



<b>RESPONSABLES</b>	
<b>Représentant légal ou Personne qui paie les frais scolaires</b>	<b>Représentant légal ou Personne qui ne paie pas les frais scolaires</b>
Nom : .....	Nom : .....
Prénom : .....	Prénom : .....
Adresse : .....	Adresse : .....
Code Postal – ville : .....	Code Postal – ville : .....
Tél fixe : .....	Tél fixe : .....
Tél travail : .....	Tél travail : .....
Tél portable : .....	Tél portable : .....
Adresse Email lisible : .....	Adresse Email lisible : .....
Accepte le sms <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	Accepte le sms <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
Autorise la communication de mon adresse postale et mon courriel ? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	Autorise la communication de mon adresse postale et mon courriel ? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
Profession : ..... Si chômage ou retraite, préciser la profession antérieure : .....	Profession : ..... Si chômage ou retraite, préciser la profession antérieure : .....
<input type="checkbox"/> <b><u>PERSONNE A CONTACTER EN PRIORITE</u></b> <input type="checkbox"/>	

**FRATRIE AU LYCEE DE BORDA**

Nom Prénom : ..... Classe : .....

Nom Prénom : ..... Classe : .....

Nom Prénom : ..... Classe : .....

## ACCUSE DE RECEPTION (Etudiant)

Je soussigné (e) :

Nom ..... Prénom .....

Entrant en classe de .....

Déclare avoir pris connaissance sur le site du lycée (<https://lyceedeborda.fr/>) :

- du règlement intérieur de l'Etablissement
- de la charte informatique
- informations concernant la sécurité
- du règlement des plateaux techniques et des laboratoires (1)
- des consignes particulières relatives à la demi-pension (2)

Date et Signature de l'étudiant

*1) concerne les élèves suivant des enseignements technologiques ou professionnels, industriels ou de laboratoire  
2) concerne les élèves demi-pensionnaires ou internes*

## ACCUSE DE RECEPTION (Parents)

Je soussigné, ....., responsable légal de l'étudiant .....

déclare avoir pris connaissance sur le site du lycée (<https://lyceedeborda.fr/>) :

- du règlement intérieur de l'Etablissement
- de la charte informatique
- informations concernant la sécurité
- du droit à l'image et du contrôle au self
- du règlement des plateaux techniques et des laboratoires (1)
- des consignes particulières relatives à la demi-pension (2)

Date et Signature du responsable légal

*1) concerne les élèves suivant des enseignements technologiques ou professionnels, industriels ou de laboratoire  
2) concerne les élèves demi-pensionnaires ou internes*

## PIÈCES A FOURNIR POUR L'INSCRIPTION

	<u>Cadre contrôle famille</u>
<i>Dossier d'inscription</i>	
Copie du jugement si parents séparés, divorcés ou exerçant seul l'autorité parentale pour les -18 ans au 02/09/2024	
Relevé de notes du Baccalauréat	
Photocopie du livret de famille pour les -18 ans au 02/09/2024	
<i>Accusé de réception des règlements</i>	
<i>Droit à l'image – contrôle accès au self</i>	
<i>Fiche d'urgence</i>	
Photocopie des dernières vaccinations	
<b>En cas de problème médical joindre une lettre sous enveloppe et/ou copie du PAI</b>	

## PIÈCES A CONSULTER SUR LE SITE DU LYCÉE

<https://lyceдебorda.fr/>

Calendrier de rentrée
Règlement intérieur - Charte informatique
Règlement particulier des plateaux techniques et laboratoires
Consignes particulières relatives à la demi-pension
Informations concernant la sécurité
Service Social en faveur des étudiants
Coordonnées des Fédérations des Parents d'élèves

**LE DOSSIER D'INSCRIPTION EST A RETOURNER**  
à  
**inscription.borda@ac-bordeaux.fr**

**AUCUN ACCUSE DE RECEPTION DE DOSSIER NE SERA ENVOYE ;  
L'ETABLISSEMENT TELEPHONE OU ENVOIE UN COURRIEL SEULEMENT EN  
CAS DE PROBLEME.**

## DROIT A L'IMAGE

Dans le cadre d'activités éducatives et pédagogiques et afin de compléter la fiche de renseignements destinée aux services Vie Scolaire et Administratif via le réseau intranet dont l'accès sécurisé, est réservé aux personnels autorisés,

Je soussigné, ....., responsable légal de l'étudiant .....

- Autorise le Lycée de Borda  
 N'autorise pas le Lycée de Borda

A prendre en photo ou à filmer mon enfant dans les situations décrites ci-dessus.

Date et Signature du responsable légal

## AUTORISATION DE SORTIE DE L'ÉTABLISSEMENT À CARACTÈRE PÉDAGOGIQUE

Dans le cadre de leur enseignement, les professeurs peuvent être amenés, durant l'année scolaire, à accompagner les élèves hors de l'établissement (visite de musées, sites industriels conférences, séances de cinéma, etc....) pendant le temps scolaire.

La réglementation en vigueur impose :

- Une autorisation parentale pour les étudiants mineurs
- Une assurance concernant l'étudiant

Je soussigné, ....., responsable légal de l'étudiant .....

- 1) AUTORISE celui-ci à participer aux activités pédagogiques pouvant se dérouler à l'extérieur de l'établissement.
- 2) CERTIFIE que celui-ci est garanti contre les accidents causés ou subis à l'occasion de ces activités.

Nom et adresse de la compagnie d'assurance :

.....

Numéro du contrat d'assurance : .....

FOURNIR OBLIGATOIREMENT la copie de l'attestation d'assurance.

Date et Signature du représentant légal

## FICHE D'URGENCE

**Nom de l'établissement : Lycée BORDA**

Nom : ..... Prénom :

.....

Classe : ..... Date de naissance :

.....

Nom et adresse des parents ou de la personne à prévenir en cas d'urgence :

.....

.....

.....

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 :

.

2. N° du travail du père : ..... portable père : .....

3. N° du travail de la mère : ..... portable mère : .....

.

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 vers la structure la plus proche et la mieux adaptée suivant la décision et sous la responsabilité du médecin régulateur du SAMU, en respectant dans la mesure du possible, le libre choix des parents.**

Photocopie des vaccinations pour nouve(le) élève

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

.....

Mon enfant bénéficie d'un :  PAP  PAI  PPS

**NOM, adresse et n° de téléphone du médecin traitant :**

.....

Date :

Signature des parents ou des représentants légaux