type="text"/>			
		<input type="checkbox"/> Autorise à communiquer son adresse :	
		<input type="checkbox"/> Accepte les SMS	
Adresse mél (email) : _____ @ _____			
indispensable			
N° de téléphone		N° de téléphone	
Domicile	Portable	Employeur	
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	

RESPONSABLE LEGAL 2 : CORRESPONDANT

Nom du responsable de l'élève :		Prénom du responsable de l'élève :	
<input style="width: 100%;" type="text"/>		<input style="width: 100%;" type="text"/>	
Code responsable	Profession du responsable :	Code profession :	
<input type="checkbox"/> 1 : Père	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 50%;" type="text"/>	
<input type="checkbox"/> 2 : Mère	Adresse du responsable de l'élève :		
<input type="checkbox"/> 3 : Tuteur	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
<input type="checkbox"/> 4 : Autre membre de la famille	Code postal :	Commune :	
<input type="checkbox"/> 5 : DDAS	<input style="width: 50%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	
<input type="checkbox"/> 6 : Autre	Pays :		
<input style="width: 100%;" type="text"/>			
Adresse mél (email) : _____ @ _____			
indispensable			
N° de téléphone		N° de téléphone	
Domicile	Portable	Employeur	
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	

RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES

Elève majeur ou émancipé	Nombre d'enfants à charge dans le second degré public	Nombre total d'enfants à charge	Autorisez-vous la transmission de vos coordonnées aux associations de parents d'élèves ?	Autorisez-vous la prise de vue et la diffusion de l'image de votre enfant (voir fiche jointe)
<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input style="width: 50%;" type="text"/>	<input style="width: 50%;" type="text"/>	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

Signature de l'élève,

Date et signature du responsable légal,



LYCEE MONTAIGNE
LM
BP 3318
68066 MULHOUSE cedex

DEMANDE D'INSCRIPTION A LA DEMI-PENSION

ANNEE SCOLAIRE 2017-2018

N° Badge :.....

CHOIX :

✓ FORFAIT (3, 4 ou 5 repas)

CHOIX :

✓ TICKET (1 à 3 repas)

NOM ELEVE.....PRENOM ELEVE.....

CLASSE (2017/2018).....

REPRESENTANT LEGAL

NOM.....PRENOM.....

ADRESSE :.....

CODE POSTAL :.....COMMUNE

TELEPHONE :

PRIVE.....EMPLOYEUR.....PORTABLE.....

PIECES OBLIGATOIRES A JOINDRE :

✓ **3,00€ (pour la fourniture du badge)**

✓ **1 photo d'identité récente**

✓ **1 relevé d'identité bancaire**

J'ai pris connaissance du règlement de la demi-pension.

Fait à....., le

Signature du responsable légal

de l'élève

PARTIE A CONSERVER PAR LA FAMILLE
TARIFS 2017 DU SERVICE DE RESTAURATION
APPLICABLES A COMPTE DU 01/01/2017

➤ Demi-pension AU FORFAIT

FORFAIT 3 jours : SEPTEMBRE – DECEMBRE 2017 157,08€ (42 jours)

FORFAIT 4 jours : SEPTEMBRE – DECEMBRE 2017 197,12€ (56 jours)

FORFAIT 5 jours : SEPTEMBRE – DECEMBRE 2017 231,00€ (70 jours)

Pour les élèves demi-pensionnaires boursiers au forfait les éventuelles bourses viennent en déduction de la somme à verser.

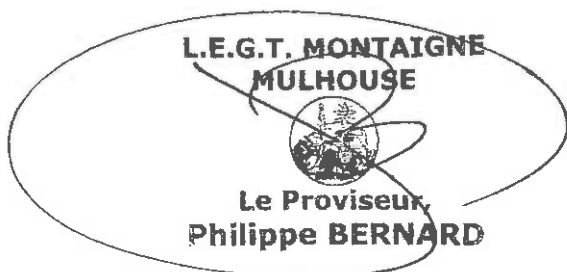
La demi-pension est payable d'avance sur présentation de la facture, en espèces ou par chèque bancaire ou postal libellé à l'ordre de l'AGENT COMPTABLE du L.E.G.T. MONTAIGNE.

