

lycée hôtelier
de Dinard

académie
Rennes
Éducation
nationale

Secrétariat

Dossier suivi par
Nathalie Hervé
Téléphone
02 99 16 80 80
Fax
02 99 16 80 81
Mél.

ce.0350005r@ac-rennes.fr

33, rue des Ecoles
B.P. 80304
35803 DINARD CEDEX

Site internet
www.lyceehotelierdinard.fr



lycée des Métiers
Hôtellerie-restauration

Dossier de RE-INSCRIPTION

***Vous voudrez bien IMPRIMER – EN RECTO UNIQUEMENT -
COMPLÉTER et RETOURNER ce dossier PAR
COURRIER,***

À l'attention du Secrétariat de scolarité

accompagné des diverses pièces justificatives demandées

Vous trouverez dans ce dossier les documents suivants :

- 1) Fiche de restauration – (élèves de MAN, BTS et de MC non concernés) ;
- 2) Autorisation de prélèvement automatique (élèves de MAN, BTS et de MC non concernés) ;
- 3) Documents d'infirmerie : les élèves devront passer voir l'infirmerie après la rentrée pour communiquer les nouveaux éléments ou éléments à changer s'il y en a ;
- 4) Autorisation parentale de sortie – élèves mineurs ;
- 5) Engagements – élèves majeurs ;
- 6) Accusé de réception des règlements et charte ;
- 7) Droit à l'image
- 8) Distribution de comprimés d'iodure de potassium aux élèves des établissements scolaires d'Ille & Vilaine ;

Pour mémoire : Les élèves internes devront fournir un drap housse (90 x 190), une housse de couette (140 x 200), une enveloppe de traversin et un cadenas pour leur armoire. Le lycée met à leur disposition une couette, un traversin, une alèse.

lycée hôtelier
de Dinard

académie
Rennes
Éducation
nationale

REINSCRIPTION

FICHE de RESTAURATION

Service Gestion

(élèves de MAN, BTS et de MC non concernés)

Dossier suivi par
Sophie LE SAUX
Téléphone
02 99 16 80 80
Fax
02 99 16 80 81
Mél.
ce.0350005r@ac-rennes.fr

33, rue des Ecoles
B.P. 80304
35803 DINARD CEDEX

NOM de l'ELEVE : **CLASSE :**

PRENOM :

ADRESSE :

.....

Code Postal – Ville :

Site internet
www.lyceehotelierdinard.fr



Choix du règlement (**cochez la case choisie**)

- PAR PAIEMENT EN LIGNE** par internet : règlement en une ou plusieurs fois à votre convenance (instructions fournies lors de la première facture en octobre 2019)
- PAR PRELEVEMENT AUTOMATIQUE** (n'oubliez pas de compléter la demande de prélèvement SEPA et de joindre un relevé d'identité bancaire)
- EN ESPECES OU PAR CHEQUE POUR LA TOTALITE A RECEPTION DE LA FACTURE.**

lycée des Métiers
Hôtellerie-restauration

**MERCI DE JOINDRE OBLIGATOIREMENT UN RELEVÉ
D'IDENTITE BANCAIRE AUX NORMES IBAN.**

Date : Signature :

lycée hôtelier
de Dinard

académie
Rennes
Éducation
nationale

ELEVES MINEURS

Vie Scolaire

Je, soussigné(e), NOM : Prénom :
Adresse :

Code postal : Commune :

Responsable légal de l'élève :

Nom Prénom : classe :

Régime : Demi-pensionnaire Interne

Les élèves demi-pensionnaires ne résidant pas chez leurs parents doivent indiquer l'adresse précise de leur logement :

Adresse :

Code postal : Commune :

téléphone :

Dossier suivi par
Florence Dumois
Téléphone
02 99 16 80 80
Fax
02 99 16 80 81
Mél.
ce.0350005r@ac-rennes.fr

33, rue des Ecoles
B.P. 80304
35803 DINARD CEDEX

Site internet
www.lyceehotelierdinard.fr



AUTORISATION PARENTALE

SORTIE DU LYCEE

- autorise,
 n'autorise pas,

mon enfant, élève mineur, à sortir suivant les horaires fixés par le règlement intérieur.

