

# SECONDE PROFESSIONNELLE

## Métiers de la Relation aux Clients



### INSCRIPTION 2022-2023

Fiche à compléter recto-verso très lisiblement

#### IDENTITE DE L'ELEVE

*Ecrire en majuscule.*

NOM : ..... Sexe (M ou F) : .....

Prénom(s) dans l'ordre de l'état civil : .....

Né(e) le : ...../...../..... Lieu de naissance (ville) : ..... Code postal : .....

Nationalité : .....

#### SCOLARITE ANNEE PRECEDENTE 2021 - 2022

Nom de l'établissement fréquenté : ..... Classe : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Académie : .....

#### SCOLARITE ANNEE EN COURS 2022 - 2023

Régime demandé :  DEMI-PENSIONNAIRE  EXTERNE

\*\*\*\*\*

Pour les élèves utilisant les transports scolaires, précisez la ligne : .....

Cochez le nom du transporteur correspondant à votre ligne :

Communauté de communes du Terrassonnais  CFTA  SIVS THENON

#### Langues vivantes suivies

LVA  Allemand  Anglais  Autre par le CNED. A préciser

LVB  Allemand  Anglais  Espagnol

#### Atelier théâtre (chaque vendredi de 17h15 à 19h00)

OUI  NON

#### Atelier cinéma (le mercredi après-midi)

OUI  NON



**FICHE D'URGENCE**

Lycée Antoine de Saint Exupéry TERRASSON
Année scolaire : 2022-2023

- NOM de l'élève : Prénom :  
 - Date de naissance : Classe :

- Nom et adresse des représentants légaux :  
 - N° et adresse du centre de sécurité sociale :  
 - N° et adresse de l'assurance scolaire :

En cas d'accident, le lycée s'efforce de vous prévenir par les moyens les plus rapides. En lui communiquant **tous les numéros de téléphone\***, vous lui facilitez cette démarche.

N° de portable du représentant légal (Père): Téléphone du travail :  
 N° de téléphone du domicile  
 N° de portable du représentant légal (Mère) : Téléphone du travail :  
 N° de téléphone du domicile

Nom et numéro de téléphone d'une personne susceptible de vous prévenir rapidement :

*\* En cas de changement de vos coordonnées téléphoniques en cours d'année, merci de le signaler au lycée.*

**Si votre enfant souffre d'une maladie (asthme, diabète, allergies alimentaires...) qui nécessite des dispositions particulières (prise de médicaments, soins...) pendant le temps scolaire, vous pouvez contacter le chef d'établissement ou le médecin ou infirmière de l'éducation nationale afin d'élaborer, si nécessaire, un projet d'accueil individualisé (PAI).  
Tous renseignements confidentiels doivent être joints sous enveloppe cachetée, à l'attention du médecin et de l'infirmière de l'éducation nationale.**

**EN CAS D'URGENCE**, le centre 15 (SAMU) est appelé. Un élève accidenté ou malade est orienté et transporté vers l'hôpital le mieux adapté 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'accompagner de sa famille.*

**INFORMATIONS MEDICALES :**

- Nom, adresse et numéro de téléphone du médecin traitant .....  
 .....  
 - Observations particulières que vous jugez utiles de porter à la connaissance de l'établissement.  
 .....  
 .....

**VACCINATIONS : DT Polio/DT Coq Polio, ROR, BCG**  
 Merci de bien vouloir joindre **une photocopie, nominative et datée**, des pages du carnet de santé de votre enfant, concernant les vaccinations, ou un certificat médical les attestant, **sauf si vous les avez déjà fournis à notre établissement et qu'il n'y a eu aucune vaccination récente.**





**Lycée St. Exupéry**  
 Les Plantes 24120 Terrasson  
 eps-stexupery.blogspot.com  
 05-53-50-21-17

n° 04059 .....  
 Certificat médical .....  
 Paiement : chèque  espèce .

2022/2023

L'Association Sportive du Lycée reprend ses activités en septembre 2022  
 Les élèves du Lycée désirant s'inscrire pour l'année scolaire 2022-2023 doivent rapporter au plus tôt cette  
 fiche d'inscription à un professeur d'E.P.S.

Les activités proposées sont :  
 Musculation, Course d'orientation, Raid multi-activités, Sport collectifs, Cross-country, Sports de  
 raquette,...

Pour tous renseignements contacter MM. LUSTRISSY ou BRILLANT.

N. B. : Une affiche U.N.S.S. prévient les élèves du lieu et de l'horaire de la rencontre du mercredi suivant.  
 Il leur appartient de s'informer régulièrement et de prévenir en cas d'absence.

Je, soussigné, M<sup>me</sup>. M<sup>f</sup>. ..... N°Tél 1..... N°Tél 2.....

Autorise mon fils(1), ma fille(1) : ..... Classe : .....

Régime : Demi-pensionnaire / Externe (1)

Date de naissance : ..... Numéro de téléphone de l'élève : .....

Adresse : .....

à adhérer et à participer aux activités de l'Association Sportive du Lycée pour l'année 2022-2023 (la  
 responsabilité de l'association n'étant engagée qu'après prise en charge de l'élève par un cadre dirigeant de  
 l'activité aux heures et lieux précisés lors de l'affichage).

**Autorise** mon enfant à se rendre par ses propres moyens, lors des compétitions, sur le lieu de rendez-vous  
 indiqué par voie d'affiche au Lycée.

**Autorise** le transport de celui-ci, du lycée aux lieux des manifestations sportives, par un transporteur  
 professionnel ou un responsable de l'association.

**Autorise** la prise de photographies, le représentant, dans le cadre de ses activités liées à l'association  
 sportive ainsi que la diffusion, la publication et la commercialisation de celles-ci. (2)

**Autorise** le professeur à prendre toutes dispositions nécessaires en cas d'intervention médicale. (2)

A , le .....

Signature :

Dossier à fournir dans une enveloppe portant l'identité de l'élève :

- Fiche d'autorisation signée
- Cotisation : 10€  
 → chèque à l'ordre de : A.S. Lycée St Exupéry.
- T-shirt de l'AS : 5€
- Certificat médical obligatoire pour le rugby.

(1) Rayer les mentions inutiles  
 (2) Rayer en cas de refus