➤ Demi-pension AU REPAS PRIS (1 à 3 repas/semaine)

Les élèves ont la possibilité de prendre leur repas « au ticket » à raison de trois jours/semaine à déterminer

➤ Taux unitaire d'un ticket : 4,40€

Les élèves ayant choisi l'option d'un à trois repas/semaine approvisionneront AU PREALABLE leur compte auprès des services d'intendance par des versements d'un montant minimal de 30,00€ les lundi, mardi, jeudi et vendredi matin de **7h45 à 11h**.



L'Agent Comptable T. MONTAIGNE
Agent Comptable
S.SARTORI
MULHOUSE

REGLEMENT DE LA DEMI-PENSION

1 – RAPPELS :

- ✓ **Obligation de posséder une carte magnétique lors du passage à la borne.**
- ✓ **Cette carte magnétique est conservée tout au long de la scolarité.**
- ✓ **Si elle est perdue, volée ou dégradée, le coût de son renouvellement est facturé 3,00€.**

- ✓ **Cette carte est strictement personnelle et ne peut, en aucun cas, être prêtée à un camarade.**

- ✓ **cette carte doit être impérativement approvisionnée pour les élèves demi-pensionnaires « au ticket » aux jours et heures prévus à cet effet (**LUNDI, MARDI, JEUDI et VENDREDI matin de 7H45 à 11H00**) et ne présenter aucun solde négatif (à vérifier soit sur l'écran de contrôle de la borne, soit sur le ticket délivré lors du passage).
En cas d'oubli de sa carte, l'élève se verra délivrer une autorisation d'accès à la demi-pension par la vie scolaire.
Toute personne ne respectant pas ces consignes se verra refuser l'accès à la demi-pension.**

2 – Plages horaires – Elèves prioritaires :

Les élèves ayant cours à 14h00 ne doivent **en aucun cas** se présenter entre **11h50 et 12h30** afin de faciliter le passage des élèves ayant cours à **13h00**.

L'élève se fait connaître auprès de la Vie Scolaire qui communiquera à la Gestion les listes d'élèves prioritaires.

Fait à Mulhouse, le 19 mai 2017

**L.E.G.T. MONTAIGNE
MULHOUSE**

P. BERNARD
**Le Provisieur,
Philippe BERNARD**

**L'Agent Comptable L.E.G.T. MONTAIGNE
L'Agent Comptable**

S. SARTORI MULHOUSE

CLASSE :

(réservé à l'administration)

Année scolaire : 2017-2018

Lycée M. de MONTAIGNE 5 rue de Metz BP 3318 - 68066 MULHOUSE CEDEX

Nom de l'élève

Prénom de l'élève

FICHE D'AUTORISATIONS

(Veuillez cocher les cases correspondantes)

Je soussigné(e),

responsable légal de l'élève

Autorise les dispositions ci-après :

(en cas d'opposition, les parents devront joindre une lettre indiquant leurs réserves)

En cas d'urgence, d'une part, ou s'il est impossible de joindre le responsable légal d'autre part, le lycée pourra faire appel au SAMU pour transporter l'élève au centre hospitalier de Mulhouse

Lors des absences des professeurs, des permanences régulières ou occasionnelles, l'élève est autorisé à quitter l'établissement

Les élèves internes sont autorisés à se déplacer seuls entre l'internat et le lycée Montaigne

Date :

Signature :

Ministère
de
l'Éducation Nationale

Académie
de
Strasbourg



5, Rue de Metz
BP 3318
68066 MULHOUSE CEDEX
☎ : 03.89.46.33.44
Fax : 03.89.36.05.71
✉ : Ce.0680032R@ac-strasbourg.fr

DROIT A L'IMAGE

Dans le cadre des activités scolaires, des photos ou des vidéos, dans lesquelles apparaissent les élèves, peuvent être réalisées en particulier lors de sorties pédagogiques, de voyages scolaires, de remise de prix....