Fait à, le
Signature du responsable légal,

ELEVES MAJEURS

Vie Scolaire

ENGAGEMENT CONCERNANT LES ELEVES MAJEURS ET LEURS FAMILLES

(élèves ayant plus de 18 ans à la rentrée scolaire, ou qui auront 18 ans dans le courant de l'année scolaire)

Je, soussigné(e), NOM : Prénom :

Né(e) le :, Classe :

N° de téléphone portable de l'élève :

➤ Déclare, à compter de ma majorité :

a) Être à la charge de mes parents

b) Être à la charge d'une autre personne

NOM, Prénom et adresse exacte du responsable financier :

.....
.....
.....
.....

c) Être mon propre responsable financier

Dans ce dernier cas, désire, à compter de ma majorité, accomplir personnellement les actes suivants :

- Inscription, démission, choix d'orientation, suivi de scolarité
- Justification d'absences, autorisation de sorties

Les élèves demi-pensionnaires ne résidant pas chez leurs parents doivent indiquer l'adresse précise de leur logement :

Adresse :

Code postal :, Commune :

téléphone :

Je m'engage, comme élève majeur, à respecter le règlement intérieur.

Fait à, le

Signature de l'élève,

Je soussigné(e), - **père**, - **mère**, - **responsable financier**(*), déclare avoir pris connaissance des présentes dispositions.

J'accepte de me porter caution des frais de scolarité et d'hébergement de mon enfant et de les régler dans les délais.

Fait à, le

Signature du responsable,

* rayer la mention inutile

Dossier suivi par
Florence Dumois
Téléphone
02 99 16 80 80
Fax
02 99 16 80 81
Mél.
ce.0350005r@ac-rennes.fr

33, rue des Ecoles
B.P. 80304
35803 DINARD CEDEX

Site internet
www.lyceehotelierdinard.fr



lycée hôtelier
de Dinard

académie
Rennes
Éducation
nationale

Vie Scolaire

Dossier suivi par
Florence Dumois
Téléphone
02 99 16 80 80
Fax
02 99 16 80 81
Mél.
ce.0350005r@ac-rennes.fr

33, rue des Ecoles
B.P. 80304
35803 DINARD CEDEX

Site internet
www.lyceehotelierdinard.fr



ACCUSE DE RECEPTION

Je, soussigné(e), NOM : Prénom :

Classe :

Reconnais avoir reçu (ou téléchargé) un exemplaire des documents suivants :

- Règlement intérieur ;
- Charte informatique ;
- Règlement de l'internat (uniquement pour les élèves internes).

Après en avoir pris connaissance, je m'engage à m'y conformer tout au long de ma présence dans l'établissement.

Fait à, le
Signature de l'élève,
(précédée de la mention « lu et approuvé »)

Je soussigné(e), responsable légal de l'élève susnommé, déclare avoir pris connaissance des présentes dispositions.

Fait à, le
Signature du responsable,
(précédée de la mention « lu et approuvé »)

Autorisation de captation et de diffusion de l'image (personne mineure)

Descriptif du projet audiovisuel

Présentation du projet (et du projet pédagogique concerné le cas échéant)	Photographies individuelles des élèves en début d'année scolaire, en vue de bénéficier des photos des élèves sur l'espace Pronote du lycée, et aussi de pouvoir constituer des trombinoscopes des classes.
Date(s) et lieu(x) d'enregistrement	Début d'année scolaire Lycée Hôtelier de Dinard, Yvon Bourges
Nom et adresse de l'école, de l'établissement, ou du service	Lycée hôtelier de Dinard, Yvon Bourges
Producteur (si différent) (nom, adresse, statut juridique)	

Modes d'exploitation

<input checked="" type="checkbox"/> Diffusion ou projection collective	Durée :	<input type="checkbox"/> Pour un usage collectif dans les classes des élèves enregistrés <input type="checkbox"/> Usages de communication externe de l'institution <input checked="" type="checkbox"/> Autres usages institutionnels à vocation éducative, de formation ou de recherche
<input checked="" type="checkbox"/> Diffusion en ligne	Durée :	<input type="checkbox"/> Radio <input type="checkbox"/> Télévision <input type="checkbox"/> Internet (monde entier) <input checked="" type="checkbox"/> Intranet (accès par authentification) Préciser le(s) site(s) et/ou canaux numériques : Espace numérique de vie scolaire PRONOTE
<input checked="" type="checkbox"/> Autre support	Durée :	<input type="checkbox"/> CD / DVD <input checked="" type="checkbox"/> Impression papier <input checked="" type="checkbox"/> Autre (préciser) : fichiers de renseignements Prix : Destinataires : professeurs et personnels administratifs, de vie scolaire, médico-sociaux, d'orientation

Le producteur de l'œuvre audiovisuelle créée ou le bénéficiaire de l'enregistrement exercera l'intégralité des droits d'exploitation attachés à cette œuvre/cet enregistrement. L'œuvre/l'enregistrement demeurera sa propriété exclusive.

Le producteur/le bénéficiaire de l'autorisation, s'interdit expressément de céder les présentes autorisations à un tiers. Il s'interdit également de procéder à une exploitation illicite, ou non prévue ci-avant, de l'enregistrement de l'image et/ou de la voix de la personne susceptible de porter atteinte à sa dignité, sa réputation ou à sa vie privée et toute autre exploitation préjudiciable selon les lois et règlements en vigueur.