Ces photos ou vidéos peuvent faire l'objet d'une exposition interne, servir pour l'illustration d'articles de journaux, de brochures réalisées dans le cadre des projets pédagogiques, être intégrées à un diaporama de présentation du lycée, mises sur CD-ROM ou cassette vidéo «souvenir» ou encore apparaître sur le site du lycée www.lycee-montaigne.net

D'autre part, en début d'année scolaire on demandera à tous les élèves d'intégrer une photo d'identité dans l'Espace Numérique de Travail (site sécurisé).

Or, selon les articles 226-1 à 226-8 du Code civil, tout individu jouit d'un droit au respect de sa vie privée ainsi que d'un droit à l'image.

En vertu de la circulaire n°2003-091 du 5-6-2003 sur la photographie scolaire et le droit à l'image, nous sollicitons l'autorisation des élèves majeurs, ou celle du représentant légal des élèves mineurs, pour la prise de vue et la diffusion des photos ou vidéos réalisées dans le cadre des activités scolaires durant la scolarité suivie au sein du Lycée Michel de Montaigne.

Le Proviseur,
Ph. BERNARD

Autorisation de prise de vue et diffusion d'images

ELEVE MAJEUR

Je soussigné(e)

NOM, Prénom

Autorise la prise de vue de mon image pour la photo de classe et la photo individuelle

OUI NON *

Autorise la prise de vue et la diffusion de mon image dans le cadre des activités scolaires sur des supports pédagogiques (plaquette, site, cd-rom, vidéo, expositions)

OUI NON *

*(rayer la mention inutile)

Signature : (précédé de la mention lu et approuvé)

Autorisation de prise de vue et diffusion d'images

ELEVE MINEUR

Je soussigné(e).....(père, mère, représentant légal)*,

Autorise la prise de vue de l'image de mon enfant pour la photo de classe et la photo individuelle

OUI NON *

Autorise la prise de vue et la diffusion de l'image de mon enfant dans le cadre des activités scolaires sur des supports pédagogiques (plaquette, site, cd-rom, vidéo, expositions)

OUI NON *

*(rayer la mention inutile)

*(rayer la mention inutile)

Signature du responsable légal:
(Précédé de la mention lu et approuvé)

FICHE D'URGENCE A L'ATTENTION DES PARENTS*

<i>Nom de l'établissement</i> _____	<i>Année Scolaire 2017/2018</i>
<i>Adresse</i> _____	
<i>Téléphone</i> _____	

Nom _____ Prénom _____

Classe _____ Date de naissance _____

Nom et adresse des parents ou du représentant légal _____

N° et adresse du centre de sécurité sociale _____

N° et adresse de l'assurance scolaire _____

En cas d'accident, l'établissement s'efforce de prévenir la famille par les moyens les plus rapides. Veuillez faciliter notre tâche en nous donnant au moins un numéro de téléphone :

1. N° de téléphone du domicile _____ Poste _____

2. N° du travail de la père _____ Poste _____

3. N° du travail de la mère _____ Poste _____

4. Nom et n° de téléphone d'une personne susceptible de vous prévenir rapidement _____

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.

Date du dernier rappel de vaccin antitétanique ou DTP

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

Date des deux dernières dates du rappel R.O.R

Date des vaccinations de l'hépatite B et BCG (OBLIGATOIRE pour la section ST2S)

Observations particulières que vous jugerez utiles de porter à la connaissance de l'établissement (allergies, traitements en cours, précautions particulières à prendre, handicap(s) connu(s) et reconnu(s), dyslexie, tiers-temps...

Un PAI et/ou PPS a-t-il été établi au collège ?

NOM, adresse et n° de téléphone du médecin traitant _____

* 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.