Consentement de l'élève (dès qu'il sait lire et écrire)

Nom de l'élève :	On m'a expliqué et j'ai compris à quoi servait ce projet et qui pourrait voir, et je suis d'accord pour que l'on enregistre, pour ce projet mon image. Date et signature de l'élève mineur :
Prénom :	
Classe :	

Autorisation des titulaires de l'autorité parentale

<p>Je soussigné(e) : (Prénom, NOM) :</p> <p>reconnais expressément que le mineur ci-dessus désigné n'est lié par aucun contrat exclusif pour l'utilisation de son image, son nom. Je donne mon accord pour la fixation et l'utilisation, sans aucune contrepartie financière, de son image, dans le cadre exclusif du projet ci-dessus exposé et pour les modes d'exploitation ci-dessus désignés. Cette autorisation exclut toute autre utilisation, notamment dans un but commercial ou publicitaire. Elle est consentie avec les réserves suivantes :</p> <p><input type="checkbox"/> floutage du visage (*) <input type="checkbox"/> image de groupe exclusivement (*) <input type="checkbox"/> pas de mention du nom (*) <input type="checkbox"/> pas de mention du prénom (*) (*) mentions à cocher ou rayer</p> <p style="text-align: right;">Date et signature</p>	<p>Je soussigné(e) : (Prénom, NOM) :</p> <p>reconnais expressément que le mineur ci-dessus désigné n'est lié par aucun contrat exclusif pour l'utilisation de son image, son nom. Je donne mon accord pour la fixation et l'utilisation, sans aucune contrepartie financière, de son image, dans le cadre exclusif du projet ci-dessus exposé et pour les modes d'exploitation ci-dessus désignés. Cette autorisation exclut toute autre utilisation, notamment dans un but commercial ou publicitaire. Elle est consentie avec les réserves suivantes :</p> <p><input type="checkbox"/> floutage du visage (*) <input type="checkbox"/> image de groupe exclusivement (*) <input type="checkbox"/> pas de mention du nom (*) <input type="checkbox"/> pas de mention du prénom (*) (*) mentions à cocher ou rayer</p> <p style="text-align: right;">Date et signature</p>
---	---

Autorisation de captation et de diffusion de l'image (personne majeure)

Descriptif du projet audiovisuel

Présentation du projet (et du projet pédagogique concerné le cas échéant)	Photographies individuelles des élèves en début d'année scolaire, en vue de bénéficier des photos des élèves sur l'espace Pronote du lycée, et aussi de pouvoir constituer des trombinoscopes des classes.
Date(s) et lieu(x) d'enregistrement	Début d'année scolaire Lycée Hôtelier de Dinard, Yvon Bourges
Nom et adresse de l'école, de l'établissement, ou du service	Lycée hôtelier de Dinard, Yvon Bourges
Producteur (si différent) (nom, adresse, statut juridique)	

Modes d'exploitation

<input checked="" type="checkbox"/> Diffusion ou projection collective	Durée :	<input type="checkbox"/> Pour un usage collectif dans les classes des élèves enregistrés <input type="checkbox"/> Usages de communication externe de l'institution <input checked="" type="checkbox"/> Autres usages institutionnels à vocation éducative, de formation ou de recherche
<input checked="" type="checkbox"/> Diffusion en ligne	Durée :	<input type="checkbox"/> Radio <input type="checkbox"/> Télévision <input type="checkbox"/> Internet (monde entier) <input checked="" type="checkbox"/> Intranet (accès par authentification) Préciser le(s) site(s) et/ou canaux numériques : Espace numérique de vie scolaire PRONOTE
<input checked="" type="checkbox"/> Autre support	Durée :	<input type="checkbox"/> CD / DVD <input checked="" type="checkbox"/> Impression papier <input checked="" type="checkbox"/> Autre (préciser) : fichiers de renseignements Prix : Destinataires : professeurs et personnels administratifs, de vie scolaire, médico-sociaux, d'orientation

Le producteur de l'œuvre audiovisuelle créée ou le bénéficiaire de l'enregistrement exercera l'intégralité des droits d'exploitation attachés à cette œuvre/cet enregistrement. L'œuvre/l'enregistrement demeurera sa propriété exclusive.

Le producteur/le bénéficiaire de l'autorisation, s'interdit expressément de céder les présentes autorisations à un tiers. Il s'interdit également de procéder à une exploitation illicite, ou non prévue ci-avant, de l'enregistrement de l'image et/ou de la voix de la personne susceptible de porter atteinte à sa dignité, sa réputation ou à sa vie privée et toute autre exploitation préjudiciable selon les lois et règlements en vigueur.