FORMULAIRE EN VUE DE L'IMMATRICULATION D'UN ETUDIANT

Année 2017/2018

IDENTITÉ

Madame Mademoiselle Monsieur

Nom : _____ Nom de jeune fille : _____ Prénom : _____

Né(e) le : _____ à : _____

COORDONNÉES

Adresse de l'étudiant(e) : _____ Adresse des parents : _____

Téléphone : _____ E-mail : _____

Diplôme préparé : _____

Année d'études : _____

CADRE RÉSERVÉ AUX ÉTUDIANTS ÉTRANGERS VENANT FAIRE LEURS ÉTUDES EN FRANCE

■ Etes-vous ressortissant de l'Espace Economique Européen ? oui non Si oui, avez-vous une Carte Européenne d'Assurance Maladie ? oui non

Si oui, indiquez sa date de validité _____

■ Etes-vous ressortissant d'un pays hors de l'Espace Economique Européen? oui non

RENSEIGNEMENTS PARTICULIERS

1. Avez-vous déjà été immatriculé au régime français de Sécurité sociale ? oui non Indiquez votre numéro de Sécurité Sociale personnel 2. Avez-vous une activité salariée ? (150h par trimestre ou 600h par an couvrant la totalité de l'année universitaire) oui non

(si oui, fournir votre contrat de travail à votre établissement ou un justificatif des indemnités Pôle emploi)

3. Etes-vous couvert par le régime de Sécurité sociale de votre époux (se), pacsé(e), concubin(e) ? oui non

4. Quelle est la profession de vos parents? (reporter le n° de la profession de vos parents de la liste ci-dessous*)

■ Votre père : De qui dépendez-vous avant d'être étudiant(e) ? votre père votre mère ■ Votre mère : 5. Etes-vous étudiant boursier de l'enseignement supérieur ? oui non (si oui, fournir la notification de bourse à votre établissement)

6. Centre payeur que vous avez choisi (MGEL : réseau eme/la / LMDE : Centre 601 / Autre)

A

Le

Signature

CADRE RESERVE A L'ÉTABLISSEMENT

Régime de Sécurité sociale pour cette année universitaire :

Régime Etudiant : Régime obligatoire autre : Cotisant Ayant droit d'un parent/ Assuré par la caisse du conjoint Salaré Boursier Salaré Non cotisant Etudiant en possession d'une Carte Européenne d'Assurance Maladie Etudiant - de 16 ans / + de 28 ans

Date versement cotisation : _____

Cachet de l'établissement
et signature : _____

(*) Professions de vos parents : Numéro à reporter

1. Salaré du privé, praticien ou auxiliaire médical conventionné, agent des collectivités territoriales, fonctionnaire, exploitant ou salarié agricole, Banque de France, ouvrier d'Etat, magistrat, Caisse des dépôts, artiste auteur, CCI de Paris, demandeur d'emploi, Comédie Française, Théâtre National de l'Opéra, frontalier Suisse.

2. Artisan, commerçant, profession libérale, EDF, GDF(engie), RATP, mineur, militaire, clerc et employé de notaire, régime des cultes, Sénat, fonctionnaire international, frontalier Allemagne, Belgique, Luxembourg, CPE.

3. Assemblée Nationale, Marine Marchande, Grand Port de Bordeaux.
4. Agent SNCF

Retraité : indiquer le numéro de la profession exercée auparavant

Conformément à la loi informatique et Libertés, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et de suppression des données vous concernant (art. 34 de la loi "informatique et Libertés"). Pour l'exercer, contactez par courrier votre service de sécurité.

CLASSE :

Année scolaire 2017-2018

LYCEE Michel de MONTAIGNE
5 rue de Metz - BP 3318
68066 MULHOUSE CEDEX

Liste des pièces constituant le dossier

- 1 La fiche d'inscription complétée et signée
- 2 La fiche d'inscription à la demi-pension
- 3 La fiche d'autorisation de sortie du lycée
- 4 La fiche : Le droit à l'image
- 5 La fiche d'urgence médicale
- 6 Un RIB du représentant légal (Noter au dos le nom et prénom de l'élève)
- 7 2 photos d'identité en cas d'abonnement SNCF
- 8 1 photo d'identité pour la carte de demi-pension
- 9 Le formulaire en vue de l'Immatriculation d'un étudiant
- 10 Notification de bourse éditée par le CROUS