Autorisation de la personne majeure

<p>Nom :</p> <p>Prénom :</p> <p>Classe (si élève) :</p> <p>Fonction (si adulte) :</p>	<p>Je soussigné(e) : (Prénom, NOM) :</p> <p>déclare être majeur(e) ou mineur(e) émancipé(e). Je reconnais expressément que je ne suis lié(e) par aucun contrat exclusif pour l'utilisation de mon image, mon nom. J'ai compris à quoi servait ce projet et qui pourrait voir/entendre cet enregistrement.</p> <p>Je donne mon accord pour la fixation et l'utilisation, sans aucune contrepartie financière, de mon image, dans le cadre exclusif du projet ci-dessus exposé et pour les modes d'exploitation ci-dessus désignés. Cette autorisation exclut toute autre utilisation, notamment dans un but commercial ou publicitaire. Elle est consentie avec les réserves suivantes :</p> <p><input type="checkbox"/> floutage du visage (*) <input type="checkbox"/> image de groupe exclusivement (*) <input type="checkbox"/> pas de mention du nom (*) <input type="checkbox"/> pas de mention du prénom (*) (*) mentions à cocher ou rayer</p> <p style="text-align: right;">Date et signature</p>
---	--



PRÉFET D'ILLE ET VILAINE

**Note d'information aux parents d'élèves
des établissements scolaires du 1er et du 2d degré**

DISPOSITIF DÉPARTEMENTAL « ORSEC-IODE »

DISTRIBUTION DE COMPRIMÉS D'IODURE DE POTASSIUM AUX ÉLÈVES

La Préfète d'Ille-et-Vilaine a élaboré un dispositif départemental «ORSEC IODE » qui prévoit la distribution de comprimés d'iode à la population dans l'hypothèse où un nuage radioactif traverserait le département d'Ille-et-Vilaine.

Le département d'Ille-et-Vilaine ne dispose pas d'installation nucléaire sur son territoire. Néanmoins, il pourrait éventuellement être concerné par des rejets radioactifs provenant d'installations situées en France ou à l'étranger.

Ainsi, en cas d'accident majeur et en applications de consignes nationales, la Préfète peut décider d'activer le dispositif « ORSEC IODE ». En Ille-et-Vilaine, il a été décidé d'associer étroitement les établissements scolaires à la mise en œuvre de ce dispositif, depuis la rentrée scolaire de 2013.

Quand et comment se met en place un dispositif ORSEC*-IODE ?

Ce dispositif, qui a été mis en place dès 1998, **prépare aux éventuelles situations d'urgence** en prévoyant des actions de nature à limiter les conséquences d'une émission de substances radioactives.

Ainsi, si des rejets radioactifs contiennent des iodes radioactifs (iode 131 et iodes à vie courte), la prise de comprimés d'iodure de potassium constitue une action complémentaire de protection des populations dans les zones susceptibles d'être contaminées par ce radionucléide. La prise de ces comprimés empêche en effet la concentration de l'iode radioactif par la thyroïde.

Les autres mesures pouvant être décidées par les autorités sont les suivantes : une mise à l'abri, une évacuation, des restrictions de consommation d'eau et d'aliments, etc.

Lors de l'activation du dispositif « ORSEC IODE » par la Préfète, la population du département est appelée à récupérer les comprimés d'iode dans un lieu défini par le Maire qui est l'autorité chargée de la distribution des comprimés d'iodure de potassium.

Le rôle des chefs d'établissement et des directeurs d'école :

En cas et seulement en cas d'activation du dispositif par la Préfète, dans les établissements scolaires, chaque responsable d'établissement (Directeur d'école, principal, Proviseur) récupérera,



PRÉFET D'ILLE-ET-VILAINE

DISTRIBUTION DE COMPRIMÉS D'IODURE DE POTASSIUM
AUX ÉLÈVES DES ÉTABLISSEMENTS SCOLAIRES
D'ILLE ET VILAINE

Je soussigné(e) M.....

Responsable légal de l'enfant :

Niveau de classe :

AUTORISE / N'AUTORISE PAS ⁽¹⁾

le chef d'établissement ou son représentant de l'école/collège/lycée ⁽¹⁾

Lycée Hôtelier de Dinard, Yvon Bourges

à donner des comprimés d'iodure de potassium à notre fils / fille interne / demi-pensionnaire (1) de l'établissement, à la suite du déclenchement du dispositif « ORSEC-IODE » par la Préfète d'Ille-et-Vilaine.

Cette attestation sera conservée par l'établissement dans le dossier de mon enfant et renouvelée chaque année.

Fait à Le

Signature

(1) rayer la mention inutile